

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0485 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

JAMAOUI MOHAMED

Date de naissance :

07/12/1944

Adresse :

98, Bd Mly Driss A-

Tél. : 0661328996

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

03 MAR 2023

Nom et prénom du malade :

MR JAMAOUI Real Age: 18 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

PMI - FM - DMD

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 : CASABLANCA

Le : 13/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Gaby

## **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
03 MAR 2013	02526	pour 35000.00		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE HICHAM ABOU KHALIL Dortek 4v des clésides 25 hc Hay P223 1000 Lebanon TEL 05 22 81 06 35</i>	03/03/23	2395.30
	INPF : 092031210	

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRE

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

The diagram illustrates the H-B-D-H system. It features two horizontal rows of circles representing atoms. The top row contains four circles labeled 'H' (Hydrogen) at positions 1, 2, 3, and 4. The bottom row contains four circles labeled 'D' (Deuterium) at positions 1, 2, 3, and 4. Bond angles are indicated by arcs connecting the atoms. A vertical arrow labeled 'H' points upwards from the center between the two rows. A horizontal arrow labeled 'D' points to the left from the center. A horizontal arrow labeled 'B' points downwards from the center between the two rows.

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

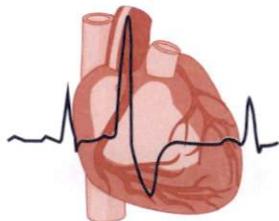
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Copyright © by Holt, Rinehart and Winston, Inc.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Laïla SAHER  
CARDIOLOGUE**

Ancien Médecin Attaché au Centre National de Cardiologie et de Chirurgie Cardio-vasculaire  
CHU de Rabat  
Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Paris



**الدكتورة ليلا ساهر**

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين  
طبيبة سابقة بالمركز الوطني والجامعي لأمراض وجراحة القلب والشرايين  
بمستشفى ابن سينا - الرباط  
طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

Casablanca, le : ..... 03 MAR. 223 ..... الدار البيضاء، في :

Dr LAZAOUI Red.

~~WZous~~  
122,100x2  
244,20

① Motec (S.)

(S.V)

Term. Secu (14h-)

270,100x6 (2) Loplova S.V Term. Sonz (Coint)

184,10 ③ Greves S.V

(S.V)

Term. Sonz (Coint)

72,100x4 (4) Detensiel S.V

(S.V)

Term. Nutin

129,00 (5) Magenue S.V

(S.V)

2395,30

Dr. Laïla SAHER  
CARDIOLOGUE  
Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal  
Résidence Benber Imm. C. Maârif  
Casablanca



INPE : 092031210

زاوية شارع جورج ساند وشارع ستاندال - إقامة بنبر هفارة (س) - المعاريف - الدار البيضاء

Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal, Résidence Benber. Imm. C, Maârif - Casablanca  
Tél.: 0522 98 55 33 / 0618 27 26 66 / 0700 82 08 05 - Urgences : 0661 30 21 12  
E-mail : contact.sacard@gmail.com / INPE : 091122770 - ICE : 002020675000007

**Magmine**

**Mag**  
MBA 3 0425 10mg  
LOT PER  
+  
Prix 129.00  
6

**TRIATEC® 5mg**

122.10

**TRIATEC® 5mg**  
Ramipril

122.10

22

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebâa Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
**P.P.V : 270,00 DH**

6 118001 082018

**DÉTENSIEL® 10 mg**  
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
**P.P.V : 114,10 DH**

6 118001 183104



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebâa Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
**P.P.V : 270,00 DH**

6 118001 082018

**DÉTENSIEL® 10 mg**  
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebâa Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
**P.P.V : 270,00 DH**

6 118001 082018

**DÉTENSIEL® 10 mg**  
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebâa Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
**P.P.V : 270,00 DH**

6 118001 082018

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebâa Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
**P.P.V : 270,00 DH**

