

# 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- 0022722

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

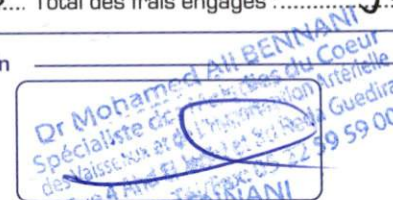
☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2768 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : HILALI FOUZIA  
 Date de naissance : 07.08.58  
 Adresse : N° 94 ABDELHAB TAZA Rue 99  
 N° 5 AIN CHOCK. CASA  
 Tél. : 06 0376186 Total des frais engagés : 3379,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09 Dec 2022  
 Nom et prénom du malade : HILALI FOUZIA  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Cardiopathie hypertensive  
 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 : CASA

Le : 14 / 12 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

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
09 Dec 2022		2	250	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BENCHIKH B. Dr En Pharmacien Hay Moulay Abdellah Rue 75 n° 40 CASA - T41 0522 60 24 80	09/12/22	312,91250

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

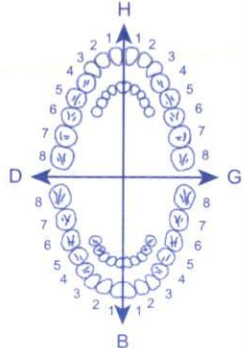
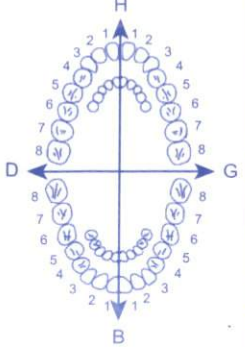
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 <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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td></td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H		H	25533412		21433552	00000000		00000000	D		G	00000000		00000000	35533411		11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
H		H																							
25533412		21433552																							
00000000		00000000																							
D		G																							
00000000		00000000																							
35533411		11433553																							
B																									
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXECUTION



# Dr. Mohamed Ali BENNANI

## Cardiologue

Spécialiste des maladies  
du cœur, des vaisseaux  
et de l'hypertension artérielle  
Echocardiographie doppler - Holter  
tensionnel - Holter rythmique  
Epreuve d'effort  
Traitement des varices  
Sur Rendez-vous



مركز فحوصات القلب والشرابيين  
CENTRE D'EXPLORATIONS  
CARDIOVASCULAIRES

09/12/2022

Casablanca, le : ..... : الدار البيضاء, في

Nom : **Mme HILALI FOUZIA**

LEVOTHYROX 50µg, Comprimé sécable : 1 comprimé le mat  
mois

COPLAVIX 75/100 mg : 1 comprimé à midi pendant 3 r

CARDENSIEL 10mg, Comprimé pelliculé sécable : 1 comprin  
pendant 3 mois

ZYLORIC 100mg Comprimé : 1 comprin

ZEPAM 6 mg Comprimé  
Comprimé en 1/4 - 1/4 - 1/2

LAROXYL 50 mg, Comprimé enrobé :

ROSAT 20 : 1 comprimé le soir pend

VASTAREL 80 : 1 gélule le matin per

APROVASC 300/5 mg : 1 comprimé

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg

270,00 DH

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V. : 270,00 DH

270,00 DH

270,00 DH

LOT 22173

EXP 04 2026

PPV 46.70 DH

PPV: 34DH70

PPV: 34DH70

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/5mg B28  
Cp Pel  
PPV : 185,60 DH

PPV : 185,60 DH

6 118001 082049

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/5mg B28  
Cp Pel  
PPV : 185,60 DH

PPV : 185,60 DH

6 118001 082049

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/5mg B28  
Cp Pel  
PPV : 185,60 DH

PPV : 185,60 DH

6 118001 082049

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/5mg B28  
Cp Pel  
PPV : 185,60 DH

PPV : 185,60 DH

6 118001 082049

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/5mg B28  
Cp Pel  
PPV : 185,60 DH

PPV : 185,60 DH

6 118001 082049

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/5mg B28  
Cp Pel  
PPV : 185,60 DH

PPV : 185,60 DH

6 118001 082049

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/5mg B28  
Cp Pel  
PPV : 185,60 DH

PPV : 185,60 DH

6 118001 082049

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/5mg B28  
Cp Pel  
PPV : 185,60 DH

PPV : 185,60 DH

6 118001 082049

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/5mg B28  
Cp Pel  
PPV : 185,60 DH

PPV : 185,60 DH

6 118001 082049

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/5mg B28  
Cp Pel  
PPV : 185,60 DH

PPV : 185,60 DH

6 118001 082049

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/5mg B28  
Cp Pel  
PPV : 185,60 DH

PPV : 185,60 DH

6 118001 082049

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/5mg B28  
Cp Pel  
PPV : 185,60 DH

PPV : 185,60 DH

6 118001 082049

Traitement à ne pas

PPV: 244DH00  
PER: 09/24  
LOT: L2954-1

PPV: 244DH00  
PER: 09/24  
LOT: L2954-1

PPV: 244DH00  
PER: 09/24  
LOT: L2954-1

1, زقة 4 العهد الجديد وشارع رضى اكديرة (النيل سابقا) - الطابق الأول (حرب) - بن امسيك - الدار البيضاء  
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira (Ex. Nil) - 1 Etage - (à Côté de Hammam El Fane) - Ben M'sik - Casablanca  
Tél./Fax : 0522 59 59 00 - GSM : 0636 36 61 36 - E-mail : bennanimedali@yahoo.fr



# Dr BENNANI Ali

Nom : FOUZIA HILALI

Sex: femell Lit No:

Age: Date: 09/12/2022 14:05:37

SN: 0002069 Section:

Cli No.: CaseNo.:

Fréquence: 1000Hz  
Temps d'écha 15s  
FC: 77bpm  
P Interval: 83ms  
QRS Interval: 105ms  
T Interval: 172ms  
PR Interval: 156ms

QT Interval: 396ms  
QTc Interval: 449ms  
P Axis: 42.60°  
QRS Axis: -9.50°  
T Axis: 146.50°  
RV5/SV1 1.45/1.96mV  
RV5+SV1 3.41mV

Prompt:

152 d-78  
24 27 27  
Docteur:

