

# 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.

## 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.

12/2021

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

'Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2828 Société : Royal Air Maroc

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : KHARRAZ Mahjuba

Date de naissance : 03 03 1946

Adresse : 5, Rue de la Guisane Casablanca

Tél. : 0664562783 Total des frais engagés : 14.47,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr. Mohamed LAIROUSSI**  
**CARDIOLOGUE**

Bd. Chouhadeo (ex. Avenue (A)) Bloc 9  
Rue 8 N° 2 Hay Mohammadi Casablanca

Tél: 05 22 62 47 47 / 05 22 62 57 57

KHARRAZ Mahjuba

Date de consultation : / 28 XIII 2021

Nom et prénom du malade : KHARRAZ Mahjuba

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTA, Maladie Artérielle

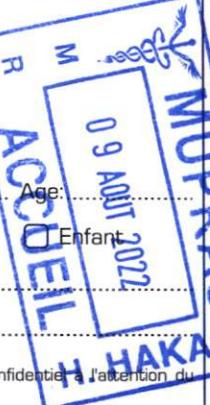
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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
28 Juil. 2022	C + ECG	300,00	M.	<p>Dr. Mohamed LAHROUSSI CARDIOLOGUE</p> <p>Bd. Choubaous Lex. Avenue «A»), Bloc 9 N° 2, Hay Mohammed, Casablanca 10625</p>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Laboratoire	Date	Montant de la Facture
<b>HARMACIE ALAIN INPE</b> Thami MUSSEUL <small>Pharmacien diplômé de l'université Islam de Bruxelles</small> 1, Rue Gold, Quartier Polo - Polo Tél : 0522 83 76 30 Fax : 0522 83 63 38 GSM : 0661 19 86 54 - Casablanca Patente : 363745 <b>INPE</b> <b>092003599</b>	08.07.22	1147,10

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

### **[Création, remont, adjonction]**

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Spécialiste des Maladies du Coeur  
et des Vaisseaux  
Echo Doppler Cardiaque et  
Vasculaire - Holter  
*sur Rendez-vous*



اختصاصي في أمراض القلب  
و الشرايين  
فحص القلب و الشرايين  
بالاكوغرافيا والدبلر  
بالمؤود

Casablanca, le : ..... 28 JUIL. 2022 الدار البيضاء، في :

**KHARRAZ Mahjouba**

28/07/2022

**R peu sale**

34,60 x 3  
Lasilix 40



1/2cp/j le matin  
131,50 x 7  
**TAREG 80 mg (7 boites)**



30,70 x 4  
Kardegic 75



1sachet /j après déjeuner

**Durée du traitement**

06 mois

*T = 11147,10*

**Dr. Mohamed LAHROUSSI**  
**CARDIOLOGUE**

Bd. Chouhadaa (ex. Avenue «A»), Bloc 9  
Rue 8, N° 2, Hay Mohammadi, Casablanca  
Tél: 05 22 62 47 47 / 05 22 62 57 57

**Cachet Et Signature**  
DR. MOHAMED LAHROUSSI

**PHARMACIE AL AMNE**  
Thami MUSNAOUI



Pharmacien (Diplôme de l'Université Libre de Bruxelles)  
1, Rue Golo, Quartier Polo - Polo  
Tél : 0522 83 76 30 - Fax : 0522 83 61 36  
Gsm : 0661 19 86 54 - Casablanca  
Patente : 36374945 - RG: 298138

الرجو تنصيص الرقم التسلسلي للدواء الذي يبدأ ... 611800 في الخاتم أسطو

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V :30DH70  
LOT :22E003  
PER :09 2023  
6 118000 061847

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V :34DH60  
LOT :21E014  
PER :08 2025  
6 118000 060468



6118001030316

TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V :30DH70  
LOT :22E003  
PER :09 2023  
6 118000 061847

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V :34DH60  
LOT :21E014  
PER :08 2025  
6 118000 060468



6118001030316

TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V :30DH70  
LOT :22E003  
PER :09 2023  
6 118000 061847

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V :34DH60  
LOT :21E018  
PER :10 2025  
6 118000 060468



6118001030316

TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V :30DH70  
LOT :22E002  
PER :09 2023  
6 118000 061847



6118001030316

TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH



6118001030316

TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH



6118001030316

TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH



6118001030316

TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH

**Docteur Mohamed LAHROUSSI**

Spécialiste des Maladies du Coeur  
et des Vaisseaux

Echo Doppler Cardiaque et  
Vasculaire - Holter  
*sur Rendez-vous*



**الدكتور محمد لحروسي**

اختصاصي في أمراض القلب  
و الشرابين  
فحص القلب و الشرابين  
بالاكوغرافيا والدبلر  
بالموعد

28/07/2022 ..... الدار البيضاء، في :  
Casablanca, le :

*Note d'honoraires*

Le Docteur **MOHAMED LAHROUSSI** a l'honneur de présenter ses meilleures salutations **Mme KHARRAZ Mahjouba** selon l'usage, sa note d'honoraires, soit la somme de :

**TROIS CENTS DIRHAMS**

◆ Consultation + ECG = **300.00DH**

**DR Mohamed LAHROUSSI**

**Dr. Mohamed LAHROUSSI**  
**CARDIOLOGIE**

~~Bd. Chouhadaa (ex. Avenue «A») Bloc 9~~  
~~Rue 8, N° 2, Hay Mohammadi Casablanca~~  
~~Tél: 05 22 62 47 47 / 05 22 62 57 57~~

**INPE: 091090670**

