

# 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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 Mohamad 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

*N S 7496*

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2430 Société : RETRAITÉ R.A.M.

Actif  Pensionné(e)

Nom & Prénom : SEFIANI MOHAMED

Date de naissance : 6/6/55

Adresse : N°3 Im 81 LOT ATTADAMOUN

OLFA CASA

Tél. : 06 6 979 41 15 Total des frais engagés : 2967,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

**DR. EL KIFAN Lahmed**

**CARDIOLOGUE**  
82 Rue Soumaya - Casablanca  
Tél. : 05 22 98 72 37  
ICE : 001748483000083  
INPE : 091056705

Date de consultation : 16/03/2023

Nom et prénom du malade : SEFIANI MOHAMED Age : 68 ans

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Coronaropathie / HTA + Gauche

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 11/4/23

Le : 11/04/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

### 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
16.03 2023	C <sub>2</sub> + ECG		300/00	Dr. EL KIEANI AHMED GASTROLOGUE 82, Rue Soumaya - Casablanca Tél.: 05 22 38 72 37 ICE : 001748483000083 INPE : 091056705

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIES SAIB Dr. ZAKHARIA AUB SARL 154 Bd Pacha Dabirra El Azhar 105 Tél: 05 22 38 16 34	16/03/23	2667,60

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		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 canalaire, 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			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	MONTANTS DES SOINS
	B	21433552 00000000 11433553		DATE DU DEVIS
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DE L'EXECUTION
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Ahmed EL KIFANI**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges

Ancien Assistant des Hôpitaux de FRANCE

**SPECIALISTE DES MALADIES DU COEUR  
ET DES VAISSEAUX**

82, Rue Soumaya Angle Bd . Abdelmoumen  
(Immeuble RENAULT) Casablanca

Tel : 05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19



الدكتور أحمد الكيفاني  
إختصاصي في أمراض القلب و الدورة الدموية

خريج كلية الطب بليماوج

82، زنقة سمية - شارع عبد المؤمن

( عمارة رونو ) - الدار البيضاء

05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

Sur Rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le 16/03/2023 الدار البيضاء في

Mr SEPTIANI Mohamed  
239.00Y<sup>b</sup>  
→ Coloproct 300/160 mg le matin (AP)  
37.80Y<sup>b</sup> Z Q/J  
→ Sectral 200mg 1/2 Q x 2/J (AP)  
27.70Y<sup>b</sup> AndoAspirine 200mg à midi (MP)  
→ Z Q/J  
46.70Y<sup>b</sup> Z Q/J le soir (AP)  
→ Zylcor 200mg Z Q/J le soir (AP)  
103.40Y<sup>b</sup> TAKOR 20mg Z Q/J le soir (AP)  
96.00Y<sup>b</sup> Praz 20mg Z qd eff. le matin (AP)

QSP SIX MOIS  
2667.60

Dr. EL KIFANI Ahmed  
CARDIOLOGUE  
82, Rue Soumaya - Casablanca  
Tel.: 05 22 98 72 37  
ICE : 001748483000083  
INPE : 091056705

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Co-aprovel 300mg/12,5mg  
B28  
P.P.V : 239,00 DH



6 118001 081035

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Co-aprovel 300mg/12,5mg  
B28  
P.P.V : 239,00 DH

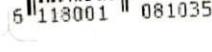


Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Co-aprovel 300mg/12,5mg  
B28  
P.P.V : 239,00 DH



6 118001 081035

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Co-aprovel 300mg/12,5mg  
B28  
P.P.V : 239,00 DH



6 118001 081035

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Co-aprovel 300mg/12,5mg  
B28  
P.P.V : 239,00 DH



6 118001 081035

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Co-aprovel 300mg/12,5mg  
B28  
P.P.V : 239,00 DH



6 118001 081035

SECTRAL 200 MG  
CP PEL B20  
LOT : 21E001  
PER : 02/2024



6 118000 060154

SECTRAL 200 MG  
CP PEL B20  
LOT : 21F001  
PER : 02/2024



6 118000 060154

SECTRAL 200MG  
CP PEL B20  
LOT : 22E001  
PER : 01/2025



6 118000 060154

SECTRAL 200MG  
CP PEL B20  
LOT : 22E001  
PER : 01/2025



6 118000 060154

SECTRAL 200 MG  
CP PEL B20  
LOT : 22E001  
PER : 01/2025



6 118000 060154

SECTRAL 200 MG  
CP PEL B20  
LOT : 22G001  
PER : 01/2025



6 118000 060154

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



6 118001 090280

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



6 118001 090280

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



6 118001 090280

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



6 118001 090280

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



6 118001 090280

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



6 118001 090280

UT. AV. :

1 1 2 1 2 4

LOT N° : 1 3 0 1 3 5 8

TAHOR® 20mg  
28 comprimés pelliculés



6 118000 250807

P.P.V

1 0 3 4 0

UT. AV. :

0 6 2 0 2 5

LOT N° :

G J 7 7 4 7

P.P.V

1 0 3 4 0

TAHOR 10 mg  
Boîte de 56 comprimés

Lot : 1276849

Date Fab : 08 / 2019 Date Exp : 05 /

PPV : 148,00 DH

TAHOR® 20mg  
28 comprimés pelliculés



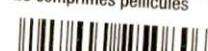
6 118000 250807

TAHOR® 20mg  
28 comprimés pelliculés



6 118000 250807

TAHOR® 20mg  
28 comprimés pelliculés



6 118000 250807

ZYLORIC 100 mg  
Boîte de 100 comprimés  
A.M.M. N° 63 DMP/21/NTT  
SOTHEMA BOUSKOURA



6 118000 022268

PPV 46.70 DH  
EXP 09 2026

LOT 223158

ZYLORIC 100 mg

Boîte de 100 comprimés

A.M.M. N° 63 DMP/21/NTT

SOTHEMA BOUSKOURA

Remboursable AMO

6 118000 022268

LOT 223158  
EXP 09 2026

PPV 46.70 DH

PPV : 96DH00  
PER : 03/25  
LOT : L3553-1

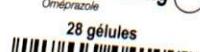
Prazol® 20mg  
Omeprazole  
28 gélules



6 118000 041009

PPV : 96DH00  
PER : 03/25  
LOT : L3553-1

Prazol® 20mg  
Omeprazole  
28 gélules



6 118000 041009

PPV : 96DH00  
PER : 03/25  
LOT : L3553-1

Prazol® 20mg  
Omeprazole  
28 gélules



6 118000 041009

Nom: SEFIANI MOHAMED  
Date de naissance: 06/06/1955  
Sexe: Masculin  
Poids: -  
Taille: -

Identifiant: SEFIANI MOHAMED  
Médecin: cardio DR ELKIFANI AHMED  
Raison sociale:  
Téléphone: 0522987237  
Temps d'enregistrement: 16/03/2023 11:42:35

1/1

25 mm/s  
10 mm/mV

/ : Arrêt \ : Marche V : Marche HR: 76 bpm

0 sec. - 8 sec.



Rythme Sinusal  
+ Repolarisation non spécifique

Dr. EL KIFANI Ahmed  
CARDIOLOGUE  
82, Rue Soumaya - Casablanca  
Tél.: 05 22 98 72 37  
ICE : 051748483000083  
INPE : 091056705

PA = 130 mmHg  
90