

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 54106

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5771

Société : RAN

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ATMANI ouafae

Date de naissance : 21/01/60

Adresse : 101 Bd. Noulay Jousse

Tél : 0671271657

Total des frais engagés : 624

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/01/2023

Nom et prénom du malade : ATMANI ouafae

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Hypertension artérielle

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 : El Jadida

Le : 18/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## 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

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
18/01/23	CS + Ecce		250DH	
13/02/23	Contrôle		602kmh	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AZURAD sarl au Dr. Mme. NADIA BOUCHABRA Rès. Les Vagues BP: 119 Tél: 05 23 53 53 53	18-1-23	98.10
Pharmacie AZURAD sarl au Dr. Mme. NADIA BOUCHABRA Rès. Les Vagues BP: 119 Tél: 05 23 53 53 53	13/2/23	275.90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

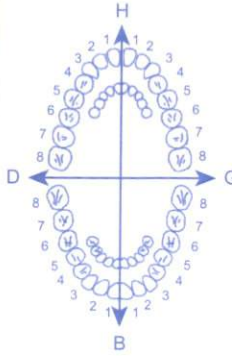
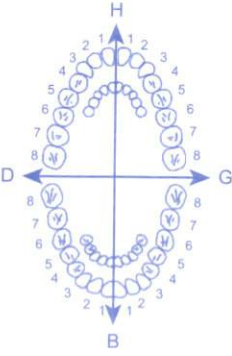
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 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'EXECUTION

**Dr. Hassari Jihane**

**Cardiologue**



**د. حساري جيهان**

**أخصائية أمراض القلب والشرابين**

طبيبة سابقة بمستشفى ابن رشد

طبيبة سابقة بمستشفى لويس براديل

دبلوم فمهن القلب بالهدى (فرنسا)

دبلوم أمراض القلب للأطفال (فرنسا)

Ex Medecin au CHU Ibn Rochd (Casablanca)

Ex Medecin au CHU Louis Pradel (Lyon)

Diplômée en échocardiographie (France)

Diplômée en cardiologie pédiatrique (France)

El Jadida, Le ..... 18/02/2023

Pc: ATMANI ouafae

98.10

Cosyrel. 5/5.

18 netin.

3 mois

1 Boite

Pharmacie AZURAD sarl au  
Dr Mme. NADIA BOUCHABANE  
Rés. Les Vagues d'Or, Imm. A  
BP: 119 - Sidi Bouzid  
Tél: 05 23 34 86 41

الدكتور جيهان حساري  
Dr. HASSARI Jihane  
Cardiologue  
El Jadida  
Lotissement Asmae 1 Lot 32  
Tél: 05 23 34 06 53 / 06 19 13 36 15

جزيرة أسماء 1 رقم 32 ملك الشيخ - الجديدة (أمام مختبر باستور)

☎ : 0523 34 06 53 - ☎ : 0619 13 36 15

Lotissement Asmae 1, N° 32 - Melk cheikh - El Jadida (En Face Laboratoire Pasteur)

14011057



6 118001 130269

**COSYREL 5mg/5mg-○**  
30 comprimés pelliculés sécables  
PPV - 98,10 DH  
Servier Maroc - Casablanca





# Dr. Hassari Jihane

## Cardiologue

Ex Medecin au CHU Ibn Rochd (Casablanca)

Ex Medecin au CHU Louis Pradel (Lyon)

Diplômée en échocardiographie (France)

Diplômée en cardiologie pédiatrique (France)



# د. حساري جيهان

## أخصائية أمراض القلب والشرايين

طبيبة سابقة بمستشفى ابن رشد

طبيبة سابقة بمستشفى لويس براديل

دبلوم فمهن القلب بالصدى (فرنسا)

دبلوم أمراض القلب للأطفال (فرنسا)

El Jadida, Le 13.10.2023

Mme ATMANI OUAFAE

168.80

- Pica des 40

18/10/23

72.00

- De l'enfiel.

18/10/23

35.10

- Beci douse

INPE  
092058460

112 g les 18h.

T = 275.90

PHARMACIE ZIRAOU  
D. HRICHI Maria  
B. Ziraoui N°10 - Casablanca  
Tel: 05 22 23 56 65

Dr. HASSARI Jihane  
Cardiologue  
Lot Asmaa 1 Lot 32  
El Jadida  
06 19 13 36 15

الدكتورة  
جيهان حساري

Dr. Hassari Jihane  
Cardiologue  
Lot Asmaa 1 Lot 32  
El Jadida  
06 19 13 36 15

جزيرة أسماء 1 رقم 32 ملك الشيخ - الجديدة (أمام مختبر باستور)

☎ : 0523 34 06 53 - ☎ : 0619 13 36 15

Lotissement Asmae 1, N° 32 - Melk cheikh - El Jadida (En Face Laboratoire Pasteur)

DÉTENSIEL® 10 mg  
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788  
PPV : 72.00 DH  
Distribué par Cooper Pharma

302160236

BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10

EXP 05/2025  
LOT 23005 2



6 118001 040230

MICARDIS 40mg  
(Telmisartan)  
28 comprimés

BOTTU S.A.

PPV : 168 DH 80

P032001-002

MICARDIS 40mg  
28 comprimés  
BOTTU S.A.