

## 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.

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie N° M21- 081175

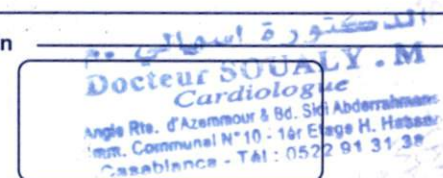
☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2386 Société : RAM 118323  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : AIT CHETOU LAHCEN  
 Date de naissance : 01-01-1950  
 Adresse : No 21 rue 106 Bd Oued Sabou ouffa cas  
 Tél. : 06 58 21 49 08 Total des frais engagés : 2346,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

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. Coronarve, Steint Coron Nu  
 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 : Casa Le : 07/06/2022  
 Signature de l'adhérent(e) :

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 le Paiement des Actes
13 AVR. 2022	C	12	30000	Dr. Soualy M. Cardiologue

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie TAM Dr. Bennani Jaafar 302, Bd. Oued Sebou - Oulfa Casablanca - Tel: 0522 90 18 99	13/04/2022	1246,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE SOCRI Dr. BELCADI - Dr. BENNANI Angle Bd. Brahim Roumani Rue Mouhamed El Hadj - Rés. Anfa 1 - Casablanca Tel: 0522 25 73 13 - 0522 25 75 05	28/04/22	Echographie Artériels P.I.	800,-

# 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 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

**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  
302, Bd Oued Sebou - Oulfa  
CASABLANCA  
Tél: 0522 90 18 99

13 AVR. 2022

M<sup>r</sup> MITCHELL LAHCEN

50,40x2 + Cardene + TAM S.V. 2x2

270x2 + COPLAV + TAM S.V. 75 / 100 4

185,70x2 Cresta + TAM S.V. 100 4

116,80x2 Libalby + TAM S.V. 16 4

/ - Corvas + TAM S.V. 100 x2 4

Traitement de 3 mois

1246,40

**الدكتورة اسوالي م.**  
**Docteur SOUALY, M**  
**Cardiologue**

Angle Rte. d'Azemour & Bd. Sidi Abderrahmane  
n. Communal N°10 - 1<sup>er</sup> Etage H. Hassani  
Casablanca - Tél: 0522 91 31 38

Sur Rendez-vous

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



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

6 118001 181636

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

6 118001 181636

608070A

8  
9  
10  
11  
12  
13

$$\begin{array}{r} 116,80 \\ \times 2 \\ \hline 233,60 \end{array} \quad \begin{array}{r} 50,70 \\ \times 2 \\ \hline 101,40 \end{array}$$

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

6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS

الخميس

الجمعة 8 ذوالحجة

8  
9  
10  
11  
12  
13

$$\begin{array}{r} 270 \\ \times 2 \\ \hline 540 \end{array} \quad \begin{array}{r} 185,70 \\ \times 2 \\ \hline 371,40 \end{array}$$

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

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

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V.: 185,70 DH

6 118001 183111

maphar ○  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V.: 185,70 DH

6 118001 183111

9  
10  
11  
12

$$\begin{array}{r} 370 \\ 540 \\ 100 \\ 232 \\ \hline 1242 \end{array} \quad \begin{array}{r} 371,40 \\ 540,00 \\ 101,40 \\ 233,60 \\ \hline 1246,40 \end{array}$$

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

**RADIOLOGIE SOCRATE**  
Angle Bd. Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidence ANFA  
Tél : 0522 25 73 13 / 0522 25 75 05  
CASA

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>r</sup> MITCHETOU LAHGEN

I. Coronaire, stent coronar M V

freizant des MS + E-ventric des MS

ECW clapp B1 anterieur P

des MS

**RADIOLOGIE SOCRATE**  
Dr. BELCADI - Dr BENNAN  
Angle Bd Brahim Roudani Rue  
Nassih Eddine Res Anla 1 - Casablanca  
Tél : 0522 25 73 13 - 0522 25 75 05

Dr. SOUALY M.  
Cardiologue  
Angle Rte. d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane  
Immeuble Communal N°10 - 1er Etage H. Hassani  
Casablanca - Tél : 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 بلقاضي الغباسي  
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