

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 vignette 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 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 |

La 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° W21-702521

ME790

Coupe

<input type="checkbox"/>	Maladie	<input type="checkbox"/>	Dentaire	<input type="checkbox"/>	Optique	<input type="checkbox"/>	Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)							
Matricole : 01552				Société : RAM			
<input type="checkbox"/> Actif <input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)				<input type="checkbox"/> Autre : LAKSSEN SAR MOHAMED			
Nom & Prénom : LAKSSEN SAR				Date de naissance : 01-07-1856			
Adresse : 31, Rue 3 ANDALOUS 1 ^e eARA				Tél. : 0661460372 Total des frais engagés : + 18.19, Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/04/2022

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : eARA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : NJ / 04 / 2022

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-702521

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricole :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

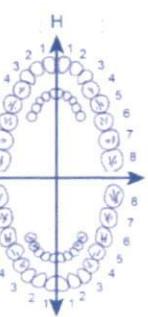
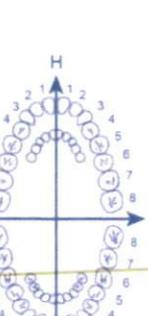
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
24-02-14	2092	3	115	INP : 03 20 600 073 
				

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE 2 MARS</p> <p>Mme. EL ALAOUI Aicha 55 AV du 2 Mars Andalous 1. Tel : 05.22.28.57.84 - Casablanca INPE: 092000421</p>	04/04/22	1119,10 DH

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

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	
ALLO URGENCE MEDICAL Rue Soumaya Bés Shehrazad Etage 5 N°22 Palmiers - Casablanca GSM: 06 60 68 09 68	20/04/2022	Voir la facture			700,000

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE																										
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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																										
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																					
					COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
					DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																					
					FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																					
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border-top: none;">D</td> <td style="border-top: none;">G</td> <td style="border-top: none;"></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H		G	25533412	21433552		00000000	00000000		D	G		00000000	00000000		35533411	11433553		B		
H		G																								
25533412	21433552																									
00000000	00000000																									
D	G																									
00000000	00000000																									
35533411	11433553																									
B																										
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																								
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																										
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																										



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis
مصحة جراددة الوازيس

Casablanca, le 24/06/2022

Mr LAKSSISSAR

ANAHADDO

316,00

u | Phyt 75 mg 1x ml

30,70

u | Kardigic 75 mg 1x ml

338,00

3-1 EL:avis 2,5 g 1x bain

13,40

4-1 Colchicine 1 mg 1x sein

57,20

5-1 Albuterol 50 112 g ml/4

83,70

6-1 Androstone 200 mg 1x sein

113,70

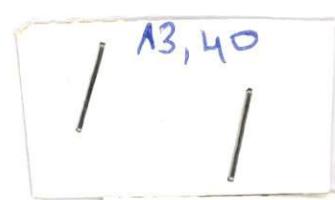
7-1 Renciphex 20 mg 1x sein

159,90

8-1 T-Axon 40 1x sein

1119,10

Tht a me pro mète





الاو
اسعاف

ALLO URGENCE MEDICAL

URGENCE MEDICAL
Rue Soumaya Bés S'abonner

RE NO 000064
Rue Soumaya Rés. Sidi
El Majid 5 N°22 Panthers - Casablanca
GSM: 06 60 68 09 68

Date: 02/04/2022

Désignation	Prix	Total
Transport Ambulance Simple	700,00	700,00
ALLO URGENCE MEDICAL Rue Soumaya Béja 8000 Page 5 N°21 Palm 25 Cassabance M. Benjelloun 06 22 33 03 03		

Net à Payer:

700,000 DH

23, Rue Allal Al Fassi - Casablanca
Tél.: 0522 260 006 - 0660 680 968 - 0661 073 170



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis مصحة جراددة الوازيس

ANGIOPLASTIE CORONAIRE

Monsieur LAKSISSAR MOHAMMED

02/04/2022

Contexte Clinique: IDM antérieur à H4 de la douleur.

Médecin traitant : Dr HECHADI J.

TECHNIQUE

Voie d'abord: Artère radiale droite - 6 French

Produit de contraste utilisé: Ultraviste : 70 mL

Matériel utilisé:

- BMW 014.
- XIENCE 3X33 mm.

ANGIOPLASTIE CORONAIRE

Après intubation sélective de l'ostium du TCG et franchissement de sténose de l'IVA proximale et moyenne par un guide .014 qu'on a positionné en distalité, On procède à un stenting par un stent actif XIENCE 3X33 mm inflaté à 16 ATM. Le contrôle angiographique retrouve un assez bon résultat vu le contexte avec un flux TIMI2 en distalité sans dissection ni sténose.

CONCLUSION

**Succès primaire d'angioplastie de l'IVA proximale et moyenne avec pose d'un stent actif.
Prévoir angioplastie de la coronaire droite dans 15jours.**

Dr ALLOUCH M



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis مصحة جرادة الوازيس

CORONAROGRAPHIE

02/04/2022

Monsieur LAKSSISSAR MOHAMMED

Contexte Clinique: IDM antérieur à H4 de la douleur.

Médecin traitant : Dr HECHADI J.

TECHNIQUE

Voie d'abord: Artère radiale droite - 6 French

Produit de contraste utilisé: Ultraviste : 70 mL

CORONAROGRAPHIE

Réseau coronaire gauche :

Tronc commun: de longueur normale sans sténose

IVA: L'artère interventriculaire antérieure de bon calibre siège d'une occlusion thrombotique de l'IVA proximale avec lit d'aval de bon calibre.

Circonflexe: de bon calibre, sténose serrée de la deuxième marginale avec lit d'aval de bon calibre.

Réseau coronaire droit :

De bon calibre, sténoses très serrées de la coronaire droite moyenne et distale avec lit d'aval de bon calibre.

CONCLUSION

Occlusion thrombotique de l'IVA proximale responsable de l'infarctus.

Sténoses très serrées de la coronaire droite moyenne et distale.

Sténose serrée de la deuxième marginale de petit calibre.

Dr ALLOUCH M