

# 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- 0037246

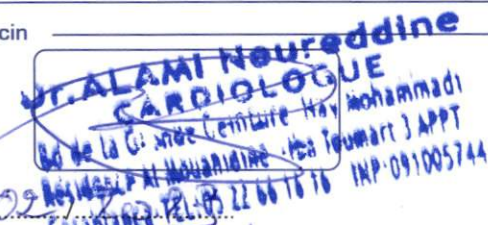
☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2153 Société : AL8991  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : EL BAYAR / yoo  
 Date de naissance : 03/04/49  
 Adresse : CA89  
 Tél. : 0668852519 Total des frais engagés : 8111 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07.02.2023  
 Nom et prénom du malade : EL BAYAR / yoo Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : HTA, maladie métabolique, A.C.I.F.A., dyslipémi  
 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 : ACCUEIL  
 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 Médical attestant le Paiement des Actes
07/02/2022	G, A, B		3000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Salima Sidi Moumen Tél: 05 22 70 08 17	07/02/23	2882,30

# 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

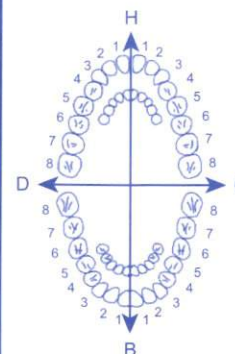
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

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. Noureddine ALAMI

Spécialiste des maladies du coeur et des vaisseaux

Diplôme de la faculté de médecine de Montpellier

Diplômé d'Echodoppler cardiaque de Montpellier

Ancien attaché des hôpitaux de France

Ancien cardiologue de l'hôpital militaire de Laâyoune

Bd. de la Grande Ceinture Hay Mohammadi

Résidence Al Mouahidine - Ibn Toubart III

Appt. 1 Casablanca - Tél. : (05) 22.66.16.16



## الدكتور نور الدين العلمي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بمونبيلي

مجاز من جامعة مونبيلي بالتشخيص الالتي لأمراض القلب و الشرايين

طبيب ملحق بمصلحة القلب بمستشفيات فرنسا سابقا

رئيس قسم أمراض القلب بالمستشفى العسكري بالعيون سابقا

شارع الحزام الكبير - الحي المحمدي

إقامة الموحدين ابن تومرت III شقة 1

الدار البيضاء الهاتف: (05) 22.66.16.16

CASABLANCA, LE

07 02 2023

EL BYAR Khadija

(50,70) x6

Cardusol 2.5

1 cp 1 mch

(27,70) x6

Cardioprine 100

1 cp 1 mch

(20,00) x19

Sinthom

1 cp et 1/2

1/2 Sre

(54,80) x6

Torvato

1 cp 1 Sre

22,90  
41,10

Brondokod sans sucre (2 flacon)

(120,00) x6

Nephon 150

1 cp 1 mch

Zepem 6 mg (12 boites) 1/2 cp 1/2

140,00

(110,70) x5

Uloric 40

1 cp 1 mch Sre

(346) x6

Lamox

1 cp 1 mch Sre

2852,30

06 mch

Dr. ALAMI Noureddine  
CARDIOLOGUE

Bd. de la Grande Ceinture Hay Mohammadi

Résidence Al Mouahidine - Ibn Toubart III APPT

Casablanca - TEL: 05 22 66 16 16 - INP: 091005744



PPV  
110DH70

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



6 118001 090280

LOT : 22E010  
PER.: 04 2020

LASILIX 40MG  
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH6

LOT : 22E010  
PER.: 04 2022

P.P.V : 34DH60  
6 118000 060468

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60

PPV  
11CCH70

ppV  
110DH70

PPV  
L10DH70

PPV :	29,00
Exp :	
PPV :	20,00
Exp :	
PPV :	20,00
Exp :	

PPV : 20,00  
Exp :

PPV : 20,00

PPV : 20,00

PPV : ~~1~~ 2,00

DDV : 20,00

PPV :  
Exp : 20,0%

PPV :  
PPV : 90,00

Exp :  
N° Lot : 80.00

LOT : 1106  
PER : 07/24  
PPV : 57,80 DH

LOT 1152  
PER:12/23  
PPV:41.10DH

LOT:1150  
PER:12/23  
PPV:22.90DH

LOT : 1109  
PER : 10/24  
PPV : 57,80 DH

LOT : 1103  
PER : 01/24  
PPV : 57,80 DH

Excipient .....  
Excipient à effet noté  
Conserver à une température  
Ne pas Laisser à portée  
Pour les indications,

PPV: 140,00 Dhs

LOT : 1109  
PER : 10/24  
PPV : 57,80 DH

LOT : 1109  
PER : 10/24  
PPV : 57,80 DH

LOT : 1109  
PER : 10/24  
PPV : 57,80 DH

120,00  
120,00  
120,00  
120,00  
120,00  
120,00

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



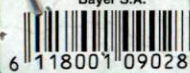
6 118001 1090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



6 118001 1090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



6 118001 1090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



6 118001 1090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



6 118001 1090280



6 118001 100859

**Cardensiel® 2,5 mg**  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS

7862160246



6 118001 100859

**Cardensiel® 2,5 mg**  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS

7862160246



6 118001 100859

**Cardensiel® 2,5 mg**  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS


7862160246



6 118001 100859

**Cardensiel® 2,5 mg**  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS

7862160246



6 118001 100859

**Cardensiel® 2,5 mg**  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS

7862160246



6 118001 100859

**Cardensiel® 2,5 mg**  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS

7862160246



EZ BYON Khenjic

ECG DE REPOS

(3.20)

FEV. 07 2023 13:06

ID =  
AGE/SEXE = / F  
TAILLE/PDS = cm/ kg  
P.A. = mmHg  
F.C. = 130 /min( \* s)  
PR = \* s  
QRS = \* s  
AXE = \* deg  
QT/QTc = \* s/ \*  
RV5 = \* mV  
SV1 = \* mV  
TRAITEMENT =

\*\*\*\*\*

MOYENNE

FILTRE: AC, DERIVAT  
ECG D'EFFORT: \*\*

Non Confirmé. Le médecin doit revoir.  
CONTROLE PAR

10mm/mV 25mm/s

