

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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° P19- 0000114**

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** 121394 ☐ **Autres**

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05792 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : SAÏDI Abdelkamel Date de naissance : 02.01.1960  
 Adresse : RES. WAF4. IM44. HT 14. W. AM. OULFA. CASA  
 Tél. : 0609125400 Total des frais engagés : 1099,10 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/05/2012  
 Nom et prénom du malade : SAÏDI Abdelkamel Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : H-T-D  
 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 : 18/05/2012  
 Signature de l'adhérent(e) : SAÏDI

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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







23/06/22

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

Dr. Ser. ALLOUAI

134,30 x 3

1) Cosyrel 100/50 (100/50)

46,70  
2) Zyloric 100 (100)

107,60 x 2  
3) Stagid 700 (100, 700)

To: 664,80

Dr. Ser. ALLOUAI

LOT 213255  
EXP 12 2025  
PPV 46.70 DH

ZYLORIC 100 mg  
Boîte de 100 comprimés  
A.M.M. N° 63 DMP/21/NTT  
SOTHEMA BOUSKOURA  
Remboursable AMO  
6 118000 022268

14010054  
6 118001 130283  
COSYREL 10mg/5mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV : 134.30 DH  
Servier Maroc - Casablanca

14010054  
6 118001 130283  
COSYREL 10mg/5mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV : 134.30 DH  
Servier Maroc - Casablanca

14010054  
6 118001 130283  
COSYREL 10mg/5mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV : 134.30 DH  
Servier Maroc - Casablanca

MACIE HAYEL WIAM  
OUED SEBOU OULFA  
NCA TEL: 05 22 91 17 31  
05 22 91 17 31

MACIE HAYEL WIAM  
OUED SEBOU OULFA  
NCA TEL: 05 22 91 17 31  
05 22 91 17 31

LOT 213490  
EXP 01 2025  
PPV 107.60

Stagid\* 700 mg  
100 comprimés sécables

6 118000 021292

LOT 213488  
EXP 01 2025  
PPV 107.60

Stagid\* 700 mg  
100 comprimés sécables

6 118000 021292





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

Mr. Baidi Abdessamad

1341<sup>30</sup> Coastal 1015  
Japuation

Miris

صيدلية حي الوثام  
PHARMACIE HAY EL WIAM  
252 BD OUED SEBOU OULFA  
CASABLANCA Tél: 05 22 91 17 3  
INPE - 092030240

**CLINIQUE CARDIOLOGIQUE**  
**CASA - OASIS**  
20, Rue de France Ville Oasis - Casa  
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

**Dr. ALLAOUI Mohamed**  
Cardiologue  
20, Rue de France Ville Oued - Casa  
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

14010054 256

6 118001 130283  
COSYREL 10mg/5mg  
30 comprimés-pelliculés  
PPV : 134,30 DH  
Servier Maroc - Casablanca

احترموا المقايير المعينة  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

**COSYREL®**

**10mg/5mg**

comprimé pelliculé  
Fumarate de bisoprolol  
Péridopril arginine

**30** comprimés pelliculés

فرانس فيل - وازيس - الدار البيضاء 20000 20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA  
Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06  
E-mail : clinique\_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 0100696  
N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablar





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**

Casablanca, le 18 Mai 2022

Mr SAIDI Abdessamad

FACTURE N° 001728/2022

| Date       | Désignation                    | QT | Montant |
|------------|--------------------------------|----|---------|
| 18/05/2022 | Consultation Cardiologique+ECG | 1  | 300,00  |
|            |                                |    | 0,00    |
|            |                                |    | 0,00    |
|            |                                |    | 0,00    |
|            |                                |    | 0,00    |
|            |                                |    | 0,00    |
|            |                                |    | 0,00    |
|            |                                |    | 300,00  |

Arrêtée la présent facture à la somme de :  
Trois Cents Dirhams (300,00 dhs)

Dr. ALLAOUI Mohamed  
Cardiologue Casa  
20, Rue de France Ville Oasis  
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE  
CASA - OASIS  
20, Rue de France Ville Oasis - Casa  
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25



Id : \_\_\_\_\_

18/05/2022 13:47:04

Indéfini --- (---) Indéfini

Taille : -- cm Poids : -- kg TA : 0/0 mmHg

Méd. :

Technicien :

Commentaires :

FC: 74 bpm

PR: 140 ms

QRS: 94 ms

QT/QTcH: 370/395 ms

QTcB: 411 ms

QTcF: 397 ms

Rv5-r/Sv1 : 1.83/1.08 mV

Sok-Lyon : 2.91 mV

Axe: 28/-3/-21 °

\*RAPPORT NON CONFIRMÉ\*

SAID  
AB JESSA MAJ  
Dr. ALAOUY Mohamed  
Cardiologue  
20, rue de France, 93000, Paris  
Tél: 0322 50 00 00  
13/05/2022

