

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

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

Dr. MOHAMED MEHDI ALAOUI
SPÉCIALISTE DES MALADIES DU COEUR
ET DES VAISSEAUX

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection

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) :



RELEVE 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 SPÉIALISTE DES MALADIES DU COEUR ET DES VAISSEAU	1	13000	Dr. Mohamed Mehdi ALAOUI spécialiste des Maladies du Coeur et des vaisseaux et Mouley Thami, N° 141 1 ^{er} ét. HMP 1 ^{er} ét. 1 ^{er} ét. Pr. du Point George El Garia Casablanca Date 12/01/2024 09:00:00

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

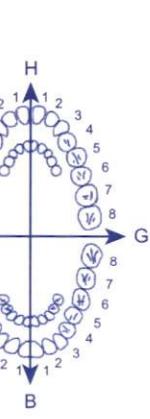
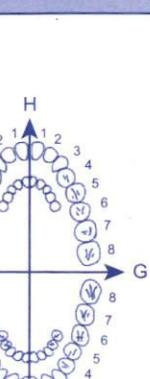
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r} H \quad 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D \quad 00000000 \quad 00000000 \\ \hline B \quad 00000000 \quad 00000000 \\ \hline \end{array} $ $ \begin{array}{r} H \quad 35533411 \quad 11433553 \\ \hline \end{array} $			Coefficient des travaux
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. Mohamed Mehdi ALAOUI
Spécialiste des Maladies du Coeur
et des vaisseaux