6 118001 082018

GE marquette MAC 1100 MOHAMED JAMAOUI DR SAHER LAILA CARDIOLOGUE  
74.0 kg

110/80 mmHg

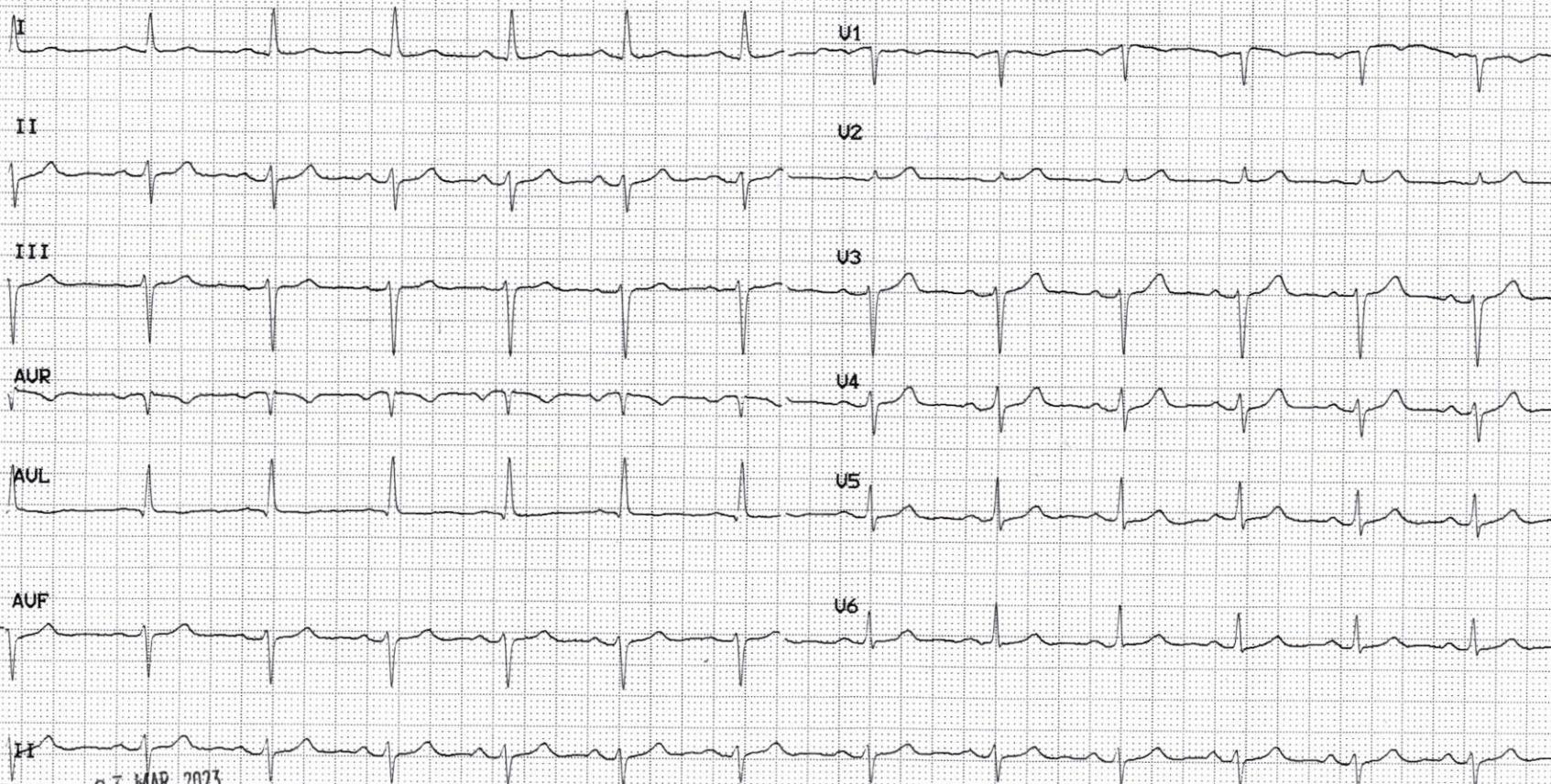
FC 77/min

Résultats mesures:

QRS : ms  
QT/QTcB : / ms  
PQ : ms  
P : ms  
RR/PP : / ms  
P/QRS/T : / / degr  
QTD/QTcBD: ms  
Sokolow : mU  
NK :

Interprétation:

rapport non confirmé



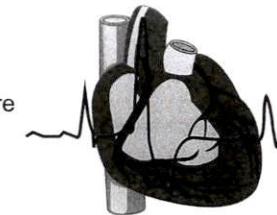
05 MAR. 2023

25mm/s 10mm/mU ADS 50Hz 0.08 - 20Hz 6 F1\_R Mode auto. U5.1 (1)

**عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين**  
**CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES**

Docteur Laïla SAHER  
CARDIOLOGUE

Ancien Médecin Attaché au Centre  
National de Cardiologie et de  
Chirurgie Cardio-vasculaire  
CHU de Rabat  
Ancien Médecin Interne  
des Hôpitaux de Paris



**الدكتورة ليلى ساهر**

إختصاصية في أمراض القلب والشرايين  
طبيبة سابقة بالمركز الوطني والجامعي  
لأمراض وجراحة القلب والشرايين  
بمستشفى ابن سينا - الرباط  
طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

## ÉLECTROCARDIOGRAMME

Nom : B. SAHER Date : 7 MAR 2023

Date : 7 MAR 2023