

# 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 ALIC :

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6624 Société : *ND 2640*  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
 Nom & Prénom : *MARZIANE KHADISIA*  
 Date de naissance : *1969*  
 Adresse : *Quai de la Loire 10000 Casablanca - 21000 Casablanca*  
 Tél. : *0661993361* Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

*Sumaya CHERAOUI*  
CARDIOLOGUE  
Bd. Med Bouafif Rue 12 N° 10  
Cité Jamila II Ben M'SIK  
Casablanca - Tél : 05 22 51 69 77

Cachet du médecin :

Date de consultation : *08/07/2022*

Nom et prénom du malade : *Mme MARZIANE KHADISIA* Age : .....  
 Lui-même  Conjoint  Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : *Maladie polyclinique* *DR*

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 : *Casablanca*

Le : ...../...../.....

Signature de l'adhérent(e) : *U*

### 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
09/07/2009	CS		2000 H	
12	ECCE		1000 H	<b>Dr Soumaya CHERQAOUI</b> CARDIOLOGUE Bd. Med Bouafif Rue 12 N° 10 Cité Famila II Ben M'SIK Casablanca - Tel : 022 86 05 23

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>HARMACIE HAY RAJA</b> Hicham ABOUTIKA Docteur en Pharmacie Hay Raja l'Hermitage Casablanca Tél : 022 86 05 23		679,10 H

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	

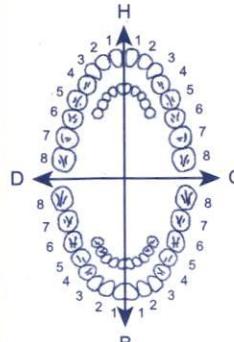
### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### Important :

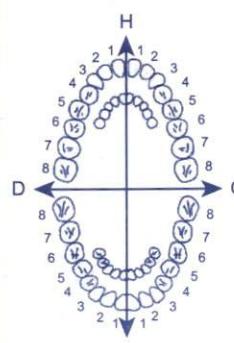
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX



ODF PROTHESES DENTAIRES		MONTANTS DES SOINS



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		DEBUT D'EXECUTION	
H	25533412 00000000 35533411		21433552 00000000 11433553
D	00000000		00000000
B	00000000		00000000
G	00000000		00000000
[Création, remont, adjonction]			
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

COEFFICIENT DES TRAVAUX		FIN D'EXECUTION

MONTANTS DES SOINS		DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION		DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Soumaya CHERQAUI  
CARDIOLOGUE  
Maladies du Coeur et des Vaisseaux

Explorations cardio-vasculaires  
Echo Doppler Cardiaque  
Echo Doppler Vasculaire  
Holter tensionnel / rythmique  
Epreuve d'effort

Bd Mohamed Bouafi, Rue 12, N° 10  
Cité Jamila II Ben Msick - Casablanca  
Tél / Fax : 05 22 56 60 77  
E-mail : chersou4@yahoo.com



الدكتورة سومية الشرقاوي  
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

شارع محمد بوافي - زنقة 12 رقم 10  
حي جميلة 2 - ابن مسبيك - الدار البيضاء  
الهاتف/الفاكس : 05 22 56 60 77  
البريد الإلكتروني : chersou4@yahoo.com

bH, Ziegelhof 24, 17489 Greifswald, Ger.

BOTTU SA  
PPV : 97 DH 90

Casablanca, le

08 JUIL 2022

الدار البيضاء, في

BOTTU SA  
PPV : 97 DH 90

PHARMACIE HAY RAJA  
Hicham ABOUTIKA

Docteur en Pharmacie  
4 Bd. Av. des Oiseaux Bd. Anouel  
Hay Raja - Mermitage  
Casablanca - Tel 022 88 05 25

PPV : 30,60  
Exp :  
N° Lot:

1) Angénis 50

depot de 30

α 30

2) Endex

depot de 30

α 30

3) Ketone 20

depot de 20

23,90

4) glucophage 800

depot de 20

23,90

Prochain rendez-vous le

23,90

5/ Sintomas lung.

PPV :  
Exp :  
N° Lot :

20,00

PPV :  
Exp :  
N° Lot :

- 3/4 cpl (P) x 3)

- levig - 1/2 cpl (P) à 10L

6/ Gastrodyspepsia

supplément

Soumaya CHERQAOUI  
CABINET PHARMACEUTIQUE  
El. Mad Badia FIAN 12, N° 10  
Cité Jemila 4, 10000 Casablanca  
Tél. 0522 56 60 77

PHARMACE HAY RAJA  
Mécham ABOUTIKA  
Vendeur en Pharmacie  
Hay Raja l'Hermitage  
Casablanca - Tel : 022 86 05 25

679!

