

# 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

M22- № 003568

Maladie

Dentaire

119216  Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 1695

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Abdadouch Smail

Date de naissance : 01/01/1954

Adresse : quartier de la Commune Hay Hassen

Blot 10 N° 465 C 051.

Tél. : 06 65 07 72 76 Total des frais engagés : 699,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/06/2022

Nom et prénom du malade : Se KOUK Mounir Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : Point myo cardia C pathome Cat encue

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie

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 : 10/06/2022

Signature de l'adhérent(e) :

flida

## 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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
06 JUIN 2022	2022	S	250100	Spécialiste : Dr. Amin et Maladie : Dari 1er relais mm. Amino II, Rue El Moudawar Meknes - Tel. 05 35 52 00 87 ICE : 001699329000087

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE CHAPALI Docteur en Pharmacie Tél : 06.35.55.73.90	06/04/22	449,20

## **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	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

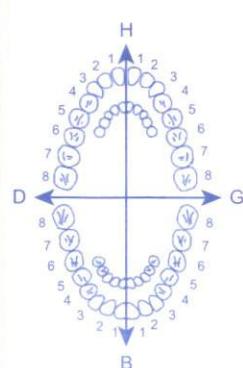
## Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553



#### [Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Mayoussi Chama**

Ep.Docteur RIFAI

Specialiste en cardiologie et maladies vasculaires

Cardiologue Adulte

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique et angiologie (Paris)

Echo doppler cardiaque Adulte - Enfant

Echo doppler vasculaire artériel et veineux

Echocardiographie de Stress et transoesophagienne

Holter ECG et MAPA

Epreuve d'Effort



Cabinet  
Coeur & Vaisseaux

الدكتورة مايوسى شامة

حمره الدكتور الرفاعي

الختصاصية في أمراض القلب والشرايين

الختصاصية في أمراض القلب عند المكبار

الختصاصية في أمراض القلب عند الأطفال

التشخيص بالمسند والدبلير القلبي والشرايين

قياس خفقان القلب والضغط الدموي

اختبار القلب بالمجهود

# ORDONNANCE

06/04/2022

Meknès le : .....

SEKOUR KHADIJA

(27,70 X 6)

1- Cardioaspirine 100 mg cp : 1cp midi

(89,00 X 2)

2- Altiazem 60 mg cp : 1/2 cp x2/j

69,50

3- Natispray : 1bouffee en cas douleur

35,70

4- Alpraz 0.5 mg cp : 1/2 cp soir

449,20

TRT.06 mois

PHARMACIE AZZAFI  
CHAFAI Zemmoura  
Docteur en Pharmacie  
Meknès - Tel. : 05 22 53 50 50

\* VIGNETTE  
ALTIAZEM® 60 mg  
50 comprimés  
PPV 89DH

Caroira &

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétysalicylique

P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétysalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280