

# 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

- 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](http://www.mupras.com)



**Déclaration de Maladie : N° P19- 0011844**

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1137 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LOUDINI Ahmed Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 66 17 77 90 Total des frais engagés : 9.83,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/05/2023

Nom et prénom du malade : LOUDINI Ahmed Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :



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

Le : 24/05/2023

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
15 05 2023	C2		30000 DT	<i>DOCTEUR N... Cardiologue 95, Avenue... Casablanca Tel: 052221044 - Fax: 051142222 INPE: 092028802</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie FOUCAILL 21, Rue Moussa Ben Gauthier - Casablanca Tel : 0522264212</i>	15 05 2023	62370

### 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
		AM	PC	IM	IV	

### 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
				<input type="text"/>

Dr TAZI Mhammed  
Diplômé en échographie de l'Université de  
Montpellier

-----  
175 rue Boukraa Casablanca  
tel 0522260087

Casablanca le 23/05/2023

Mr LOUDINI Ahmed

Douleur abdominale

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Le foie est de taille et d'échostructure normales.

La vésicule biliaire est vide d'échos.

Le pancréas échogène homogène, est d'aspect échographique normal.

Les reins présentent une bonne differenction cortico-medullaire, le rein droit est siège d'un kyste qui mesure 7 cm de diamètre.

La rate est normale .

La vessie est normale est vide

Conclusion :

Echographie abdominale normale .

الدكتور  
Docteur TAZI M hammed  
175 Rue Boukraa - Casablanca  
Tél: 05 22 26 00 87

الدكتور التازي محمد  
Docteur TAZI M hammed  
175, Rue Boukraa - Casablanca  
Tél: 05 22 26 00 97

23/05/2023

REÇU

La somme de  
TROIS (300) Dh pour ECHOGRAPHIE abdominale  
De Mr LOUDINI Ahmed

الدكتور التازي محمد  
Docteur TAZI M hammed  
175, Rue Boukraa - Casablanca  
Tél: 05 22 26 00 97

# عيادة امراض القلب وداء الشرابين

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

**Docteur M. ZIZI**

Titulaire du CES de Cardiologie de la faculté de médecine de Paris

Membre de la Société de Cardiologie de Langue Française  
Lauréat et Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

**MALADIES DU CŒUR ET DES VAISSEAUX**

Échocardiographie-Doppler-  
Holter Rythmique - Tensionnel  
Expert assermenté auprès des Tribunaux



**الدكتور محمد الزيزي**  
خارج ممتاز من كلية الطب بباريس

حاصل على شهادة امراض القلب  
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض القلب  
طبيب سابق في مستشفيات باريس

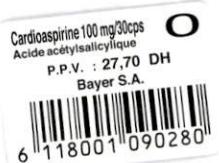
**أمراض القلب وداء الشرابين**  
تخطيط صدى القلب  
جهاز هولتر الإيقاعي وضغط الدم

Site Web. [www.cabinetdrzizi.com](http://www.cabinetdrzizi.com)

Casablanca le 15 05 2023

الدار البيضاء في

LIDOUNI AHMED



**ORDONNANCE** في الدار البيضاء في  
SULIAT 160/ Dr. M. ZIZI  
45, AV Hassan II - Casablanca  
Tél: 0522 22 10 94 - Fax: 0522 22 13 94

185,20  
X 2  
Cardio aspirine 100 : 091142232  
1c  
2270 X 2  
BRONCOTEC  
197,90 Une inhalation par j

Traitemen pou 2 mois

**Pharmacie FOUCAU**  
27, Rue Moussa Bnou Noussair  
Gauthier - Casablanca  
Tel : 05 22 26 42 12

**Pharmacie FOUCAU**  
27, Rue Moussa Bnou Noussair  
Gauthier - Casablanca  
Tél : 05 22 26 42 12

**DOCTEUR M. ZIZI**  
CARDIOLOGUE  
45, AV Hassan II - Casablanca  
Tél: 0522 22 10 94 - Fax: 0522 22 13 94  
INP N° : 05 11 42232



185,20

185,20