

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.  
Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.  
La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.  
L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.  
En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.  
Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.  
Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Education :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire, en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com  
Prise en charge : pec@mupras.com  
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° M21- 1055387

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 459 Société : 107146  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : NGUIDA HAMID  
Date de naissance : 01-06-1944  
Adresse : 29, Rue Mohamed LAAROUSSI - Apt 1 CASABLANCA  
Tél. : 06 62 82 07 95 Total des frais engagés : 756,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 03/03/2022  
Nom et prénom du malade : Mr Nguida Hamid Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Insuffisance Cardiaque  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :  
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration, je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.  
Fait à : Casablanca Le : 03/03/2022  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



[illegible][illegible][illegible]

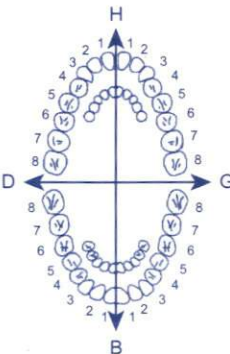
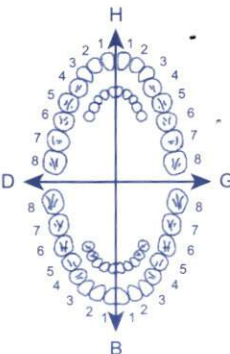
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

## Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUT



Cardiologie Val d'Anfa

**URGENCES**  
**24/24**  
**05 22 36 09 09**

**Dr Najib GARTI**  
Cardiologue - Rythmologue  
Pace Maker  
Défibrillateurs

Cryoablation de la Fibrillation  
auriculaire

Traitement des troubles du rythme  
par Radiofréquence

Echocardiographie Doppler Couleur

Epreuve d'effort

Holter tensionnel et rythmique  
Diplômé de la faculté de médecine  
de limoges (France)

Sur Rendez - Vous  
Gsm : 0661 24 30 06

Casablanca, le

03/03/2022

Mr (Mme)

N°

Dr. Najib GARTI  
Cardiologue - Rythmologue  
Pace Maker  
Défibrillateurs  
Cryoablation de la Fibrillation  
auriculaire  
Echocardiographie Doppler Couleur  
Epreuve d'effort  
Holter tensionnel et rythmique  
Diplômé de la faculté de médecine  
de limoges (France)  
Sur Rendez - Vous  
Gsm : 0661 24 30 06

366,-

Kaytalant

1 cm x 3 x 3

Mapnar  
Bd. Alklima N° 6, Q1,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Kayexalate 464g 1F  
P.P.V : 366,00 DH



GRANDE PHARMACIE DU MAROC  
Mme DEBBAGH BENNIS Naïma  
Place Bandoeng - Casablanca  
Tél 05 22 30 42 28

Dr. Najib GARTI  
Cardiologue - Rythmologue  
Pace Maker  
Défibrillateurs  
Cryoablation de la Fibrillation  
auriculaire  
Echocardiographie Doppler Couleur  
Epreuve d'effort  
Holter tensionnel et rythmique  
Diplômé de la faculté de médecine  
de limoges (France)  
Sur Rendez - Vous  
Gsm : 0661 24 30 06



Cardiologie Val d'Anfa

**URGENCES**  
**24/24**  
05 22 36 09 09

**Dr Najib GARTI**  
Cardiologue - Rythmologue  
Pace Maker  
Défibrillateurs

Cryoablation de la Fibrillation  
auriculaire

Traitement des troubles du rythme  
par Radiofréquence

Echocardiographie Doppler Couleur

Epreuve d'effort

Holter tensionnel et rythmique

Diplômé de la faculté de médecine  
de limoges (France)

Sur Rendez - Vous

Gsm : 0661 24 30 06

Casablanca, le

03/03/2022

Mr (Mme)

*Dr. Najib GARTI*  
*Cardiologue - Rythmologue*  
*Bd. M. Roosevelt - Casablanca*  
*Tél: 05 22 36 09 09 - Gsm: 06 61 24 30 06*

