

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.



Declaration de Maladie

N° W21-768259

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 2701

Matricule : 2701 Société : 135021

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : DRISS

Nom & Prénom : ZERHOUANE

Date de naissance : 01-03-1953

Adresse : RUE BANAFSAJ - ALBANAFSAJ
BAY RANA

Tél. : 06 96 80 18 43 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/10/2022

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Décompensation Cardiaque

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'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : 22/10/22

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

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
24/10/92	CONS		57	

Dr. Mohamed EL MOU
 Cardiologue
 20, Rue France Ville Oasie
 Casablanca - Tel: 0522 98 07 06
CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
 20, Rue de France Ville Oasie - Casablanca
 Tel: 05 22 98 07 06 Fax: 05 22 98 83 25

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Des Clubs ESSAADOUNI Yasmine Rue Annasime- Beausejour Casablanca- Tel: 0522 36 26 32	24/10/92	2440,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 d

SOINS DENTAIRE	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 </div> </div> B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
 Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
 Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

الدكتور محمد علاوي
Dr. Mohamed ALAOUI
CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie
 et
 Pathologie Vasculaire
 de la Faculté
 de
 Médecine de PARIS
 Ancien Interne
 des
 Hôpitaux de NANCY
 Membre de la Société
 Française de Cardiologie

68.60 NV 202100 ac
 89.00 Hepanate 1 cp 1T
 99.00 Cardi x 25 1/2 water
 99.00 seeds 20 1/2 water
 49.50 Nouvital 20 x 2
 112.50 AT TANEZ 80 1/2 water
 34.60 x 5 Lanlix 40' 1-1-1
 24.60 x 7 Kel 1-1-1
 61.60 x 2 Calci d'at 1T
 495.00 x 2 Upenio 50' 1 0 1
 350.00 Rexabau 15' 0 1 0
 89.70 Cardarone 1/2 water
 99.00 W NOR 20 1T
 205.00 TAVANIC 1 cp 1/3 7 Jan
2440.70

Pharmacie Des Clubs
Dr ESSAADOUNI Yasmine
 18 Rue Annasme- Beausejour
 20000 Casablanca - Tél: 0522 36 26 32

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
 CASA OASIS
 20, Rue de France Ville Oasis - 20000
 Tél: 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax: 05 22 98 83 25

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
Dr. Mohamed ALAOUI
 Cardiologue
 20, Rue de France Ville Oasis - 20000
 Tél: 0522 98 07 06

هپانات

قرص 40

68,60 DH

A consommer de
préférence avant fin :
Lot n°

06/2025
Y175K

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001:2015
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl
Via delle Industrie 1 Albisola Marina (SV) ITALY es.it
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca

28 Compr

LOT: 385
PER: FEB 2025
PPV: 89 DH 00

LOT 211263
EXP 04/2024
PPV 99.00DH

49,60

12,00

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Tavanic 500mg, cp pel b7
P.P.V : 205,00 DH

6 118001 080830

LOT : 221194
EXP : 09/2025
PPV : 99,00DH

89,70

LOT 224158
EXP 05/24
PPV 350DH00

UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 28.
PPV : 405 DH

6 118001 031719

612160 100811 9
118001 031719
UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 28.
PPV : 405 DH

LOT 22002
PER FEB 26
PPV 61DH60

LOT 22002
PER FEB 26
PPV 61DH60

PPV 24DH60 EXP 03/2025
LOT 22033 2

POTASSIUM
LAPROPHAN®

POTASSIUM
LAPROPHAN®

POTASSIUM
LAPROPHAN®

LOT : 21E010
EXP : 05 2025
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LOT : 22E002
EXP : 12 2025
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LOT : 22E005
EXP : 04 2026
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LOT : 21E010
EXP : 05 2025
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LOT : 22E005
EXP : 04 2026
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

PPV 24DH60 EXP 02/2025
LOT 1D072 4

POTASSIUM
LAPROPHAN®

PPV 24DH60 EXP 03/2025
LOT 22033 2

POTASSIUM
LAPROPHAN®

PPV 24DH60 EXP 03/2025
LOT 22033

POTASSIUM

PPV 24DH60 EXP 03/2025
LOT 22033 2

PPV 24DH60 EXP 03/2025
LOT 22033 2

PPV 24DH60 EXP 03/2025
LOT 22033 2