

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 canaux, 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 canaux.

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° W21-724601

125492

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1687 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : SACHAH AHMED

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. FAIROUZ HALOUT
Cardiologue
Projet Salam 1 GRC Rue 1
Ahl Lghlam Rés. Rind El Foutouh
Im 43 2ème Etage BARROUSSI - Casa
Tél. 05 22 74 22 30

Date de consultation : 28/07/22

Nom et prénom du malade : SALIM AHMED Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA

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.

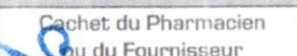
Fait à : ACCUEIL

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 bon état des
26/07/22	CS		250dh	Dr. Fairouz HALOUZ Cardiologue Ahl Loghlam, 43 2eme Etage Imm 43 2eme Etage Tél: 05 22 74 22 20
01/08/22	Contrôle		G	Fairouz HALOUZ Cardiologue Ahl Loghlam, 43 2eme Etage Imm 43 2eme Etage Tél: 05 22 74 22 20

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Immature
	01.08.2022	411.7
	26.07.2022	961.50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX

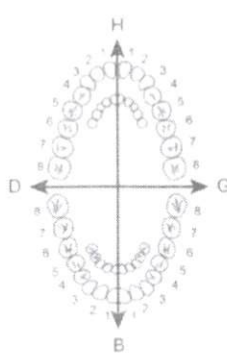
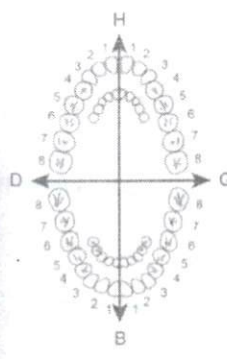
[illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	DNP : <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX		<div></div>																			
				MONTANTS DES SOINS		<div></div>																			
				DEBUT D'EXECUTION		<div></div>																			
				FIN D'EXECUTION		<div></div>																			
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX		<div></div>																			
	<div><div>H</div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div><div>D G</div><div>0000000000000000</div><div>3553341111433553</div><div>B</div></div>			MONTANTS DES SOINS		<div></div>																			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS		<div></div>																			
				DATE DE L'EXECUTION		<div></div>																			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Faïrouz HALOUI

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Ancienne interne des hôpitaux de Marseille

Ancienne interne du CHU Ibn Rochd

Diplômée en Echocardiographie de l'Université BORDEAUX SEGALEN

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique et congénitale
de l'Université PARIS DESCARTES

Hypertension Artérielle

Echocardiographie Transthoracique et Transœsophagienne

Holters Rythmique et Tensionnel

Epreuve d'Effort et Echocardiographie de Stress

الدكتورة فيروز حلوي

إختصاصية في أمراض القلب والشرايين

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات مرسيليا (فرنسا)

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو (فرنسا)

دبلوم أمراض القلب للأطفال والرضع من جامعة ديكاوت باريس (فرنسا)

ارتفاع الضغط الدموي

فحص القلب بالصدى

تسجيل دقات القلب و قياس الضغط الدموي ل 24 ساعة

إختبار القلب أثناء الجهد

Casablanca le : : الدار البيضاء في

M. SALHIAhmed

le : 26/07/2022

Ordonnance

201.00 X2
75.00 X2
131.00 X3
DAFLON 1000 mg : 1 comp par jour (02 mois)

VENOXYL gel : 1 app par jour le soir (02 mois)

TAREG 80 mg : 1 comp. par jour le matin (03 mois)

Docteur Faïrouz HALOUI

Dr. Faïrouz HALOUI
Cardiologue
Projet Salam - GRC Rue 1
Ahl Loghlam, Rés. Riad El Foutouh
Imm 43 2ème Étage - Barnoussi - Casa
Tel: 05 22 74 22 30

PHARMACIE CHAAB
Rue 226 N° 23-25 Hay
Mily Abdelilah, Ain Chok Casa
Tel: 05 22 52 66 17

201,00

6118001030316
TAREG 80 mg ○
28 comprimés pelliculés
PPV : 131.50 DH

201,00

6118001030316
TAREG 80 mg ○
28 comprimés pelliculés
PPV : 131.50 DH

VI VF70 0225 L
LOT PER
Prix 82.50

VI VF68 0924 L
LOT PER
Prix 82.50

6118001030316
TAREG 80 mg ○
28 comprimés pelliculés
PPV : 131.50 DH

3

Dr. Faïrouz HALOUI

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Ancienne interne des hôpitaux de Marseille

Ancienne interne du CHU Ibn Rochd

Diplômée en Echocardiographie de l'Université BORDEAUX SEGALEN

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique et congénitale
de l'Université PARIS DESCARTES

Hypertension Artérielle

Echocardiographie Transthoracique et Transœsophagienne

Holters Rythmique et Tensionnel

Epreuve d'Effort et Echocardiographie de Stress

الدكتورة فيروز حلوي

إختصاصية في أمراض القلب والشرايين

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات مرسيليا (فرنسا)

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو (فرنسا)

دبلوم أمراض القلب للأطفال و الرضع من جامعة ديكارث بباريس (فرنسا)

ارتفاع الضغط الدموي

فحص القلب بالصدى

تسجيل دقات القلب و قياس الضغط الدموي ل 24 ساعة

إختبار القلب أثناء الجهد

Casablanca le 01/08/22 : الدار البيضاء في

SALHI Ahmed

76.20 Voltarène SR 25mg

1cpt

PHARMACIE CHAAB
Rue 226 N° 23-25 Hay
Mly Abdellah, Ain Chok Casa
Tél : 05 22 52 66 17

206.20

ARTEMON 10/5 mg 1-0-0

60.20

Rebolyx 1app x 2

69.20

Cirulex 1app

T: 411.70

Dr. Faïrouz HALOUI
Cardiologue
Projet Salam 1 GrC Rue 1
Ahl Loghlam. Rés. Riad El Foutouh
Imm 43 2ème Etge Barnoussi - Casa
Tél: 05 22 74 22 30

مشروع السلام 1، أهل الغلام مجموعة (س) زنقة 1، إقامة رياض الفتوح، عمارة رقم 43، الطابق 2 رقم 4 - سيدي البرنوصي - الدار البيضاء
Projet Salam 1, Ahl Loghlam, Gr (C), Rue 1, Résidence Riad Al Foutouh, Imm. 43, 2ème étage, Apt. 4 - Sidi Bernoussi - Casablanca

Tél/Fax : 05 22 74 22 30 - E-mail : haloui.fairouz@gmail.com

Circulex
Crème

CIRCULEX
Crème 30g

Ut av :
Fév / 2024 PPC: 69,50 DH
Lot : 6499 THERAPHARM

6 118001 030408

VOLTARENE® SR 75 mg
Comprimés enrobés

PPV : 76,20 DH

ARTEMON

10 mg/5 mg
30 comprimés

6 118001 110773

LOT N°:

EXP:

PPV:

2024, 0

www.pmpbiopharmed.com

pendant

s mains



HM 150 22716

6 111932 943953

LQT: 0106

PER: 10-23

PPC: 60,00 DH