

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

- 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° P19- 0042581

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3117 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : DHIBI MOHAMED
 Date de naissance : 27 / 12 / 1957
 Adresse : Résidence Aigue marine Imme S N°3 route d'Azemmour DAR Bouazza CASA
 Tél. : 06 61 15 69 55 Total des frais engagés : 1690,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 25 / 04 / 2020
 Nom et prénom du malade : DHIBI Mohamed Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Infarctus du Myocarde + H.T.A.
 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 : 23 / 06 / 2020

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

25/11/2011 S 646

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien Date Montant de la Facture

28/04/2012 7 = 69,96

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

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

Diagramme dentaire (Denture) avec numérotation 1-8 et lettres H, B, D, G.

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

Diagramme dentaire (Denture) avec numérotation 1-8 et lettres H, B, D, G.

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصلحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
 Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
 Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

25/04/22

Mr Dhibi Mohamed

الدكتور محمد علاوي
 Dr. Mohamed ALLAOUI

CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie
 et
 Pathologie Vasculaire
 de la Faculté
 de
 Médecine de PARIS
 Ancien Interne
 des
 Hôpitaux de NANCY
 Membre de la Société
 Française de Cardiologie

3. 270000
 • Loprevix 75/100 mg
 30.10 x 3 1cp ly midi
 • Carolensiel 5 mg
 495000 3 1cp ly matin
 • Pononitol 20-g
 203,4000 3 1cp x 2 ly
 • Tahor 20-g
 1cp ly soir
 • Ine xien 40-g
 1cp ly matin

3 Mois

PHARMACIE LES JARDINS
 DE LOCEAN BAY SARI AU
 DELLOCEAN BAY SARI AU
 Route d'Azemmour Km 15
 Dar Bouazza - Casablanca
 Tél : 05 22 29 08 29
 RC : 399369 - T.P. : 32960411

PHARMACIE LES JARDINS
 DE LOCEAN BAY SARI AU
 DELLOCEAN BAY SARI AU
 Route d'Azemmour Km 15
 Dar Bouazza - Casablanca
 Tél : 05 22 29 08 29
 RC : 399369 - T.P. : 32960411

2690,20

TRIL® 20mg

nitrate d'isosorbide

LOT 216634

EXP 06/26

PPV 49DH50

TRIL® 20mg

nitrate d'isosorbide

LOT 211608

EXP 12/25

PPV 49DH50

TRIL® 20mg

nitrate d'isosorbide

LOT 211609

EXP 12/25

PPV 49DH50



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239

UT. AV.:

P.P.V

LOT N°: 1301355

103,40

09366138/3

UT. AV.:

P.P.V

LOT N°: 1283111

103,40

09366138/3

UT. AV.:

P.P.V

LOT N°: FW7215

103,40

09366138/3

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Boîte 14

641150MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH



6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Boîte 14

641150MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH



6 118001 020607

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca

Copivalix 75mg/100mg

b30 cp

P.P.V.: 270.00 DH

6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca

Copivalix 75mg/100mg

b30 cp

P.P.V.: 278.00 DH

6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca

Copivalix 75mg/100mg

b30 cp

P.P.V.: 270.00 DH

6 118001 082018