

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.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° M21- 040595

115692
Autres

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 201200 Société : EL AGENT RAY

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HADINE AHMED

Date de naissance : 19/12/1950

Adresse : RES. RAOUF AL AZHAR - T.M.B.

Rue MABOUH DEL NAAHIE - CASA 302

Tél : 06 61 69 26 2 Total des frais engagés : 6792,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30/04/2022

Nom et prénom du malade : Hadine Ahmed

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : CARDIO PATHES ESCOMPES + ATN

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 : 19/05/2022

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
30/04/22	G	01	300,00dh	 Dr. Kham El JAOUI Cardiologue 58 Rue Moussa Ibn Moussar 1er Etage Casablanca - Tel: 05 22 27 15 28

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Dispensateur	Date	Montant de la Facture
---	------	-----------------------

30/04/22 5870,90

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

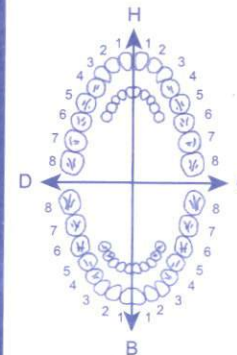
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Dr. Ilham EL JAOUI

Spécialiste en Cardio-vasculaire
ECG, HOLTER, Epreuve d'effort
Echocardiographie-Doppler



الدكتورة الجاوي إلهام
اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
استكشافات القلب و الاوعية الدموية
التخطيط، فحص القلب بالصدى

Casablanca, le 30/04/2022

Mr Hadine Ahmed

3x31,70

1) Kardegic 160mg

Aschit à midi

3x47,10

2) Cardinom 6,25mg

1/2 cp x 2/j.

3x44,8 + 262

3) Coralan 5mg

1 cp x 2/j.

3x114,10

4) Crestor 5mg

1 cp le soir.

3x84,80

5) Prezar 50mg

1 cp le matin.

3x267

6) Latral 10mg

1 cp le soir.

4x80,10

7) Lanprol 30mg

1 gel au coucher

4x437

8) Janumet 50/1000mg

1 cp x 2/j.

3x24,70

9) Taradet 25mg

1 cp le soir.

297 + 180

10) fluoact 20mg

1 cp le matin.

58490

58, Rue Moussa Ibn Noussair, 1^{er} étage, 20060 Casablanca - البيضاء

Tél : 05 22 27 15 28 - E-mail : eljaoui82@gmail.com

Traitement 3 Mois

En cas d'urgence : 06 62 06 04 75

PHARMACIE MANNESMAN

Dr. Laïla SEFRAOUI

Mannesmane Plage, N° 4 Bd. Hassan II

Mohammedia - Tél.: 05 23 30 56 66

ICE : 000500931000058

PHARMACIE MANNESMAN
Dr. Laïla SEFRAOUI
Mannesmane Plage, N° 4 Bd. Hassan II
Mohammedia - Tél.: 05 23 30 56 66
ICE : 000500931000058

Dr. Ilham EL JAOUI
Cardiologue
Mannesmane Plage, 1^{er} Etage
Tél : 05 22 27 15 28

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

M/ج/ع الإقتطاع
03-2021
Exp/ة الإقتطاع
03-2023
U025431
رقم التتبع/ة
Lot/ة التتبع/ة

M/ج/ع الإقتطاع
03-2021
Exp/ة الإقتطاع
03-2023
U025431
رقم التتبع/ة
Lot/ة التتبع/ة

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

M/ج/ع الإقتطاع
03-2021
Exp/ة الإقتطاع
03-2023
U025431
رقم التتبع/ة
Lot/ة التتبع/ة

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

M/ج/ع الإقتطاع
03-2021
Exp/ة الإقتطاع
03-2023
U025430
رقم التتبع/ة
Lot/ة التتبع/ة

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

PPV: 84DH80
PER: 01/25
LOT: L137

14010038

6 118001 130047
AMM n°: 564/17 DMP/21/17
CORALAN 5 mg
56 comprimés pelliculés
PPV: 448,00 DH
Servier Maroc - Casablanca



PPV: 84DH80
PER: 01/25
LOT: L153-2

14010038

6 118001 130047
AMM n°: 564/17 DMP/21/17
CORALAN 5 mg
56 comprimés pelliculés
PPV: 448,00 DH
Servier Maroc - Casablanca



PPV: 84DH80
PER: 01/25
LOT: L137

14010038

6 118001 130047
AMM n°: 564/17 DMP/21/17
CORALAN 5 mg
56 comprimés pelliculés
PPV: 448,00 DH
Servier Maroc - Casablanca



LOT : 211116
EXP : 07/2024
PPV : 47,00 D

14011019

6 118001 130030
AMM n°: 563/17 DMP/21/NRQ
CORALAN 5 mg
28 comprimés pelliculés
PPV: 262,00 DH
Servier Maroc - Casablanca



