

RECEVIR 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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 048772

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4160

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AZIM SAADA

Date de naissance : 23/08/53

Adresse :

Tél. : 066 110 2747

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Laïla SAHER
CARDIOLOGUE
Angle Bd. Georges Sanni & Av. Senghal
Résidence Benhar Imm. C - Maârif
Tél : 022.98.55.33 - Casablanca

Date de consultation : 10/04/2022

Nom et prénom du malade : AZIM SAADA

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : TADA - TADA

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

[illegible]

DR. YOUSSEF SAHER
CARDIOLOGUE
Angle Pte Georges Sand & Av. Stenhal
C. Mairif
88.53.33 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Dispensaire 	Date <u>10</u> <u>03</u> <u>22</u>	Montant de la Facture

Montant de la facture

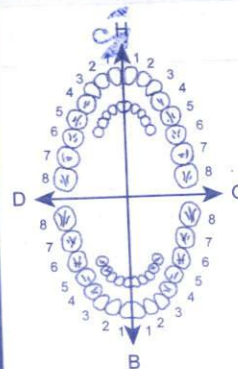
PHARMACIE EL HILAL
ZABOUDI Selwa
77, Rue Al Rachid Labaj
Cité Plateaux - Casablanca
Tel: 0522 25 96 06 - Fax: 0521 513 7777

1439

[illegible][illegible]

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 de l'OD

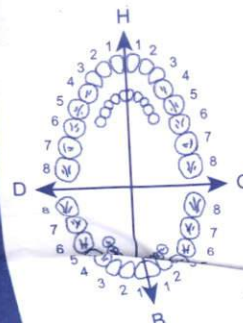
[illegible]

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	H <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 5px;">25533412</td> <td style="padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">D</td> <td style="padding: 5px;">G</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">35533411</td> <td style="padding: 5px;">11433553</td> </tr> </table> B	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	D	G										
	00000000	00000000										
35533411	11433553											
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS											
	DATE DU DEVIS											
	DATE DE											

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

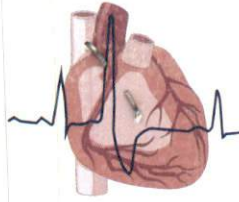
	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D		C
	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Docteur Laïla SAHER
CARDIOLOGUE

Ancien Médecin Attaché au Centre
National de Cardiologie et de
Chirurgie Cardio-vasculaire
CHU de Rabat
Ancien Médecin Interne
des Hôpitaux de Paris



الدكتورة ليلى صاهر

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين
طليبة سابقة بالمركز الوطني و الجامعي
لأمراض و جراحة القلب والشرايين
بمستشفى ابن سينا - الرباط
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca le : 10 Aout 2022 : الدار البيضاء، في

Ru Aziz Soudi



IRVEL (180)

120-24. 480. 1gm Soir (18-14)

2) ASKARDIL (160)



23.80 x 4 = 95.20. 1gm Soir

3) Reloxim Rb Soir

17.00 x 3 = 51.00. 1gm Soir

2.1.00 x 3 = 6.30. 1gm Soir

1439.20.

PHARMACIE EL HILAL
LAABOUDI Selwa
77 Rue Al Buchir Laâlay
Cité Plateau - Casablanca
Tél. 0522 26 55 33 / 0618 27 26 66 / 0700 82 08 05 - Urgences : 0661 30 21 12

DR. LAÏLA SAHER
CARDIOLOGUE
Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal, Résidence Benber. Imm. C, Maârif - Casablanca
Tél. : 0522 98 55 33 / 0618 27 26 66 / 0700 82 08 05 - Urgences : 0661 30 21 12
E-mail : contact.sacard@gmail.com / INPE : 091122770 - ICE : 002020675000007

ASKARDIL 160 mg 30 comprimés dispersibles
PPU 23DH80
EXP 12/2023
LOT 18006 1

ASKARDIL 160 mg 30 comprimés dispersibles
PPU 23DH80
EXP 12/2023
LOT 18006 1

ASKARDIL 160 mg 30 comprimés dispersibles
PPU 23DH80
EXP 12/2023
LOT 18006 1

ASKARDIL 160 mg 30 comprimés dispersibles
LOT 16065 2
EXP 09/2023
PPU 23DH80

PHARMACIE EL HILAL
LAABOUDI Selwa
77 Rue Al Buchir Laâlay
Cité Plateau - Casablanca
Tél. 0522 26 55 33 / 0618 27 26 66 / 0700 82 08 05 - Urgences : 0661 30 21 12

LOT : 210690
DLUO : 12/2024
87.00DH
Des Deva Pharmaceutique
Pharmacien Responsable

زاوية شارع جورج ساند و شارع ستاندال - إقامة بنبر - عمارة (س) - المعاريف - الدار البيضاء

Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal, Résidence Benber. Imm. C, Maârif - Casablanca

Tél. : 0522 98 55 33 / 0618 27 26 66 / 0700 82 08 05 - Urgences : 0661 30 21 12

E-mail : contact.sacard@gmail.com / INPE : 091122770 - ICE : 002020675000007

ANT
LOT: 210690
DLUO: 12/2024
87,00DH
Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

XANT
LOT: 210690
DLUO: 12/2024
87,00DH
Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

120,00

120,00

120,00

120,00

LOT: 210690
DLUO: 12/2024
87,00DH
201,00

LOT: 210690
DLUO: 12/2024
87,00DH
201,00

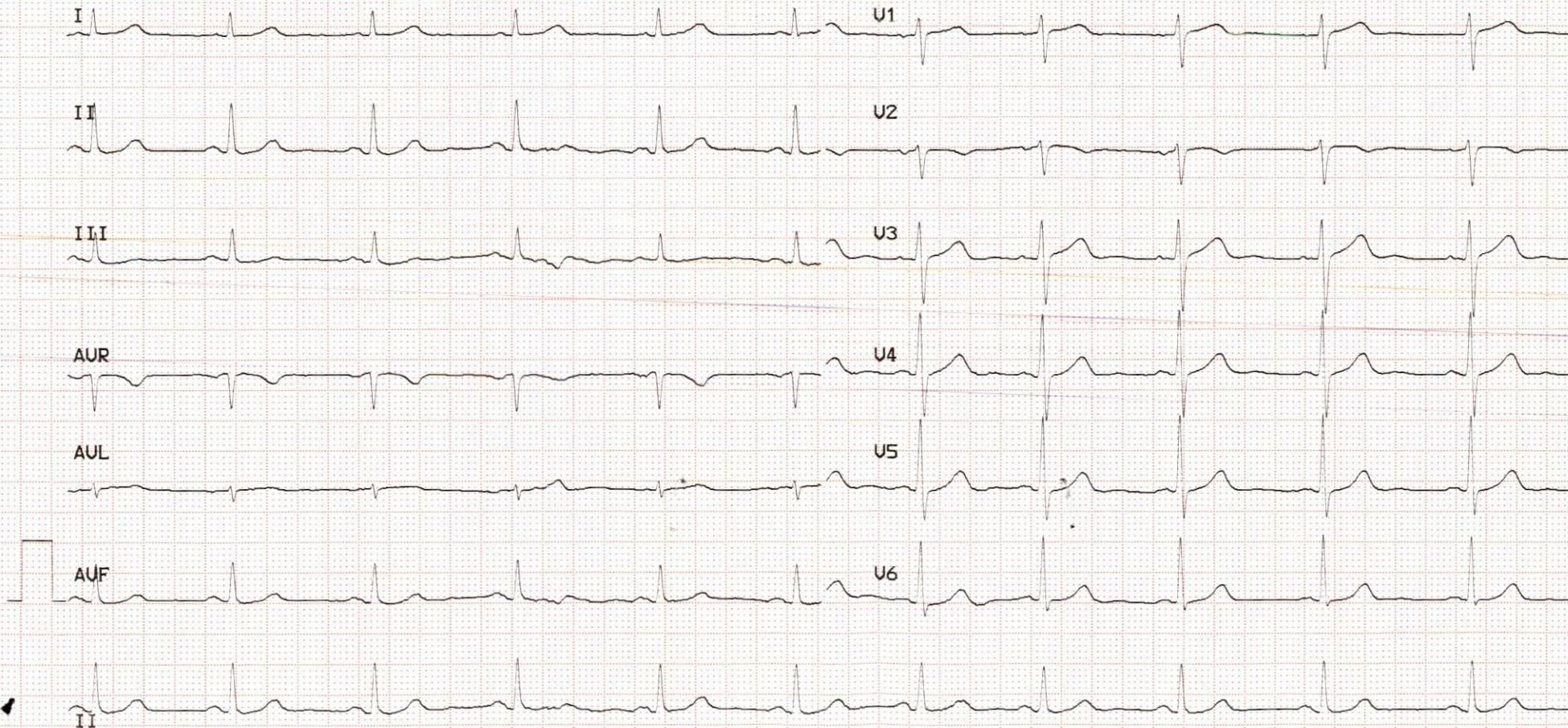
LOT: 210690
DLUO: 12/2024
87,00DH
201,00

Résultats mesures:

QRS : ms
QT/QTcB : / ms
PQ : ms
P : ms
RR/PP : / ms
P/QRS/T : / / degr
QTD/QTcBD : ms
Sokolow : mV
NK :

Interprétation:

rapport non confirmé.



10.04.2022