

# 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- 081175

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : <u>2886</u>	Société : <u>RAM</u>	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <u>AIT CHETOU LAHCEN</u>		
Date de naissance : <u>01/01/1950</u>		
Adresse : <u>No 91 rue 106 Bd oued Sabou ouffa casab</u>		
Tél. : <u>06 58 21 49 08</u>	Total des frais engagés : <u>2346,40</u>	Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Autorisation CNDP N° : A-A-215 /2019



#### Cachet du médecin :

Date de consultation : 13 AVR. 2022

Nom et prénom du malade : M. AIT CHETOU LAHCEN

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : I. Coronarique, Steint Cœurs Hu

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 : 07/06/2022

Le : 07/06/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

## 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.

### 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
13 AVR. 2022	C 2	Ech	300 Dhs	 <b>Dr. SOUALY - M.</b> <i>Cardiologue</i> Rue Ben Azzemoune & Bd. Sidi Abderrahmane Imme. communal N°10 - 1er Etage H. Hassan Casablanca - Tel : 0522 81 31 38

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie J.M Dr. Bennani Jaffar 302, Bd. Oued Sebou - Oulfa Tel: 0522 90 18 99</i>	13/04/2022	1246,40

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>RADIOLOGY SOCRATE Dr. BELADI - Dr BENNAI - Dr Brahim Rouissi - Ana 1 - Casablanca - 25 Bd Agadir - 25 73 13 - 0522 25 75 00</i>	28/4/22	Echo Doppler	800 Dhs

### AUXILIAIRES MEDICAUX

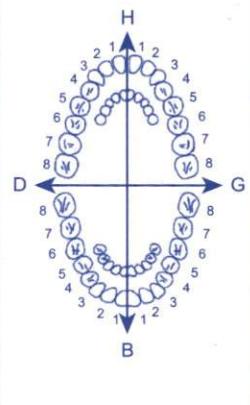
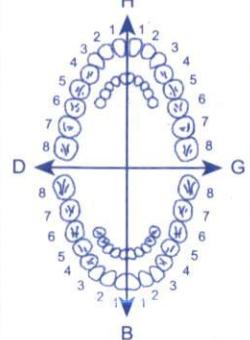
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficent	Coefficent des Travaux
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
<b>ODF PROTHESES DENTAIRES</b>				
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>				
H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G	<input type="text"/>
D	00000000	00000000	B	<input type="text"/>
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
<input type="text"/>				
<b>Coefficient des Travaux</b>				
<input type="text"/>				
<b>Montants des Soins</b>				
<input type="text"/>				
<b>Date du devis</b>				
<input type="text"/>				
<b>Date de l'exécution</b>				
<input type="text"/>				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

Docteur M. SOUALY  
Cardiologue

Diplômée de la Faculté de Paris



الدكتورة م. اسوالي

اختصاصية في أمراض القلب

خريجة جامعة باريس

Pharmacie TAM  
Dr. Bennani Jaafar Casablanca, le  
302, Bd Oued Sebou - Oulfa  
CASABLANCA  
Tél: 0522 90 18 99

13 AVR. 2022

M2 RÉTICULÉS DU LIVER

50,000<sup>2</sup>  
+ Cardiologue TAM S.V.

270x<sup>2</sup>  
+ COPLANUS 75 / 1000 4

185,70x<sup>2</sup>  
- crestar

TAM S.V.  
Docteur SOUALY M.  
Angle Rte. d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane  
Immeuble Communal N° 10 - 1er Etage H. Hassani  
Casablanca - Tél : 0522 91 31 38

116,80x<sup>2</sup>  
Levofloxacin

TAM S.V.  
Docteur SOUALY M.  
Angle Rte. d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane  
Immeuble Communal N° 10 - 1er Etage H. Hassani  
Casablanca - Tél : 0522 91 31 38

- coraxol 100x24

Travaillent all 3 net

1246,40

Sur Rendez-vous

Angle Bd Abdelhadi Boutaleb & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal B  
N° 10, 1er Etage Hay Hassani - Casablanca  
Tél. : 0522 91 31 38 - GSM : 06 61 41 19 66

الدكتورة اسوالي M.  
Docteur SOUALY M.  
Cardiologue  
Angle Rte. d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane  
Immeuble Communal N° 10 - 1er Etage H. Hassani  
Casablanca - Tél : 0522 91 31 38  
بالموقع

maphar  
 ZI Zenata Aïn Sébâa, Casablanca, Maroc  
 LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30  
 P.P.V. : 116,80 DH



608070A

maphar  
 ZI Zenata Aïn Sébâa, Casablanca, Maroc  
 LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30  
 P.P.V. : 116,80 DH



