

# 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7599 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL JAMAÏ AHMED

Date de naissance :

01/01/1950

Adresse :

AIN CHOK CASABLANCA

Tél. :

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

26/01/2022

Nom et prénom du malade :

EL JAMAÏ AHMED

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

H.T.A + Angina AUC ischémique

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 : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) :

### 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
25/06/22	092K16 FCG	40000		Dr. Mostafa El Maâni Professeur de Cardiologie 356, Rue Mostafa El Maâni Casablanca T. 0522 72 18 84 / 0522 26 13 36

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. MOSTAFA EL MAANI	25/06/22	2098,80

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	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

**Docteur Saâd SOULAMI**  
Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
Echo Doppler Couleur - Holter

Patient:



**الدكتور سعد السلمي**

أستاذ باقلياً بكلية الطب بالدار البيضاء

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان

**M. EL DAMATI** Casablanca, le - 25 JUIN 2022

~~Almeida~~ ~~6X0700~~ ~~NS~~

~~2X9200~~ ~~Detected~~ ~~NS~~

~~6X0720~~ ~~1/2 q. heur~~

~~2 JAN~~ ~~NS~~ ~~100~~

~~6X114270~~ ~~ebis~~ ~~NS~~

~~6X2770~~ ~~1 q. le mat~~ ~~NS~~

~~Cathospie~~ ~~NS~~ ~~100~~

~~6X57180~~ ~~goutt~~ ~~NS~~

~~EDNR~~ ~~NS~~

~~200980~~ ~~نقطة مصطفى العماري (قرب زنتة أكادير) - الدار البيضاء~~

356, Rue Mostafa El Mami (côté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail: cabinet.soulami@gmail.com

Tél.: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

Dr. Saâd SOULAMI  
Professeur de Cardiologie  
356, Rue Mostafa El Mami (côté Rue d'Agadir)  
Tél.: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96  
E-mail: cabinet.soulami@gmail.com



P.P.V : 97.20 DH  
LABORATOIRES SOTHEMA

**ZANIDIP® 10 mg**  
28 comprimés pelliculés sécables  
AMM N° 4419/DMP/21/NRQDM



LOT 221049  
EXP 04 2025  
PPV 97.20

**ZANIDIP® 10 mg**  
28 comprimés pelliculés sécables  
AMM N° 4419/DMP/21/NRQDM



LOT 221049  
EXP 04 2025  
PPV 97.20

**ZANIDIP® 10 mg**  
28 comprimés pelliculés sécables  
AMM N° 4419/DMP/21/NRQDM



LOT 221049  
EXP 04 2025  
PPV 97.20

**ZANIDIP® 10 mg**  
28 comprimés pelliculés sécables  
AMM N° 4419/DMP/21/NRQDM



LOT 221049  
EXP 04 2025  
PPV 97.20

**ZANIDIP® 10 mg**  
28 comprimés pelliculés sécables  
AMM N° 4419/DMP/21/NRQDM



**COVERSYL**

**COVERSYL**

142,70 142,70

6 118000 100 6 118000 100 300

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

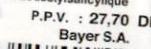
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



**LD-NOR 10mg**  
30 comprimés pellic



LOT : 2200  
EXP : 03/2023  
PPV : 57,80DH

LOT : 2200  
EXP : 03/2023  
PPV : 57.

**LD-NOR 10mg**  
30 comprimés pellic



LOT : 220041  
EXP : 03/2023  
PPV : 57,80DH

**LD-NOR 10mg**  
30 comprimés pellic



LOT : 220042  
EXP : 03/2023  
PPV : 57,80DH

**LD-NOR 10**  
30 comprimé



LOT :  
EXP :  
PPV : 57

**LD-NOR 10mg**  
30 comprimés pelliculés



LOT : 220042  
EXP : 03/2025  
PPV : 57,80DH



**MUPRAS**

MUTUELLE DE PREVOYANCE &  
D'Actions Sociales de Royal Air Maroc

25 JUIN 2022  
le ..... A..... / .....

**Dr Saâd SOULAMI**  
Professeur de Cardiologie  
356, Rue Mostafa El Maâni  
Tél: 22.18.84/26.13.36 - CASA

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné: .....	Dr Saâd SOULAMI	Tél: 22.18.84/26.13.36 - CASA
Professeur de Cardiologie	356, Rue Mostafa El Maâni	
Certifie que M <sup>lle</sup> , M <sup>me</sup> , M: .....	Dr Saâd SOULAMI	
Présente	une HTA depuis au moins	
Nécessitant un traitement d'une durée de:	A vie	
Dont ci-joint l'ordonnance.....	Oui	
(A défaut noter le traitement prescrit).....	Digoxine	

