

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.

N° W21-805485

168570

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 6704	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : Azzabi Khalid			
Date de naissance : 30-08-57			
Adresse : Résidence OAS N° 27 Bouskoura			
Tél. : 06 61 31 03 96	Total des frais engagés : DHS		

Authorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
 DR ALLAL BEN MOHAMED Cardiologue 20, Rue de France Ville Oasie - Casa Tél: 0522 98 87 06 / 0522 98 83 25			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 21/06/2023			
Nom et prénom du malade : A22-NB-A KHALID Age:			
<input checked="" type="checkbox"/> Soi-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Lien de parenté :			
Nature de la maladie : Généralement			
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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 17/07/2023

R ACCUEIL K

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
27/06/2023 (cont)		6		INP : 091600771 dr. ALLAOUI Rachid Cardiologue 20, Rue de l'Amirauté - Oasis - Casa Télé: 0522 98 62 70 - Fax: 0522 98 83 25

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL DRAIBNA BOUCHIRAT en Pharmacie Docteur Bouskoura 109 Km 11 Route Bouskoura Casablanca	29/06/23	9925,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

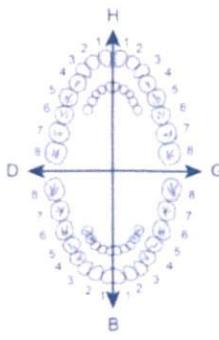
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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	INP : [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	FIN D'EXECUTION [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DATE DU DEVIS [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]



ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الدكتور محمد علاوي
Dr. Mohamed ALLAOUI
CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie
et
Pathologie Vasculaire
de la Faculté
de
Médecine de PARIS
Ancien Interne
des
Hôpitaux de NANCY
Membre de la Société
Française de Cardiologie

مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle

Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

Coro-Scanner / 128 barrettes

b 27/06/23

11
 II
 95,00 A ZZADID KHAUD
 EXTRA TAGS 10 mètres moins
 101.11.0 Cardexel 2,5 x 18 mètres 50,00 x 2
 PHARMACIE EL DRABNA
 BOUCHRA LASLAMI
 Docteur en Pharmacie
 Route Bouskoura 109 Km 11
 e
 1264,00 Blavix 14px2 15 Jods
 1818,00 XARETO 15:010
 950,00 Cefax 20 18x1 250,00 x 3
 18,92 Damexon 60 1/2 mètre 1137,00 x 4
 1918,00 Janumet 50/1000 x 2 479,00 x 3
 1137,00 Janumet 10 d'PMD.
 1137,00 ESTE 20 fl mètre 114,50
 Dr. Mohamed ALLAOUI
 CHIRURGIEN INTERVENTIONNEL
 10 RUE de France Ville, Oasis
 Tel. : 05 22 88 07 06
 PHARMACIE EL DRABNA
 BOUCHRA LASLAMI
 Docteur en Pharmacie
 Route Bouskoura 109 Km 11
 7725,60

20، زنقة فرنس فیل - وازیس - الدار البيضاء 20000

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72
E-mail : clinique.cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Télephone : +34-788511 - C.N.S.S. : 1719622 - T.A.T. : 01000097 - I.C.E. : 601000

N° Cpte : 190 /80 21211 430 4969 0009 /4 Banque Centrale Populaire - Casablanca

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg. cp pell b 28
P.P.V : 316,00 DH
6 118001 081257

Maphar
Bd Alkmia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp pell b30
P.P.V : 250,00 DH
6 118001 183128

P.R.V: 437,00 DH
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
Date de fabrication :
A consommer de
préférence avant fin :
N° de lot :
PPC = 95,00 DHS

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg. cp pell b 28
P.P.V : 316,00 DH
6 118001 081257

Maphar
Bd Alkmia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp pell b30
P.P.V : 250,00 DH
6 118001 183128

06/08/2025
08/2025
02/22/14-1

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg. cp pell b 28
P.P.V : 316,00 DH
6 118001 081257

Maphar
Bd Alkmia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp pell b30
P.P.V : 250,00 DH
6 118001 183128

Date de fabrication :
A consommer de
préférence avant fin :
N° de lot :
PPC = 95,00 DHS

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg. cp pell b 28
P.P.V : 316,00 DH
6 118001 081257

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

78/3
06/08/2025
08/2025
02/22/14-1

XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
42 caps
P.P.V : 909,00 DH
Bayer S.A.
6 118001 090785

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

PER 12/24
PPV 144DH50

XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
42 caps
P.P.V : 909,00 DH
Bayer S.A.
6 118001 090787

Jardiance 10 mg
(Empagliflozine)
30 comprimés pelliculés
BOTTU S.A
PPV : 479 DH00

PER 12/24
PPV 144DH50

XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
42 caps
P.P.V : 909,00 DH
Bayer S.A.
6 118001 090787

Jardiance 10 mg
(Empagliflozine)
30 comprimés pelliculés
BOTTU S.A
PPV : 479 DH00

PER 12/24
PPV 144DH50

6 118001 041077
Jardiance 10 mg
(Empagliflozine)
30 comprimés pelliculés
BOTTU S.A
PPV : 479 DH00

PER 12/24
PPV 144DH50

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.

P.P.V: 437,00 DH.