CABINET DE CONSULTATION & EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

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

Dr. MOHAMED MEHDI ALAOUI

Spécialiste des Maladies du Coeur et des vaisseaux

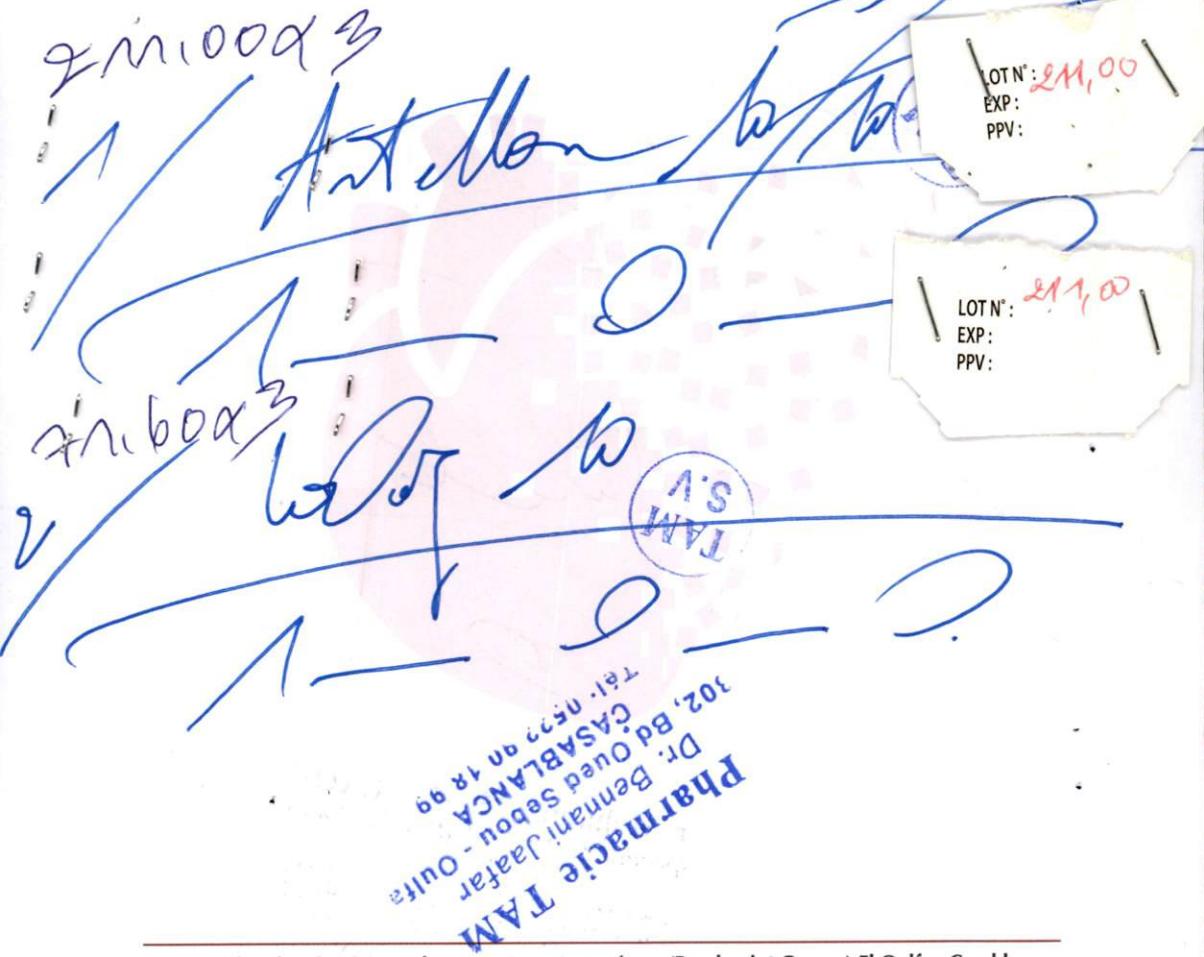
د. محمد المهدى العلوى

اختصاصى فى أمراض القلب والشرايين

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

09 JAN 2023

Mehdi
Alaoui



202, Bd Oued Sbibou - Oulfa
Dr. Benmami Jaffer
PHARMACIE TAM
T.6. 0522 01 34 34
Casablanca 141
Moulay Thami, N° 141 Bd HH24 - Appt 6-1er étage (Rond point George) El Oulfa - Casablanca

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

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

30 (70) K3

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
LOT : ZZE008
PER : 09 2024
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
LOT : ZZE014
PER : 02 2024
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

255,00

255,00

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
LOT : ZZE014
PER : 02 2024
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

255,00

38,00

38,00

38,00

38,00 K3

2

1818 190

14/09/2024

Dr. Mohamed Mehdi ALAOUI
Spécialiste des Maladies du Coeur
et des vaisseaux

14, Avenue Thamek, 101 541 11424 Etat 1 April
Téléphone : 01 34 34 12 00 - 06 11 99 99
Fax : 01 34 34 12 00 - 06 11 99 99

Dr. Bennani Jaafar
Dr. Harmouch
02, Bd Oued Sebou - Oujda
CASABLANCA
Tél : 0522 00 18 99



6 118001 101160

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

PPV : 71,60 DH

7862160249



Fabrikants : Merck KGaA Frankfurter Straße 64293 Darmstadt - Allemande



$$100 + 100 = 200$$

LODOZ + GROSSESSE = DANGER

- Ne pas utiliser chez:
 - Adolscence ou la femme en
 - L'adolescence ou la femme en
 - La femme enceinte.
 - Les personnes d'âge avancé.
 - Les personnes d'âge avancé.
 - La femme enceinte.
 - Sont en présence d'antéméde.
 - Les personnes d'âge avancé.
 - La femme enceinte.
 - Les personnes d'âge avancé.
 - La femme enceinte.
 - Sont en présence d'antéméde.

ପାତାଳପାତାଳ - ।

Liste 1 - Uniquement sur ordonnance

Respectez les doses prescrites

6 118001 101160



6 118001 101160

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

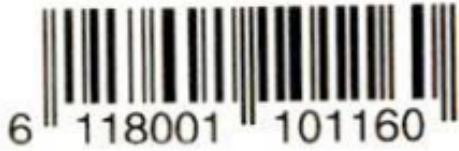
PPV : 71,60 DH

7862160249



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





9 118001 101160
LODOZ 10/6,25 mg,
 Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH

