

# 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

- 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.

M22- 0026078

Optique **195193**  Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1864**

Société : **R.A.M**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

**KOUTANI MOHAMED**

Date de naissance :

**01/01/1947**

Adresse :

**CP**

Tél. :

Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

**03/10/2021**

Nom et prénom du malade : **KASSIMI FATIMA** ..... Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

**Diabète**

**FATIMA**

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes INP : 091130922
03/08/22	3+M6		400 DHT	<i>Professeur de Cardiologie 356, Rue Mostapha Casablanca</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Praticien	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie MENJRA Dr. MENJRA Sinan Angle Av. Hassan II et Casablanca 16, Avenue Hassan II Casablanca Hay Hassani, Casablanca</i>	03/08/22	<i>Pharmacie MENJRA Dr. MENJRA Sinan Angle Av. Hassan II et Casablanca 16, Avenue Hassan II Casablanca Hay Hassani, Casablanca</i> 1368,70

## ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

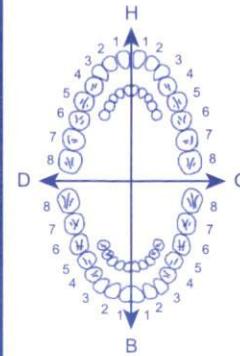
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000		
B	35533411	11433553		
G				
Coefficient des travaux				DATE DU DEVIS
MONTANTS DES SOINS				
DATE DE L'EXECUTION				
Coefficient des travaux				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT 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



**الدكتور سعد السلمي**

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

إخلاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان

Folio 03 AOUT 2022

Patient : \_\_\_\_\_

Casablanca, le



T.PN EL 300

150,00x3

1 g levothyroxine

Traitement de  
trois (03) Mois

révolutif 50 mg

87,50x2

1/2 g levothyroxine

TANIDIP 10

97,90x3

1 g metformin

Zyfotek 30

43,70x2

1 g levothyroxine

99,00x2

DMSK 20

99,00x2

1 g levothyroxine

Pharmacie MENJRA  
16, Dr. MENJRA Samir  
Angle av. Monou Sinaâ Rue  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél. 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

Traitement de  
trois (03) Mois

زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء 356

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

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

PAROXETINE WIN 2  
CP PELL SEC B30  
P.P.V : 132DH00

LOT : 220260  
EXP : 03/2025  
PPV : 99,00 DH

213481 2  
35,70

Précaution de  
1 Mois

Pharmacie KENJRA  
El Moudira Sanir  
Rue Hassan - Casablanca  
Tél: 22.84.26.13.36

43,20

1368,70

Dr Saad YULAMI  
Professeur de Cardiologie  
356, Rue Mostafa El Maâni  
Tél: 22.18.84.26.13.36 - CASA

EXP 05 2024

P.P.V : 97.20 DH  
LABORATOIRES SOTHEMA

221049  
4 2025  
97.20

\* VIGNETTE  
NEBILET® 5mg  
28 comprimés  
PPV 87DH50

\* VIGNETTE  
NEBILET® 5mg  
28 comprimés  
PPV 87DH50

LOT : 220585  
EXP : 05/2025

43,20

150,00

150,00

150,00

KASSEDE, FATIMA  
ID:  
D-naiss:  
0ans,

03-Aug-2022 15:59:02

Fréq.Card: 60 BPM  
Int PR: 202 ms  
Dur.QRS: 93 ms  
QT/QTc: 408 / 408 ms  
Axes P-R-T: 49 -27 100  
Moy RR: 1000 ms  
QTcB: 408 ms  
QTcF: 408 ms

RYTHME SINUSAL

DEVIATION MODEREE AXIALE GAUCHE DE QRS [AXE QRS < -20]