*Mr. Guita Hamid*

*Nat Kx*

*D'Bennis MEHDI*  
*Analyste D'ANALYSES MEDICALES*  
*BAN DOENG*  
*Inter/Rue Mohamed VI - Casablanca*  
*Tél: 0522 37 92 80 Fax: 0522 44 50 85*  
*E mail: labobandoeng@gmail.com*

*Dr. Najib GARTI*  
*CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE*  
*19, Bd. Franklin Roosevelt - Casa*  
*Patente N° 35615328 - IF 40713811 - INPE 091066621 - ICE 001584040000063*  
*Tél: 05 22 36 09 09 - Tél / Fax : 05 22 36 08 88*  
*E-mail : garti.naj@hotmail.fr - Site : www.cvarythmologie.com*

19, Bd. Franklin Roosevelt, Anfa (Rez de chaussée Clinique Val D'anfa) - Casa

Patente N° 35615328 - IF 40713811 - INPE 091066621 - ICE 001584040000063

Tél : 05 22 36 09 09 - Tél / Fax : 05 22 36 08 88

E-mail : garti.naj@hotmail.fr - Site : www.cvarythmologie.com



Dr BENNIS Mehdi

Pharmacien Biologiste  
DES en Biologie Clinique

مختبر التحليلات الطبية  
باندونغ  
**LABORATOIRE**  
Bandoeng

الدكتور مهدي بنيس

إختصاصي في التحليلات الطبية

*Spécialisé en Biochimie, Hématologie, Immunologie, Bactériologie, Parasitologie  
Prélèvement à domicile*

Casablanca, le 08/03/2022

## Compte rendu d'analyses



Dossier N° : 080322-010 Pvt du: 08/03/2022 8:30

Nom : Mr NGUIDA Hamid

Demandé par Dr : GARTI NAJIB

Page : 1/1

### BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Sodium	:	137,00 mEq/l ( 135 - 145 )	134 (24/01/22)
Potassium	:	3,90 mEq/l ( 3.5 - 5.4 )	5,20 (24/01/22)

*Nous vous remercions de votre confiance*

**Le Biologiste**

11 ثالثا، محمد الديوري ساحة بوندونغ (أمام رونو درب عمر) محطة طرامواي محمد الديوري - الدار البيضاء

11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandœng (Face Maison Renault Derb Omar) - Tram Arrêt Mohammed Diouri - Casablanca

Tél. : 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85 - Email : labobandoeng@gmail.com

Patente : 32105102 - C.N.S.S. : 2050277 - I.F. : 43301260 - ICE : 001654942000004

N° Compte Bancaire BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110 48

**Dr BENNIS Mehdi**

Pharmacien Biologiste  
DES en Biologie Clinique

مختبر التحليلات الطبية  
باندونغ  
**LABORATOIRE**  
Bandoeng

الدكتور مهدي بنيس

إختصاصي في التحليلات الطبية

*Spécialisé en Biochimie, Hématologie, Immunologie, Bactériologie, Parasitologie  
Prélèvement à domicile*

## Facture

N° facture : 2022-0589

Edité le : 08/03/2022

Patient : Mr NGUIDA Hamid

Date prélèvement : 08/03/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
Sodium	30	40,20
Potassium	30	40,20
<b>Total B</b>	<b>60</b>	<b>80,40</b>
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>10,00</b>
<b>Total</b>		<b>90,40</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre-Vingt-Dix Dirhams Et 40 Centimes \*\*\*

D'Bennis MEHDI  
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALES  
11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandoeng  
Tél : 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85  
E mail : labobandoeng@gmail.com

11 ثالثا، محمد الديوري ساحة بوندونغ (أمام رونو درب عمر) محطة طرامواي محمد الديوري - الدار البيضاء

11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandoeng (Face Maison Renault Derb Omar) - Tram Arrêt Mohammed Diouri - Casablanca

Tél. : 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85 - Email : labobandoeng@gmail.com

Patente : 32105102 - C.N.S.S. : 2050277 - I.F. : 43301260 - ICE : 001654942000004

N° Compte Bancaire BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110 48