

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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Agdal Société : NDX

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Tardili Sidi Hamid

Date de naissance : 16/07/1949

Adresse : 06 Av. Abdelkrim Khatibi Océan Rabat

Tél. : 06 5843 69 29 Total des frais engagés : 1173,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

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

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/09/2023

Nom et prénom du malade : EL Mouden Amina 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 portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

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
22/09/23	CJ		350,00	Dr. Naba RAHMAN Professeur de Cardiologie 36 Angle Av. Abdellatif Oumar Appt. N° 9, Rabat - Rabat INPF : 1011011493

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHATEA N° 39, Résidence Chatea, Bethovenne El Harhoura Tel.: 0537 744975	22/08/2020	823,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

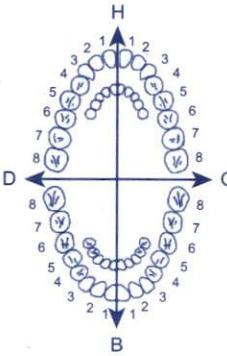
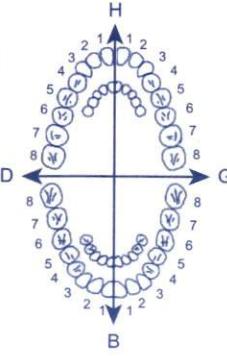
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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																		
																						
																						
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																		
<table border="1" style="width: 100px; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	00000000	00000000		B	35533411	11433553	<table border="1" style="width: 100px; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	00000000	00000000		B	35533411	11433553
H	25533412	21433552																				
00000000	00000000																					
B	35533411	11433553																				
H	25533412	21433552																				
00000000	00000000																					
B	35533411	11433553																				
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				MONTANTS DES SOINS																		
				DATE DU DEVIS																		
				DATE DE L'EXECUTION																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Maha RAISOUNI

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. مهنى الريسونى

طبيبة أمراض القلب والشرايين

أستاذة سابقة بكلية الطب و الصيدلة بالرباط

دكتور كولوين سابق

طبيبة رئيسة سابقاً لمصلحة القلب بالمستشفى العسكري

محمد الخامس بالرباط

22/09/2023

Rabat, le : / /

MME EL MOUDDEN AMINA

132,40 + 3

- Co vartex 160/12.5 mg
1 Comprimé, matin, pendant 3 mois

43,00 + 3

- Anglor 5 mg - comprimé
1 Comprimé, soir, pendant 3 mois

99,00 + 3

- LDNOR 20mg
1 Comprimé, soir, pendant 3 mois

Dr. Maha RAISOUNI
Professeur de Cardiologie
36, Angle Av. Abtal et Oum Rabii
Appt. N° 9, Agdal - Rabat
TINPE 1401108193

PHARMACIE CHATEA
N° 39 Résidence Chatea,
Bettovenne / Harhoura
Tél.: 0537 74 49 75

132,40

LOT : 221592
EXP : 12/2025
PPV : 99.00DH

132,40

LOT : 230875
EXP : 06/2026
PPV : 99.00DH

132,40

36, Angle Av. Abtal et Oum Rabii, Appt. n°9, Agdal - الرباط

✉ raissounimaha@gmail.com

📞 0537 774 102

**Professeur Maha Raissouni
CARDIOLOGUE**

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. مهى الريسووني

طبيبة أمراض القلب و الشرايين

أستاذة سابقة بكلية الطب والصيدلة بالرباط

رئيسة سابقًا لمصلحة القلب بالمستشفى العسكري

محمد الخامس بالرباط

دبلوم جامعي في تحضير صدى القلب ، بوردو - فرنسا

Rabat le: 22 SEP. 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 RAISOUNI
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 📩 raisounimaha@gmail.com

📍 36, تقاطع شارع الأبطال و أمر الربع، شقة 9، أڭادل - الرباط
36, Angle Av. Abtal et Oum Rabii, Appt. 9, Agdal - Rabat

ECG

Dr Maha RAISSOUNI

NOM:EL MOUDDEN AMINA ID : Genre :Femme Age :62 DOB :01-12-1960 Date of Test :22-09-2023 18:13
Case #: Investigation #: Médecin Référent:Dr Maha RAISSOUNI

