

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'Horizon
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie
N° M21-0030631

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1604 Société : 170289

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : TADILI Said HAMIEL

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Maha RAISSOUNI
Professeur de Cardiologie
36, Angle Av. Abdal et Oum Rabi
Appt. N° 9, Agdal - Rabat

Date de consultation : 02 MAI 2023

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 fournis sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : / /

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

RELEVÉ 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
02 MAI 2023	9	1	360,00	

DR. Maha RAIS SOUINI
Professeur de Cardiologie
36, Angle Av. Abou el Oum Eloum
App. N° 9, Agdal - Rabat

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

صيدلية المحيط
PHARMACIE DE L'OCEAN
Av. Abdelkrim El Khattabi Océan
Rabat - Tél: 05 37 20 21 76
102645937

02/15/23 823,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 des Honoraires Montant détaillé des Honoraires

A M PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

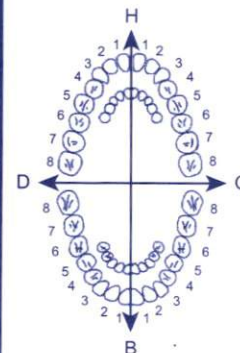
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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

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

(Création, remont, adjonction)

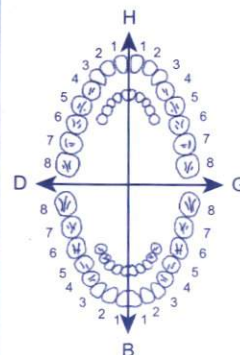
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Maha RAISSOUNI
Cardiologue

- Ex Professeur de la Faculté de Médecine de Rabat
- Ex medecin Colonel
- Ancien Chef du service de cardiologie clinique à l'Hôpital Militaire Med V, Rabat



د. مهى الريسوني
طبيبة أمراض القلب والشرابين

- أستاذة مسابقة بكلية الطب و الصيدلة بالرباط
- دكتور كولونيل سابق
- طبيبة رئيسة سابقا لمصلحة القلب بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

Nom et Prénom :

02/05/2023

Rabat, le : / /

ORDONNANCE

MME EL MOUDDEN AMINA

- Co vartex 160/12.5 mg**
1 Comprimé, matin, pendant 3 mois
- Anglor 5 mg - comprimé**
1 Comprimé, soir, pendant 3 mois
- LDNOR 20mg**
1 Comprimé, soir, pendant 3 mois

Dr. Maha RAISSOUNI
Professeur de Cardiologie
36, Angle Av. Abtal et Oum Rabii
Appt. N° 9, Agdal - Rabat
INPE : 101106193

صيدلية المحيط
PHARMACIE DE L'OCEAN
54 Av. Abdelkrim El Khattabi Océan
Rabat - Tél: 05 37 20 21 76

10204593

LOT : 221592
EXP : 12/2025
PPV : 99,00DH

LOT : 221592
EXP : 12/2025
PPV : 99,00DH

LOT : 221592
EXP : 12/2025
PPV : 99,00DH

132,40

132,40

132,40

Professeur Maha Raissouni

CARDIOLÔGUE

Professeur en Cardiologie de la Faculté
de Médecine de Rabat
Ex chef de Service de Cardiologie Clinique à
Hôpital Militaire - Rabat
Diplôme Inter-universitaire
d'Echocardiographie, Bordeaux - France



د. مهي الريسوني

طبيبة أمراض القلب و الشرايين

أستاذة سابقة بكلية الطب و الصيدلة بالرباط
رئيسة سابقا لمصلحة القلب بالمستشفى العسكري
محمد الخامس بالرباط
دبلوم جامعي في تخطيط صدى القلب ، بوردو - فرنسا

Rabat le: **02 MAI 2023**

NOTE D'HONORAIRES

ICE : 002901392000004

INPE : 101106193

Nom du Patient : EL MOUDDEN AMINA

Consultation spécialisée : 350dhs

La somme est arrêtée à : 350dhs

TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS

Dr. Maha RAISSOUNI
Professeur de Cardiologie
36, Angle Av. Abtal et Oum Rabii
Appt. N° 9, Agdal - Rabat



+212 537 77 41 02 / +212 610 06 83 74  raissounimaha@gmail.com

 36, Angle Av. Abtal et Oum Rabii, Appt. 9, Agdal - Rabat