الخميس

6 118001 100859  
**Cardensiel® 2,5 mg**  
 Comprimés pelliculés sécables B/30  
 PPV: 50,70 DHS  
 7862160246

6 118001 100859  
**Cardensiel® 2,5 mg**  
 Comprimés pelliculés sécables B/30  
 PPV: 50,70 DHS  
 7862160246

الجمعة 8 ذوالحجّة

8  
 9 116,80  
 10 2  
 11 233,60  
 12 50,70  
 13 2  
 14 101,40

8  
 9 270  
 10 2  
 11 540  
 12 185,70  
 13 2  
 14 371,40

Samedi

Sanofi-aventis Maroc  
 Route de Rabat -R.P.1,  
 Ain sebâa Casablanca  
 Coplavix 75mg/100mg  
 b30 cp  
 P.P.V. : 270,00 DH



6 118001 082018

6 118001 082018

309

laphar  
 Alkmia N° 6, Ql,  
 Sidi Bernoussi, Casablanca  
 Crestor 10mg cp pell b30  
 P.P.V. : 185,70 DH  
 6 118001 183111

9  
 10 370  
 11 540  
 12 100  
 13 282  
 14 1242  
 15 371,40  
 16 540,00  
 17 101,40  
 18 233,60  
 19 1246,40

Dimanche

# **RADIOLOGIE SOCRATE**

FACTURE N°00952 /22

CASA LE 28.4.22

**Nom & prénom : AÏT CHETOU LAHCEN**

Examens	Prix
Echo Doppler artériel des MI.	800.00
TOTAL :	<b>800.00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
Huit cent dirhams.

Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidence ANFA  
Casa. 0522.25.73.13-0522.25.75.05 Patente:35803986 TVA. 817743  
R.C. 79363 I.F. 01003328 CNSS:2626036 ICE : 001321320000087

0522.25.73.13 - 0522.25.75.05  
Nassih Eddine Res. Anfa - Tanger  
Angle Bd. Brahim Roudani Rue  
**RADIOLOGIE SOCRATE**

**Docteur M. SOUALY**

**Cardiologue**

Diplômée de la Faculté de Paris



**الدكتورة م. اسوالي**

اختصاصية في أمراض القلب

خريجة جامعة باريس

Echo - doppler Cardiaque - Holter TA - Holter Rythmique - ECG Effort

Casablanca, le

**28 AVR. 2022**

M<sup>1</sup> MITCHETOU LAUREN

J. Coronarii, stent Coronarii 11 U  
griseau des MS + embolie des MS

Et en dess bas anterieur

des MS

**RADIOLOGIE SOCRATI**  
Dr. BELCADI - Dr. BENNAN  
Angle Bd Brahim Roudani Rue  
Nassif Eddine Rés Anfa 1 Casablanca  
Tel 0522 25 73 13 - 0522 25 75 05

**Docteur SOUALY . M**  
**Cardiologue**  
Angle Rte. d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane  
Immeuble Communal N°10 - 1er Etage Hay Hassani  
Casablanca - Tel : 0522 91 31 38

**Sur Rendez-vous**

**بالموعد**

**Angle Bd Abdelhadi Boutaleb & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal B**

**N° 10, 1er Etage Hay Hassani - Casablanca**

**Tél. : 0522 91 31 38 - GSM : 06 61 41 19 66**



# الفحص بالأشعة سقراط RADIOLOGIE SOCRATE

الدكتور محمد بلقاذه العباسي

**Dr. Mohammed BELCADI ABASSI**

الدكتور جمال بناني

**Dr. Jamal BENNANI**

CASABLANCA LE : 28.4.22

NOM : AÏT CHETOU

PRENOM : Lahcen

MEDECIN TRAITANT : DR. SOUALY M.

## Echo-Doppler artériel des deux membres inférieurs

- Aspect athéromateux des parois artérielles des deux membres inférieurs sans plaque calcifiée sténosante décelable .
- L'étude echo-Doppler en mode couleur met en évidence une signal harmonieux sans turbulence en faveur d'une sténose artérielle segmentaire significative depuis les artères fémorales communes jusqu'aux poplitées .
- Les tracés du Doppler pulsé sont de type systolo-diastolique habituel .
- La distalité artérielle jambière est présente et satisfaisante des deux côtés .

### \* Au total :

- Echo-Doppler artériel des deux membres inférieurs sans particularité .
- A noter un aspect athéromateux des parois artérielles .

CONFRATERNELLEMENT

DR. M. BELCADI

RADIOLOGIE SOCRATE  
Dr. BELCADI - Dr. BENNANI  
Angle Bd Brahim Roudani Rue  
Nassih Eddine Rés Anfa 1 - Casablanca  
Tél 0522 25 73 13 - 0522 25 75 05