

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° M21- 0060541

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0287 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : KISSI RABIA (EP- REZKI)
 Date de naissance : 06/03/1946
 Adresse : LOT CHENSI RUE 3 N° 23 HAY ESSALAM CASABLANCA
 Tél. : 05 22 36 87 71 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 08/08/2022
 Nom et prénom du malade : Me KISSI Rabia
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique
 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 : 08/08/2022
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 Paiement des Actes
08-08-2022	622 G	150,00	150,00	
	200			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Nisrine BOUDEGGA Pharmacie HAY BOUCHRA 44 Lot Bouchra Sidi Maarouf Casablanca - Tél: 05 22 58 19 49	08/08/2022	2497,70
	092065770	044590360

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	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B	MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	DATE DU DEVIS
		DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou
CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Madame KISSI EP REZKI Rabia

Casablanca le 08/08/2022

- ✓ 1- PLAVIX 75 MG: $316.00 \times (4) = 1264.00$
1 CP PAR JOUR SANS ARRET
- ✓ 2- CARDENSIEL 2.5 MG : $50.70 \times 4 = 202.80$
1 CP PAR JOUR MATIN ET 1 CP LE SOIR SANS ARRET $\times (4) =$
- ✓ 3- LASILIX 40 MG : $34.60 \times (5) = 173.00$
1 CP MATIN
- ✓ 4- ALDACTONE 50 MG : $56.80 \times (4) = 227.20$
1 CP TOUS LES JOURS
- ✓ 5- ZYLORIC 100 : 1 PAR JOUR
SANS ARRET $46.7 \times (1) = 46.70$
- ✓ 6- SINTROM 4 MG:
1/4 CP LE SOIR $20.00 \times (4) = 80.00$
- ✓ 7- REDLIP 40MG
1 CP PAR JOUR LE SOIR SANS ARRET $138 \times (3) = 414.00$
- 8- TANAKAN:
1 CP MATIN ET SOIR SANS ARRET

PHARMACIE HAY BOUCHRA
Dr. Nisrine BOUDEGGA
44 Lot Bouchra Sidi Maarouf
Casablanca - Tel : 05 22 58 19 49

~~316.00~~ TOTAL = 2407.70

Rx 3mo

Dr. EL MAKHLOUF
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Mohamed Abdou - Casa
Tél: 05 22 29 81 55 / 59 - 05 22 47 26 89

صيدلية حي بوشري
Pharmacie HAY BOUCHRA
Dr. Nisrine BOUDEGGA
44, Lotissement Bouchra Sidi Maarouf
Casablanca - Tel: 05 22 58 19 49

**TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :**

05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54

OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU : 06 61 13 14 83

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH
6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH
6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH
6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH
6 118001 081257

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

LOT : 22E001
PER: 12 2025
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LOT : 22E001
PER: 12 2025
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LOT : 22E001
PER: 12 2025
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LOT : 22E001
PER: 12 2025
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LOT : 22E001
PER: 12 2025
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

ALDACTONE 50MG 20 CPS
P.P.V : 56DH80
6 118001 170029
Laboratoires pfizer S.A.

ALDACTONE 50MG 20 CPS
P.P.V : 56DH80
6 118001 170029
Laboratoires pfizer S.A.

ALDACTONE 50MG 20 CPS
P.P.V : 56DH80
6 118001 170029
Laboratoires pfizer S.A.

ALDACTONE 50MG 20 CPS
P.P.V : 56DH80
6 118001 170029
Laboratoires pfizer S.A.

LOT 213504
EXP 01 2026
PPV 46.70 DH

PPV :
Exp :
N° Lot : 20,00

PPV :
Exp :
N° Lot : 20,00

PPV :
Exp :
N° Lot : 20,00

PPV :
Exp :
N° Lot : 20,00

LOT 215879
EXP 05/24
PPV 138DH00

LOT 215879
EXP 05/24
PPV 138DH00

LOT 215879
EXP 05/24
PPV 138DH00

صيدلية
Pharmacie HAY BOUCHRA
Dr. Nefrine BOUDEGGA
44, Lotissement Bouchara Sidi Maarouf
Blanch - Tél: 05 22 58 18 49

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou
CASABLANCA

Tél. : 05 22 29 81 55/59 ou 05 22 47 26 89

Fax : 05 22 22 62 97

Dom : 05 22 79 85 32

08/08/2022

NOTE D'HONORAIRE

MME Rabia KISSI EP REZKI .

Consultation: 150,00 DHS.

ECG : 150.00 DHS

La présente facture est arrêtée à la somme de 300,00 DHS

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89