(✓) : valable 3 mois

**Dr Saâd SOULAMI**  
Professeur de Cardiologie  
356, Rue Mostafa El Maâni  
Tél: 22.18.84/26.13.36 - CASA

Contact: 05-22-91-23-36 / 05-22-91-23-76

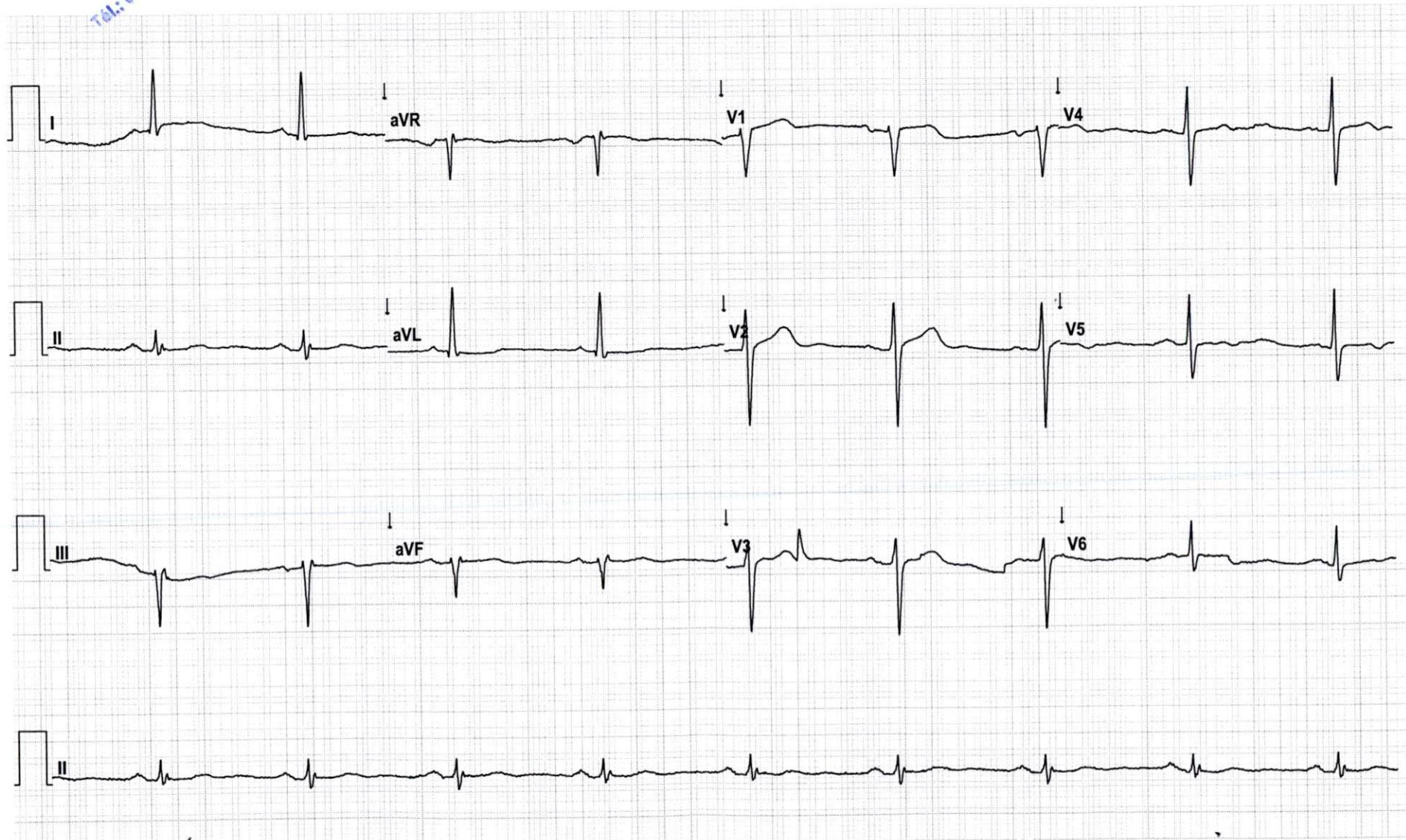
Last: EL JAMAI  
First: AHMED  
ID:  
DOB:  
Age: 0yr  
Sex: *Professeur de Cardiologie*  
*D. El Soussi*  
*356, Rue Mostafa El Maâni*  
*Tel: 0522 22 18 805 26 13 35*

25-Jun-2022 10:11:23

Vent rate: 54 BPM  
PR int: 205 ms  
QRS dur: 109 ms  
QT/QTc: 463 / 450 ms  
P-R-T axes: 27 -21 64

BRADYCARDIE SINUSALE  
DEVIATION MODEREE AXIALE GAUCHE DE QRS  
ANOMALIE NON SPECIFIQUE DE L'ONDE T  
ECG ANORMAL  
ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION

Revu par \_\_\_\_\_



Site Zero

Site #0 Cart #0 ELI Link 4.11.6.0 Sequence # 56564 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz