

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.

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- 0011040

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : (RAM) 03510 Société : RAM 131099

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUBSIR Mohammed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0666362795 Total des frais engagés : 1296,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Youssef ALLALI
Cardiologue
Rés. VAL ROSA - 1er étage - 1er étage - 1er étage
(Place AL YASSIN, 1er étage - 1er étage - 1er étage)
Tél / Fax : 03 22 22 11 11 - CASABLANCA
INPE : 001174714 - ICE : 001940020000042

Date de consultation : 15 SEP 2022

Nom et prénom du malade : EL GUANI Fatima (ép) Moubis Age : 137

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

Nature de la maladie : HON

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 : 27/09/2022

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 Paiement des Actes
15 SEP 2022	Cumulation		30000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU MES CASABLANCA S.A.R.L. 1000000000 Angle Bd Ghandi et 1000000000 El Mansour - Casablanca Tél: 0522 36 08 06 INPE 092047489	15/09/22	996,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

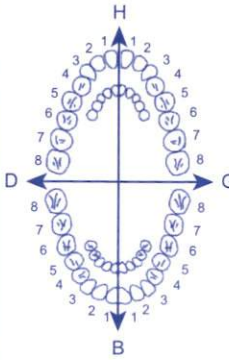
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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.

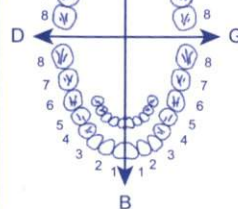
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient	
					COEFFICIENT DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(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

Docteur Youssef ALLALI

Cardiologue interventionnel

Ancien cardiologue des hôpitaux de Paris

Diplômé des Universités de Paris en Cardiologie interventionnelle

Diplômé des Universités de Paris en écho-doppler Cardia-vasculaire



الدكتور يوسف علالي

أخصائي في العمليات التداخلية للقلب والشرايين

حائز على دبلوم قسطرة القلب وتوسيع الشرايين بجامعة باريس

حائز على دبلوم الصدى بالألوان للقلب والشرايين بجامعة باريس

PHARMACIE OULMES CASA
S.A.R.L.A.U

Angle Bd Ghandi et Yacoub
El Mansour - Casablanca

Tél: 0522 36 08 06

Casablanca le :

15 SEP 2022

EL GNAoui
(ép) Noubul

138,10 x6
Prezer 100

55,40

Surgam 20

14,60 1cp (180)
Doliprane 100 (effervescent)

55,00 1cp (180)
Amoxic 180 1cp (180)

42,60 Bronchocod

1 an x 5 (180)

996,20

INPE: 091174714

ICE: 001940020000042

Sur Rendez-vous

العنوان : إقامة فال روز - أ الطابق الثاني - زاوية شارع محمد الخامس وساحة آل ياسر بلقدير الدار البيضاء

Adresse : Résidence VAL ROSE - A - 2^{ème} étage Angle Albert Premier (Place AL YASSIR) et Bd. Mohamed V Belvédère, Casablanca.

Tél.: 05 22 24 13 71 - Fax: 05 22 24 13 71 - E-mail : cabinetyoussefallali@hotmail.fr

PPV 138DH10
PER 05/25
LOT 11706

PPV 138DH10
PER 05/25
LOT 11706

PPV 138DH10
PER 05/25

PPV 138DH10
PER 05/25
LOT 11706

PPV 138DH10
PER 05/25
LOT 11706

PPV 138DH10
PER 05/25
LOT 11706

SURGAM 200MG
CP DEC 820
P.P.V.: 55DH40
LOT: 21E026
PER: 11/2024



118000060857

14/160

PPV 140DH60
PER 06/25
LOT 11977

PPV: 55,00 DH
LOT: 648616
PER: 01/24

LOT: 1155
PER: 01/25
PPV: 42,60DH

Dr ALLALI Youssef

ECG

NOM: EL GANAOUI FATIMA

ID :

Genre : Femme

Age : 66

DOB : 24-03-1956

Date of Test : 15-09-2022 11:20

Case # : Investigation # : Médecin Référent: Dr ALLALI Youssef

10mm/mV 25mm/s

aVR

V₁

V₄

aVL

V₂

V₅

aVF

V₃

V₆

Fréquence : 1000 Hz	PQ Interval : 182 ms
Durée Echantillon 15 s	Intervalle QT : 445 ms
FC : 67 bpm	Intervalle QTc 470 ms
Durée P : 114 ms	Axe P : 67.1°
Durée QRS : 148 ms	Axe QRS : -11.4°
Durée T : 267 ms	Axe T : 90.3°

Suggestion :
Total Batts 17, Batts Normaux 17,*** Bloc de branche gauche, ECG
Anormal ECG,

Signature Médecin:

Filtre Principal: On Filtre ADS: On