

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

Prothésaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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 canalaires.

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- 074266

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1618 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 109430

Nom & Prénom : ANNANE Ahmed

Date de naissance : 1950

Adresse : Quartier Nejma Bloc 4/1 N° 505 Hay Mohammadi

Tél. : 0669186310 Total des frais engagés : 1992,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Saad SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maani
CASABLANCA
Tél.: 0522 22 18 84/0522 26 13 36

Date de consultation : 23/02/2022

Nom et prénom du malade : ANNANE Amio Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA avec Angor 1er et 2nd degrés

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 : Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
23/02/92	GAK16		3000	

Dr. Saâd SOUKRI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mohamed El Mahdoui
CASA BLANCA
Tél.: 0522 22 18 840522 26 13 26

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

23/02/92 1692,50

PHARMACIE ROU
D'AZEMOUR
Hay Hassan Darb Ouarda
Bloc 607 N° 37 - Casablanca
Tél.: 0522 90 38 11

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

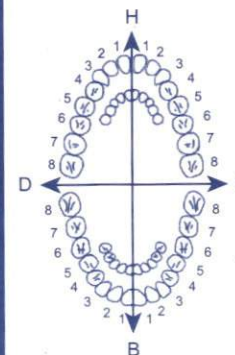
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'OD

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

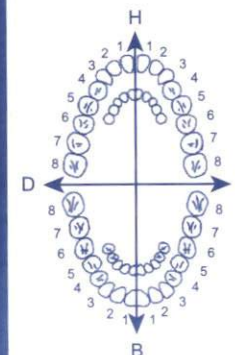
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

Patient:

ANNA

Casablanca, le

23 FEV. 2022

Traitement de:
Trois (03) Mois

34,60 x 21,60 = 63,2



Lasix 40

150,00 x 4 = 600



Thal 300

89,00 x 3 = 267



Codipar 25

22,20 x 3 = 83,1



Cardiopie 30

43,20 x 3 = 129,6



Zyloric 30

97,20 x 4 = 388,8



356, زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أكادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinet-soulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence: 06 65 14 69 96

CNSS: 2700608 - IF: 41802254 - ICE: 001755076000067 - IPN: 091130922

PHARMACIE
D'AGADIR
Hay Hassan
Bloc 607
Tél: 05 22 26 13 36
Casablanca

SA, 6023 = 154,8

Tardyferon B9



1 a levé
Total = 1682,5

traitement de:
100 Mois

P.P.V : 97.20 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

P.P.V : 97.20 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

P.P.V : 97.20 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

P.P.V : 97.20 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27.70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

6 118001 100620

TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51.60 DH

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60



6 118000 060468

LOT: 21E015
PER: 08 2025

Dr Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
358, Rue Mostafa El Maâni
Tél.: 22.18.84/26.13.36 - CASA

6 118001 100620

TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51.60 DH

6 118001 100620

TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51.60 DH

322084

322084

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60



6 118000 060468

LOT: 21E015
PER: 08 2025

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27.70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27.70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

43,20

43,20

43,20

159,00

159,00

159,00

150,00

INSTITUTO DE CIÊNCIAS
EXATAS E TECNOLÓGICAS
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO
AV. PAVÃO, 23 - MARACÃS
Cidade Maracanã - RJ 21545-014

Last: ANNANE
 First: AMINA
 ID:
 DOB:
 Age: 0yr
 Sex:

Dr. Y. SOULAMI
Professeur de Cardiologie
 36, Rue Mostafa El Maâni
 CASABLANCA
 Tél.: 0522 22 18 84/0522 26 13 36

Vent rate: 72 BPM
PR int: 169 ms
QRS dur: 93 ms
QT/QTc: 392 / 417 ms
P-R-T axes: 0 7 61

ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION

Revu par _____