LOT : 211114
EXP : 07/2024
PPV : 47,00

LOT : 211116
EXP : 07/2024
PPV : 47,00 DH

LOT : 212687
EXP : 10/2024
PPV : 180,00



كستين

LOT 212879 5
EXP 11/2024
PPV 297,00 DH

LOT: 332
PER: AVR 2024
PPV: 80 DH 00

برشامات
ممة للعصارة المعديّة

LOT: 332
PER: AVR 2024
PPV: 80 DH 00

شامات
ممة للعصارة المعديّة

LOT: 346
PER: NOV 2024
PPV: 80 DH 00

00 DH 00
NOV 2024
968

24, 70

24, 70

24, 70

2022-04-30 12:39:32

ID:

Nom: *Hadine Ahmed*

12 pistes

Fréq. cardiaque : 72 bpm

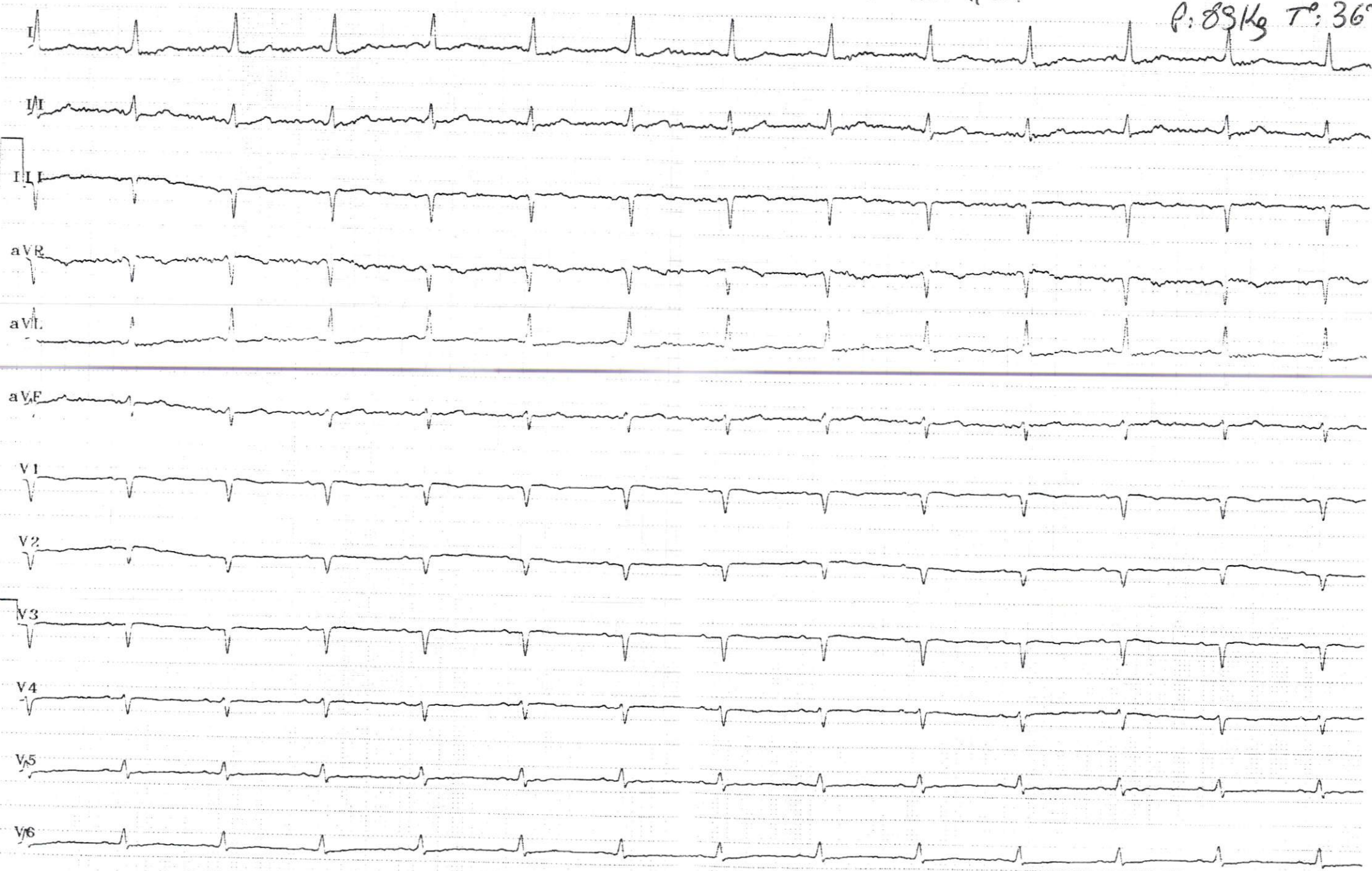
Hopital: Cabinet Cardio

Confirmé par: Dr I.EL JAQUI

Dextro: 2,23.

TA: *124/71*

P: *83kg* T°: *36°9*



6 118001 081301

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
P.P.V : 267,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
P.P.V : 267,00 DH

108180 100811
6 118001 081301

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
P.P.V : 267,00 DH

6 118001 081301

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

LOT : ZZE001
PER.: 07/2023

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70



LOT : 21E013
PER.: 05/2023

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70



LOT : 21E013
PER.: 05/2023

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70



Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

