

# 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, implants 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.

N° M21- 080465

*163654*

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 4817	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Louli Di SAAD Fouad			
Date de naissance : 27-01-1960			
Adresse : Bd OUED EL MALEH N° 55 OULFA CASABLANCA			
Tél. : 0661052144	Total des frais engagés : 644,40 Dhs		

Autorisation CNOP N° : A-A-215 /2019

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Dr. NAJAH Hayet  
Cardiologue  
Bd Afghanistan, Darb Houta, Bloc 22  
Hay Hassani - Casablanca  
NPI: 091173014*

Date de consultation : 30/05/2023

Nom et prénom du malade : Louli Di SAAD Fouad

Age : 58

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 : Casablanca

Le : 05/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :

*Louli Di SAAD Fouad*

*M 05/06/2023*

*ACCUEIL*

#### **BELEVE 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
30/09/2014	Cardiologie	1	300	Dr. NAYEL HAYDOU Cardiologue Babbaran, Deeb & Hassan - Casablanca 091173914

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/05/23	327,62

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

#### AUXILIAIRES MÉDICAUX

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.**

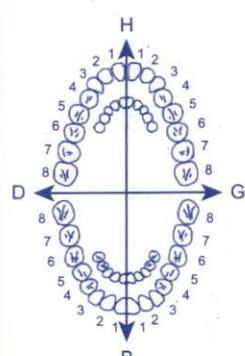
### **Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## **DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



#### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

**Docteur Hayat NAJH**  
**Cardiologue**



**الدكتورة حياة ناجح**

**اختصاصية في أمراض القلب والشرايين**

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Ancien interne à l'hôpital de la Timone à Marseille

Ancien interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Diplômée en Echocardiographie de l'Université Bordeaux Segalen

Diplômée en cardiologie pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en imagerie vasculaire de l'Université Paris Sud

خريجة كلية الطب في الدار البيضاء.

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى مارسيليا بفرنسا.

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء.

حاصلة على شهادة خصم القلب بالصوص من جامعة بودو بفرنسا.

حاصلة على شهادة خصم الشرايين والأوعية بالصوص من جامعة باريس

حاصلة على شهادة أمراض القلب للإنجذاب من كلية الطبيبة بباريس

Casablanca, le : 30/05/2003

Boulidi Saad Fawaz

① - Govasyl 5 mg cp  
 90,00 x 3  
 1 - 0 - 0

② - Cordensiclat 10 mg cp  
 50,70 x 2  
 1 - 0 - 0

Dr. Hayat  
 Cardiologue  
 Bd Afghanistan, Derb Houria, Bloc 225  
 Hay Hassanii, Casablanca  
 INPE: 0917222251

Bd. Afghanistan, Derb Houria, Bloc 225, N°1, 2ème Etage , Hay hassani, Casablanca  
 شارع افغانستان درب الحرية ، بلوك 225، رقم 1، الطابق الثاني، الحم الحسني، الدار البيضاء.  
 Tél. : 05 22 90 70 51 - GSM : 06 62 69 23 99

Dr. Hayat  
 Cardiologue  
 Bd. Afghanistan, Derb Houria, Bloc 225, N°1, 2ème Etage , Hay hassani, Casablanca  
 شارع افغانستان درب الحرية ، بلوك 225، رقم 1، الطابق الثاني، الحم الحسني، الدار البيضاء.  
 Tél. : 05 22 90 70 51 - GSM : 06 62 69 23 99

HARMACIE AL QUADAR  
 Dr. CHALAK Haj Nassar  
 Docteur en Pharmacie  
 Av. Oued Sebou - El Oulemia  
 Tél / Fax : 05 22 00 53 45  
 CASABLANCA

**COVERSYL®**  
Péridopril arginine  
Comprimés pelliculés sécables 5 mg



92,00

**COVERSYL®**  
Péridopril arginine  
Comprimés pelliculés sécables 5 mg



92,00

**COVERSYL®**  
Péridopril arginine  
Comprimés pelliculés sécables 5 mg



92,00

**كوفرسيل® 5 ملغم**  
برانثروبريل أرجينين  
حبوب ملمسية قابلة للكسر  
30 جبنة ملمسية قابلة للكسر



40 X 30 X 55



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
7862160246  
PPV: 50,70 DHS

التركيبة: فورمات البروبرولول ..... مع  
لومن وادم مصلق قابل للسرير.  
اقرء التحذير قبل الاتصال.  
لا يترك الدواء في متداول ومرأى الأطفال.  
يحفظ في حرارة لا تتجاوز 25 °C.

**Cardensiel® 2,5 mg**  
comprimé pelliculé sécable



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
7862160246  
PPV: 50,70 DHS

التركيبة: فورمات البروبرولول ..... مع  
لومن وادم مصلق قابل للسرير.  
اقرء التحذير قبل الاتصال.  
لا يترك الدواء في متداول ومرأى الأطفال.  
يحفظ في حرارة لا تتجاوز 25 °C.

**Cardensiel® 2,5 mg**  
comprimé pelliculé sécable

