

# 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 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.



## Déclaration de Maladie

N° M21- 048681

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1069 Société : Zargui Hammadi

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 117107

Nom & Prénom : Zargui Hammadi

Date de naissance : 05/05/2012

Adresse : derb Fakoum s/n 2ue 34 no 30

cite Mohammedi Cas

Tél. : 06 19 866 024 Total des frais engagés : 7020 + 32320 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/05/2012

Nom et prénom du malade : Zargui Hammadi Age : 117107

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

Nature de la maladie : HTA + I coronarienne

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 : 30/5/22

Signature de l'adhérent(e) :

## 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.

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la performance des Actes
05/05/22	consultation	1	300 DH	Dr. Siham BELAICHE Cardiologue Angle Bd. Ibn Tachfine et Adraa El Mourakouchi 3ème Etage N° 5 Casablanca - Tel: 0522 61 11 33
25/05/22	consultation	1	300 DH	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de l'ordonnance
Pharmacie TAKADOUIM N° 5 Rue 26, Derb H.M. Casablanca 05 22 61 31 10	05.05.22	323,70
	25.05.22	702,60

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

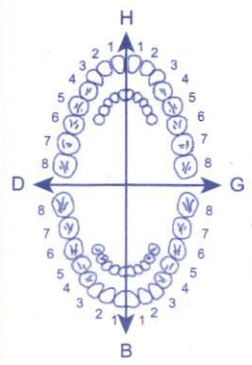
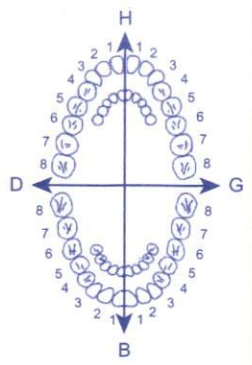
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																
				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 PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																		
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D																		
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
	G																		
	<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		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

Dr. Siham BELAICHE

Spécialiste des maladies  
du coeur et des vaisseaux

Explorations  
Cardio-Vasculaires



د. سهام بلعيش

إختصاصية في أمراض  
القلب و الشرايين  
استكشاف أمراض  
القلب و الشرايين



20/05/22

Zargu Hammadi

95,00 x3

Valephiten 80/20

30,70 x3

g8 malix

Kardopril

g8 mh

57,80 x3

Costel 10 mg

59,70 x3

g8 sa

Cardonic PRP

702,60



3 mois  
de traitement

زاوية بن سنيان ابن تاشفين و ابن ادراة المراكشي، إقامة فاطمة الزهراء II الطابق الثالث رقم 5

05 22 61 11 33 : الهاتف - الدار البيضاء - (BMCE)

Angle Bd. Ibn Tachefine et Ibn El Adraa El Mourakouchi, Résidence Fatima Zahra II 3ÈME étage, N° 5 Casablanca (au dessus de Acima et BMCE) - Tél.: 05 22 61 11 33



VALPHI Plus 80mg/12,5mg

28 Comprims



6 118000 051558

LOT: 010  
PER: SEP 2023  
PPV: 95 DH 00

VALPHI Plus 80mg/12,5mg

28 Comprims



6 118000 051558

LOT: 010  
PER: SEP 2023  
PPV: 95 DH 00

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30

P.P.V.: 30DH70



6 118000 061847

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30

P.P.V.: 30DH70



6 118000 061847

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30

P.P.V.: 30DH70



6 118000 061847

VALPHI Plus 80mg/12,5mg

28 Comprims



6 118000 051558

LOT: 010  
PER: SEP 2023  
PPV: 95 DH 00

**COSTAL®** 10 mg

Atorvastatine (DCI)

30 Comprims pelliculés



6 118000 340713

LOT : 211299

EXP : 09/2024

PPV : 57,80DH

LOT

**COSTAL®** 10 mg

Atorvastatine (DCI)

30 Comprims pelliculés



6 118000 340713

LOT : 211199

EXP : 09/2024

PPV : 57,80DH

**COSTAL®** 10 mg

Atorvastatine (DCI)

30 Comprims pelliculés



6 118000 340713

LOT : 211299

EXP : 09/2024

PPV : 57,80DH

LOT



6 118001 100859

**Cardensiel®** 2,5 mg

Comprims pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS



6 118001 100859

**Cardensiel®** 2,5 mg

Comprims pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS



6 118001 100859

**Cardensiel®** 2,5 mg

Comprims pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS



**Dr. Siham BELAICHE**

Spécialiste des maladies  
du coeur et des vaisseaux

Explorations  
Cardio-Vasculaires



**د. سهام بلعيش**

إختصاصية في أمراض  
القلب و الشرايين  
استكشاف أمراض  
القلب و الشرايين

de 05/05/2022

Zaoui Hammedi

Corasyl 2

44,00 2 ff (A.S.)

+ Cardiac 6 et 8

89,20 ff (A.S.)

+ Montel

3060 2 ff (A.S.)

Coide 2 ff



**Dr. Siham BELAICHE**  
Cardiologue  
Angle Bd. Ibn Tachefine et Ibn El Adraa El Mourakouchi, 3ème Etage, N° 5  
Casablanca - Tél: 05 22 61 11 33

زاوية شارع ابن تاشفين و ابن المراكشي، إقامة فاطمة الزهراء II الطابق الثالث رقم 5  
05 22 61 11 33 - الهاتف - الدار البيضاء - (BMCE) - (فوق أسيماء و BMCE)  
Angle Bd. Ibn Tachefine et Ibn El Adraa El Mourakouchi, Résidence Fatima Zahra II 3<sup>ème</sup> étage, N° 5  
Casablanca (au dessus de Acima et BMCE) - Tél.: 05 22 61 11 33

159,90

Totaal 2

78

4.5

323,70



28 Compr  
LOT: 184  
PER: SEP 2024  
PPV: 44 DH/00

CARDIX® 6,25mg  
28 Comprimés ○  
6 118000 050568

AMlor® 5mg ○  
28 COMPRIMÉS  
6 118000 250531

TAHOR 40MG 28 CPS  
P.P.V : 159DH90 ○  
Laboratoires  
S.A.  
6 118001 170791

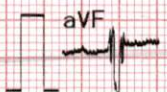
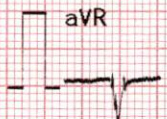
UT.AV : 2024 P.P.V.  
89 20  
LOTN° : FF9260 89, 20

PPV :  
Exp :  
N° Lot : 30,60

Esidrex® 25 mg ○  
Hydrochlorothiazide  
20 comprimés sécables  
6 118000 181194



MAI. 25 2022  
ID=



MAI. 25 2022 16:15  
ID= AGE=

AC, DERIVAT

