

Enseignement 575 - Informations Sociales

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

- 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

M22- 0016800

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 790 Société : RAN
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : AMRANI My Aïssa
Date de naissance : 1948
Adresse : INARATI Rue n°44 Ain Fokk Case
Tél. : 0668404898 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28 / 7 / 2019
Nom et prénom du malade : Amrani My Aïssa Age : 74
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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) :

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
28/07/2022			CG	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmeur Date Montant de la Facture

Pharmacie Bouhmane
2-4, Bd. Boulmadi
Hay My Abdellah Ain Chok
Casablanca
Tél: 05 22 87 43 21
Dr. Zineb BENNANI SMILES

28-07-2022

2061,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

19/09/22

5 260

373,40 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM

PC

IM

IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

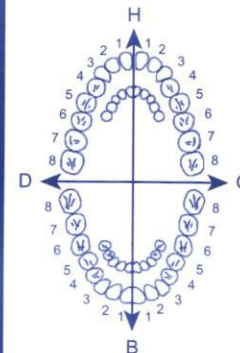
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

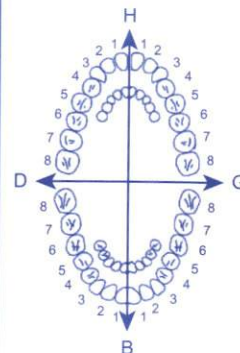
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[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

**CENTRE
CARDIOLOGIQUE
CASA-ANFA**



مركز
أمراض القلب
البيضاء أنفا

Casablanca le 28/07/2022

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

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 0902

6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

LOT 213501

EXP 01 2026

PPV 46.70 DH

LOT 213504

EXP 01 2026

PPV 46.70 DH

Docteur JOON
CARDIOLOGUE
39, Boulevard Rahal El Meskin
ANFA

PPV: 113 DH 70

PPV: 113 DH 70

PPV: 113 DH 70

Amrini Toluiss
Moulay Aissa
316100x3

Plavix 75 2x / 15

15j

Amrini 2x / 15 après 15j

46170x2
Zyloric 200mg 1x / 15

cardio aspirine 100mg 2x / 15

50,70x2 Cardensiel 2,5 mg 1x / 15

113,70x3 2x / 15

Raniphex 20mg 1x / 15

261,100x2 Ceste 20mg 1x / 15

2061,30

Pharmacie Boulmane
2-4, Bd. Boulmane
Hay My Abdelhak Ain Chok
Casablanca
Tél.: 05 22 87 43 21
Dr. Zineb BENNANI SMIRET

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp pel b30
P.P.V : 261,00 DH

6 118001 183128

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp pel b30
P.P.V : 261,00 DH

6 118001 183128

Urgence 24h/24h المستعجلات

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email: contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 00174295700000z

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

19, شارع ابن سينا- الدار البيضاء الهاتف: 05 22 94 39 33 - الفاكس: 05 22 94 30 22

بتاننا: 35806678 - ت ج: 1004548 - ص و ض ج: 6021589 التعريف البنكي: 013 780 01104 01384700132 48



Casablanca le 28/07/2022

Dr. Amrouti Idhiss
Mouley Aisha

TGO, TGP
CPK

creo

creatinine

Jeune 20,

Docteur JOUNDY Chakib
CARDIOLOGUE
39, Boulevard Rahal El Meskini
CASABLANCA
Tél: 05 22 31 64 13 / 05 22 31 75 13
INP: 091081653

Urgence 24h/24h المستعجلات

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email: contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

19, شارع ابن سينا- الدار البيضاء الهاتف: 05 22 94 39 33 - الفاكس: 05 22 94 30 22

بتاننا: 35806678 - ت ج: 1004548 - ص و ض ج: 6021589 التعريف البنكي: 013 780 01104 01384700132 48



مختبر التحليلات الطبية والعلمية

Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

Bactériologie - Hématologie - Biochimie - Parasitologie - Analyses nutritionnelles & fonctionnelles

Casablanca le 19 août 2022

Monsieur AMRANI IDRIS MY AISSA

NC

FACTURE N°	13482
------------	-------

Analyses :

Urée (COBAS C311) -----	B	30	
Créatinine (COBAS C311) -----	B	30	
Transaminases (COBAS C311) -----	B	100	
CPK (Créatine phosphokinase) COBAS C311 -----	B	100	Total : B 260

Prélèvements :

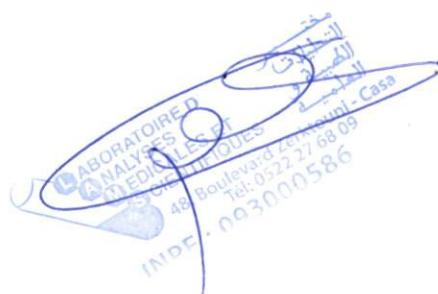
Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

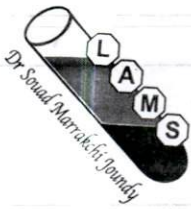
TOTAL DOSSIER

373,40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Soixante Treize Dirhams et Quarante Centimes





مختبر التحاليل الطبية والعلمية Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

Bactériologie - Hématologie - Biochimie - Parasitologie - Analyses nutritionnelles & fonctionnelles

Dossier ouvert le : 19/08/2022

Prélèvement effectué à 09:06

Edition du : 19/08/2022

Monsieur AMRANI IDRIS MY AISSA

Né(e) le : 01/01/1948

Docteur CHAKIB JOUNDY

Réf. : 22H420

NC

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

(Technique sur COBAS)

			Normales	Antériorités
				<u>26/05/2022</u>
Urée	:	0,31 g/l 5,17 mmol/l	0,17 - 0,48 2,83 - 8,07	0,25 4,17
				<u>14/01/2022</u>
Créatinine	:	9 mg/l 80 µmol/l	7 - 12 62 - 106	8 71
				<u>26/05/2022</u>
Transaminases - SGOT / ASAT	:	25 UI/l	< 40	47
Transaminases - SGPT / ALAT	:	32 UI/l	< 41	49
Créatine Phosphokinase (C P K)	:	150 UI/l	< 190	

