

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- 0003304

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7617 Société : 246923

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Affection Longue Durée - Varicelle

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
09 JAN 2023	Dr. MOHAMED MEHDI ALAOUI SPECIALISTE DES MALADIES DU COEUR ET DES VAISSEAUX	1	59,90	Dr. Mohamed Mehdi ALAOUI Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux 101 Bd. H. H. 1er Etg 1 April 5, Pointe à Pitre (Guadeloupe) 97200 Tél : 02 90 12 01 34

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

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

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

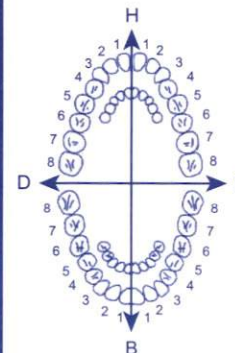
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

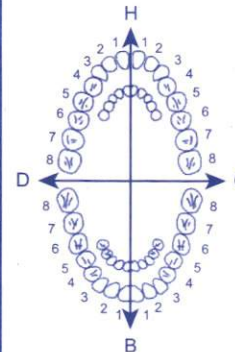
FIN
D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. Mohamed Mehdi ALAOU
عبد المهدى العلو
Spécialiste des Maladies du Cœur
CABINET DE CONSULTATION & EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

• تخطيط القلب • فحص القلب بالصدى • فحص الضغط الدموي • تخطيط القلب بالهولتير • فحص اختبار الجهد
 • Electrocardiogramme • Echocardiographie Doppler • MAPA • Holter-ECG • Epreuve d'effort

Dr. MOHAMED MEHDI ALAOU

د. محمد المهدي العلو

SPÉCIALISTE DES MALADIES DU COEUR ET DES VAISSEAUX

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

Casablanca, le : : الدار البيضاء، في

09 JAN 2023

Handwritten signature

Handwritten: 2m1000x3

Handwritten: Ant Mon

LOT N°: 211,00
 EXP:
 PPV:

Handwritten: 2m1000x3

Handwritten signatures and scribbles

LOT N°: 211,00
 EXP:
 PPV:



Pharmacie TAM
 Dr. Benmami Jaafar - Oulfa
 302, Bd Oued Sebou - Oulfa
 CASABLANCA
 Tél: 05 22 01 34 34

Lot. Moulay Thami, N° 141 Bd HH24 - Appt 6 - 1er étage (Rond point George) El Oulfa - Casablanca

مولاي التهامي، الرقم 141، شقة 6 الطابق الأول (مدار جورج) الولفة - الدار البيضاء

☎ 05 22 01 34 34 - Urgences : 06 16 50 82 74

30 (70) kg

3/

Kardegic 75

LOT : Z2E008
PER: 09 2024

KARDEGIC 75MG
SACHETS 830

P.P.V : 30DH70



LOT : Z2E004
PER: 02 2024

KARDEGIC 75MG
SACHETS 830

P.P.V : 30DH70



255,00

255,00

255,00

255,00 kg

4/

Decection

0 - 0

0 - 0

38,00 kg

Di Sale

38,00

38,00

38,00

5/

1 - 0 - 0

1878 190

Dr. Mohamed Mehdi ALAOU
Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux

1, rue Moulay El Mehdi, 10000 Casablanca
Tél: 0522 01 34 24 - Fax: 0522 01 34 25

Pharmacie TAM
Dr. Bennani Jaafar
02, Bd Oued Sebou - Oufra
CASABLANCA
Tél: 0522 00 18 99



LODOZ 10/6,25 mg,
Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH ○

7862160249



Fabricants :
Merck KGaA Frankfurter Strasse
64293 Darmstadt - Allemagne



LODOZ + GROSSESSE = DANGER
لوذون + الحمل = خطر



Ne pas utiliser chez :
- l'adolescente ou la femme en
- âge de procréer et sans
- contraception efficace,
- la femme enceinte,
- sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique

Liste I - Uniquement sur ordonnance
المجموعة I - حصرياً على وصفة

Respecter les doses prescrites
احترام الجرعات الموصوفة

Fabricants :
 Merck KGaA Frankfurter Strasse 250 -
 64293 Darmstadt - Allemagne



LODOZ 10/6,25 mg,
 Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH ○

7862160249



LODOZ + GROSSESSE = DANGER
 لودوز + الحمل = خطر



Ne pas utiliser chez :
 - l'adolescente ou la femme en
 âge de procréer et sans
 contraception efficace.
 - la femme enceinte,
 sauf en l'absence d'alternative
 thérapeutique.

لا تستخدم لدى:
 - المرأة في سن الإنجاب
 - المرأة الحامل، إلا في حالة
 عدم توفر بديل علاجي
 بديل علاجي

Liste I - Uniquement sur ordonnance
 قائمة I - بغير وصفة طبية فقط

Respecter les doses prescrites
 احترام الجرعات الموصوفة

Fabricants :
Merck KGaA Frankfurt Strasse 250 -
64293 Darmstadt - Allemagne



LODOZ 10/6,25 mg,
Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH ○

7862160249

Liste I - Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites
(اقرأ التعليمات المرفقة)

القائمة I - بمرسوف طبي فقط

LODOZ + GROSSESSE = DANGER
لودوز + الحمل = خطر



Ne pas utiliser chez :
- l'adolescente ou la femme en
âge de procréer et sans
contraception efficace,
- la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique

لا يستخدم لدى:
- المرأة الحامل أو المرأة في سن
الخصوبة دون وسائل
وقاية فعالة للحمل،
- المرأة الحامل،
إلا في حالة انعدام
الخيار العلاجي
البديل.



Nom :	Hilmi	Né le :	01.01.1978	FC :	82 /min	RR :	728 ms	Validé par :	
Prénom :	Lalla	Sexe :	Féminin	Axe P :	51 °	P :	109 ms	Rythme sinusal	
IDP :	672 E	Taille :	-- cm	Axe QRS :	6 °	PQ :	189 ms	Axe électrique normal	
Visite :	--	Poids :	-- kg	Axe T :	49 °	QRS :	79 ms	QRS(T) modifié	
Date :	09.01.2023	PA :	-- / -- mmHg			QT :	402 ms	lésion myocardique antéroseptale ne peut être exclue	
Heure :	14:58:25	Origine :	Non défini			QTc :	471 ms	QT allongé	
								ECG probablement normal	

ID demande :
Remarques :
Traitement :

Émetteur de la

Mohamed Mehdi ALAOL
Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux
Médecin Titulaire du 2nd St. Hriz, Ety 1 Avril 2013
1^{er} de Point de vue du St. Hriz - Constatation
du 02.01.2023 - 09.01.2023