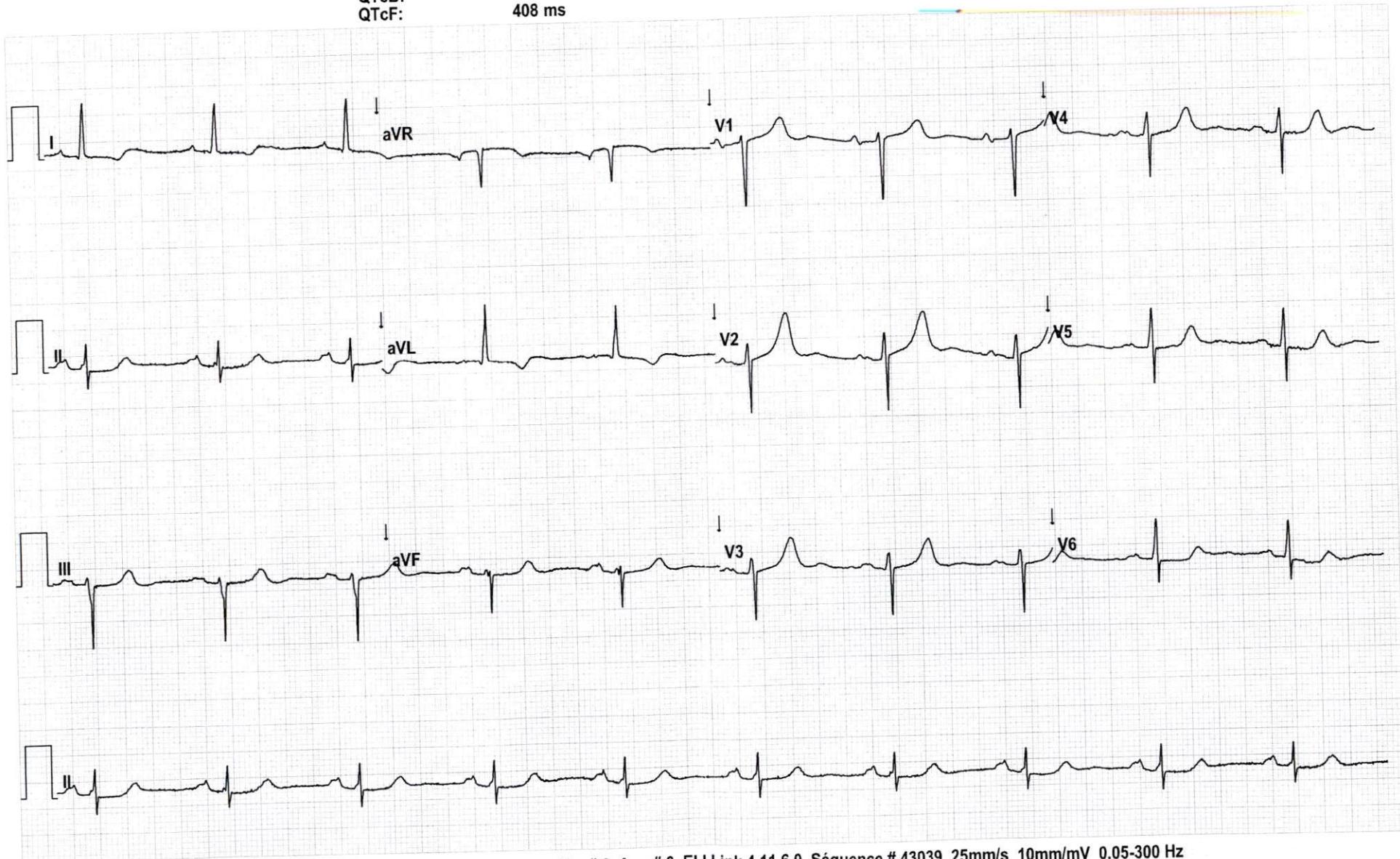
ST & TROUBLE DE LA REPOLARISATION SUSPECT D'UNE ISCHÉMIE LATERALE [T NEGATIVE DE 0,1+ MV EN

D1/AVL/V5/V6]

ECG ANORMAL

ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION

Non confirmé



Site Zero

Site # 0 App.# 0 ELI Link 4.11.6.0 Séquence # 43039 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz