

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 :

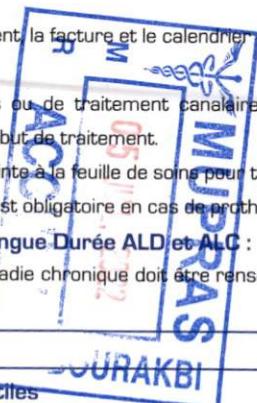
- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

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- 0000114

Maladie

Dentaire

Optique 111394 Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05792 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Saïdi Abdessamed Date de naissance : 02.01.1960

Adresse : RES. WAFAA. IM44. HT 14. W'AM. OUFIA - CASA

Tél. : 069.175.400 Total des frais engagés : 1099,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/05/2022

Nom et prénom du malade : Saïdi Abdessamed Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Chra

Saïdi

Le : 18/05/2022

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
18/15/2022	S+ GCC	300,-	300,-	Dr ALLADÉ Mohamed Cardiologue 92 rue de France Ville Oasis Casablanca T: 02 98 07 06-Fax: 02 98 83 25 E-mail: allade.mohamed@gmail.com
23/6/2022	S	300,-	300,-	Dr ALLADÉ Mohamed Cardiologue 92 rue de France Ville Oasis Casablanca T: 02 98 07 06-Fax: 02 98 83 25 E-mail: allade.mohamed@gmail.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Dr HAY EL WIAM</i>	<i>18/05/2022</i>	<i>134,80</i>
<i>HARMACHI SOUDAN</i>	<i>23/06/2022</i>	<i>666,80</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LISI PHARMACEUTIQUE 152800 SAUBLAN N'OF.			

AUXILIAIRES MEDICAUX

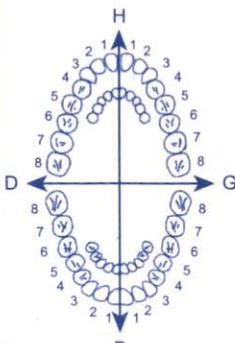
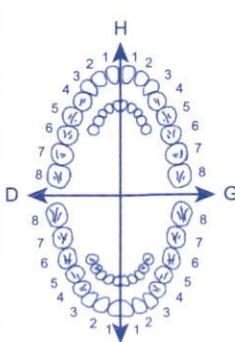
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [Empty box]											
				MONTANTS DES SOINS [Empty box]											
				DEBUT D'EXECUTION [Empty box]											
				FIN D'EXECUTION [Empty box]											
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412</td> <td style="text-align: right;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">35533411</td> <td style="text-align: right;">11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX [Empty box]
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
G	00000000	00000000													
B	35533411	11433553													
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS [Empty box]											
	<p>*</p>			DATE DU DEVIS [Empty box]											
	<p>*</p>			DATE DE L'EXECUTION [Empty box]											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



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

1 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



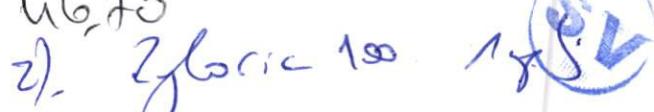
D. Dr. Mohamed

134,30x3



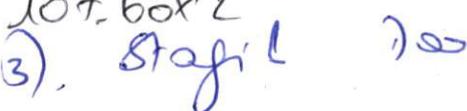
(134,30)

46,70



(46,70)

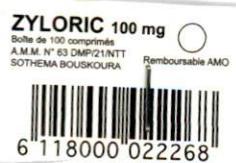
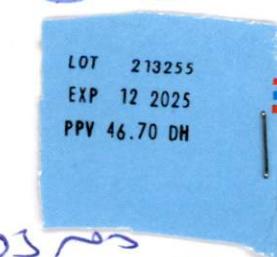
107,60x2



(107,60)

T.O: 664,86

LOT 213255
 EXP 12 2025
 PPV 46.70 DH



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

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

20, Rue France Ville - Oasis

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - fax : 05 22 98 85 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca

20, زنقة فرانس فيل - الوازيس - 1



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle

Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

Coro-Scanner / 128 barrettes

61805122

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

Mr. Sadiq Abdessamad

Conseil n° 15
134,30
lapuature

Luis

صيدلية حي الونام
PHARMACIE HAY EL WIAM
252 BD OUED SEBOU OULFA
CASABLANCA Tél: 05 22 91 17 3
INDE • 097030040

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 Oasis - Casa
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25



فرانس فييل - الوازيس - الدار البيضاء 20000

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. : 01006967

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablan

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم дозы الموصى بها
遵从医嘱
遵守医嘱
遵守医嘱

Liste 1 - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
ناتج 1 - لا يعتمد على وصفة طبية



مصحة 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
20, Rue de France Ville Oasis - Casa
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 : _____

Indéfini --- (--) Indéfini

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

Méd. :

Technicien :

Commentaires :

18/05/2022 13:47:04

FC: 74 bpm

PR: 140 ms

QRS: 94 ms

QT/QTcH: 370/395 ms

QTcB: 411 ms

QTcF: 397 ms

R_{V5-e}/S_{v1} : 1.83/1.08 mV

Sok-Lyon : 2.91 mV

Axe: 28/-3/-21 °

RAPPORT NON CONFIRMÉ

SA 1/2
AB JG SA MAD
Dr ALLAOUI Mohamed
20, Avenue de France 69100 Lyon
Tel: 0522 920 045 Fax: 05 55 98 83 52
19/05/2022