7862160249



Fabricants :
 MERCK KGaA Frankfurter Straße 250 -
 64293 Darmstadt - Allemagne



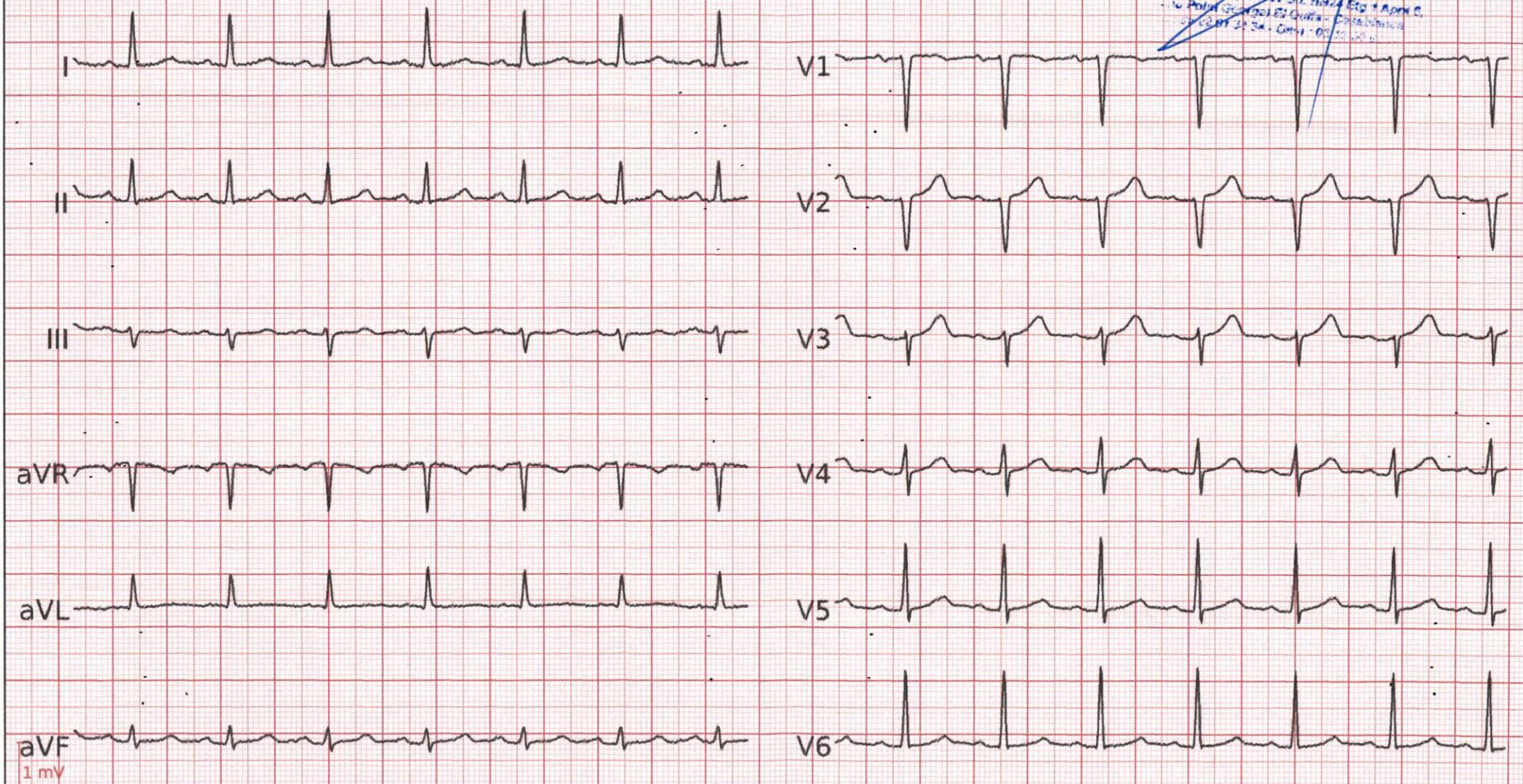
6 118001 101160
 Ne pas utiliser chez :
 - une femme enceinte.
 - une femme allaitante.
 - une personne souffrant d'insuffisance cardiaque.
 - une personne souffrant d'insuffisance rénale.
 - une personne souffrant d'insuffisance hépatique.
 - une personne souffrant d'insuffisance thyroïdienne.
 - une personne souffrant d'insuffisance thyroïdienne.
 - une personne souffrant d'insuffisance thyroïdienne.



liste 1 - Uniquement sur ordonnance
 Liste 1 - Uniquement sur ordonnance



Nom :	Hilmi	Né le :	01.01.1978	FC :	82 /min	RR :	728 ms	Validé par :
Prénom :	Laila	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
ID demande :	Emetteur de la							
Remarques :								
Traitement :								



FPB 25 Hz, CA 50Hz

10 mm/mV, 25 mm/s