Ch

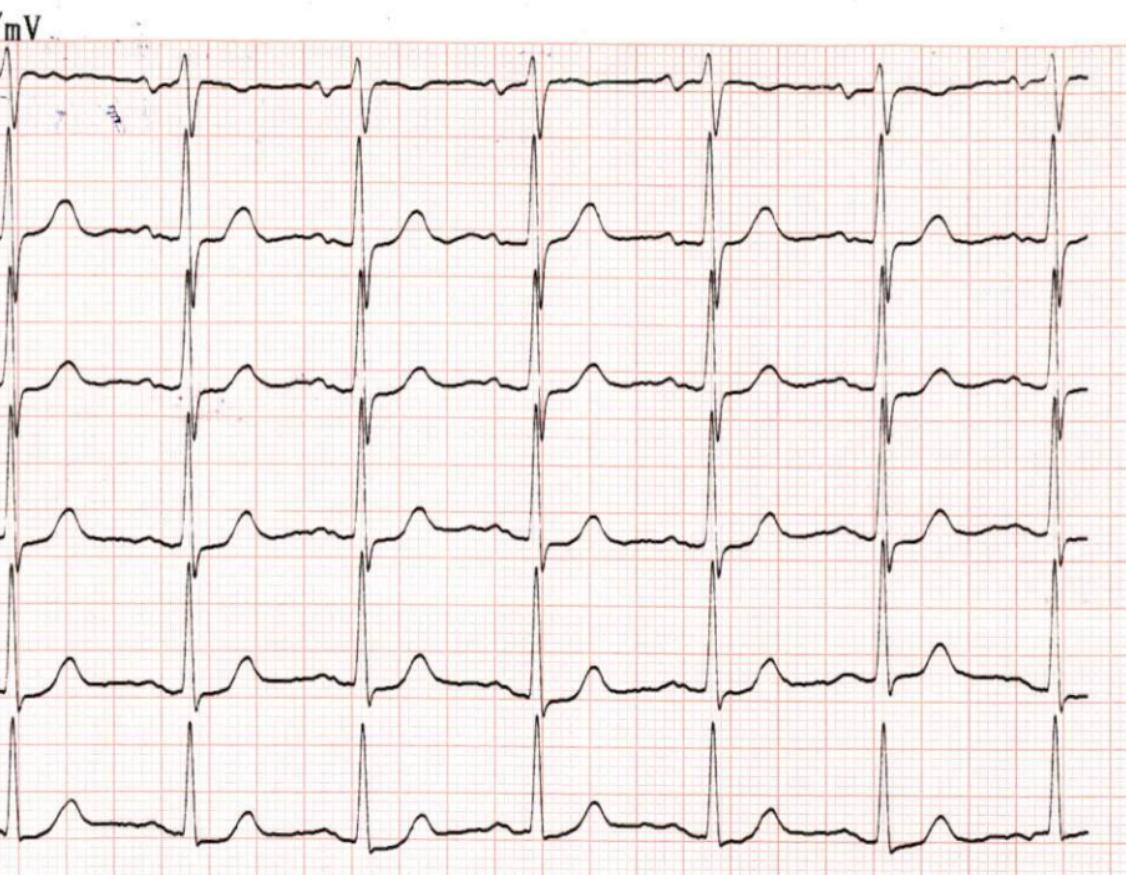
PPV: 49 DH 90  
1 ملغ  
الجرعة  
بالداخل.  
طفلك.  
درجة منوية.

PPV 39,60  
Exp  
N° Lot :

23,90

23,90

23,90



25mm/s AC50Hz+EMG25Hz+DFT0.50Hz

DR CHERQAOUI SOUMAYA  
2022-07-08 13:38

ID : \_\_\_\_\_  
Nom: \_\_\_\_\_ Sexe: \_\_\_\_\_  
Taille: \_\_\_\_\_ cm Poids: \_\_\_\_\_ kg SYS/DIA: \_\_\_\_\_ mmHg  
HR [bpm]: 81  
PR Interval [ms]: 191  
P Duration [ms]: 120  
QRS Duration [ms]: 80  
T Duration [ms]: 171  
QT/QTc (Bazett) [ms]: 347/403  
QTc (Hodge) [ms]: 383  
QTc (Framingham) [ms]: 386  
QTc (Fridericia) [ms]: 383  
P/QRS/T Axis [deg]: 31.3/32.9/43  
R(V5)/S(V1) [mV]: 1.39/0.53  
R(V5)+S(V1) [mV]: 1.92

\*\*Le rapport doit être confirmé par un médecin\*\*  
Ryth. sinusoïdal norm.  
Axe électrique cour normal;

Médecin \_\_\_\_\_

DR CHERQAOUI SOUMAYA  
2022-07-08 13:38  
a u MAZIANE  
KHADJA  
08 JUIL 2022  
Dr. Soumaya CHERQAOUI  
CABOLOU  
Bd 6 Med Boud F-1000  
Cite Jamila H-1000  
Casablanca. Tel 0522 566017