

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

M.Q.C.R
ENV MAIL

184484

ESRS 10

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10512

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

SABOUR AZIZ

Date de naissance :

29/10/61/1949

Adresse :

Hay Dufja Rue N R 12 GREF

Casablanca

Tél. : 010 02 0408

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

13 Sept 2023

Nom et prénom du malade :

SABOUR AZIZ

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

CNDP + HDP

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
13 Sept 2023	CS + ECG	3000		13 Sept 2023 Télé : 05 22 90 51 07 S.P.N° 32 90 51 07 Assurance EL OUMA Bd Oued Oum Rabat Boulevard de l'Indépendance - Casablanca BP 90 47 - Maroc OUARACHAYMAA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LOUKOUDI	13/09/23	123 000
PHARMACIE LOUKOUDI	13/09/23	1366,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie Bd. Oued Oum Rabat Casablanca - 20200 Tel: 05 22 93 04	17/09	0,40 - 0,10	18,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

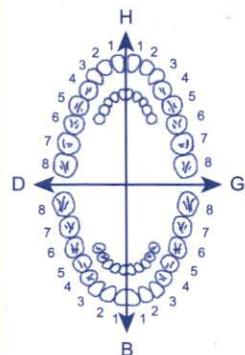
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

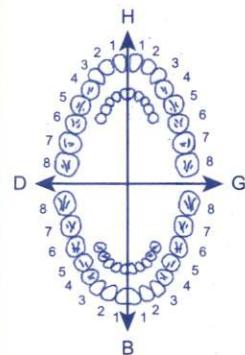
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

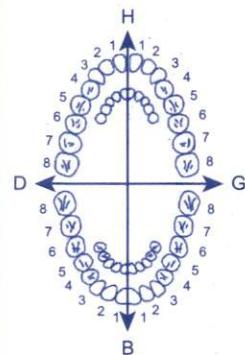
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

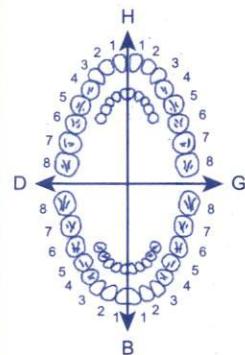
Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				

O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000			
	00000000	00000000			
	35533411	11433553			
B					
G					

[Création, remont, adjonction]	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS
	H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000			
	00000000	00000000			
	35533411	11433553			
B					
G					

O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				DATE DE L'EXECUTION
	H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000			
	00000000	00000000			
	35533411	11433553			
B					
G					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaïb ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 18/09/2023

FACTURE N°09304/2023

NOM & PRENOM: SABOUR AZIZ

EXAMEN	MONTANT
ECHO-DOPPLER ARTERIEL DES M.I	800 DH
TOTAL	800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :HUIT CENTS DH TTC



Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca

Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00

Dhs - RC: SCP - TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057

E-mail: radiologie-oulfa@.com

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES :

ECG, HOLTERS : TENSIONNEL ET RYTHMIQUE,
ECHO-DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE, ADULTES ET ENFANTS

تخطيط القلب - فحص الصدى للفلب وتشخيص الأوعية بالدوببلر - تسجيل الضغط الدموي والقلب 24 ساعة - اختبار المجهد

الدكتورة شيماء هواري

Dr Chaymaa HOUARI

اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار والصغرى

Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires

Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Exploration Vasculaire non Invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France



Douzma

Mr AZIZ SABOUR
DOLGUE
HOUARI Chaymaa

Dr. HOUARI Chaymaa
CARIDIOLOGUE
G.P. N° 37 Bd Oued Oum Rabhi
Tél. 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78
Casablanca 22000
Marrakech 40000
Tunisie 10000
G.P. N° 37 Bd Oued Oum Rabhi
Tél. 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78
Casablanca 22000
Marrakech 40000
Tunisie 10000

13/02/2023

1) LDNOR 10MG : 1CP PAR JOUR le soir durant 3mois

2) COVERSYL 10 : 1/2 - 0 - 0 x 3mois

3) VASTAREL 35 MG, Comprimé pelliculé à libération modifiée : 0 - 0 - 1 x 3mois

4) rexaban 15mg: 0 - 0 - 1 x 3mois

5) MONONITRIL 20 mg, Comprimé : 1 - 1 - 1 x 3mois

6) NEBILET 5 MG, Comprimé: 1/4 - 0 - 1/4 x 3mois

PHARMACE LOKKOS SARL
125122 Bd Oued Oum Rabhi
Tunisie 10000
G.P. N° 37 Bd Oued Oum Rabhi
Tél. 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78
Casablanca 22000
Marrakech 40000
Tunisie 10000

Dr. HOUARI Chaymaa
CARIDIOLOGUE
G.P. N° 37 Bd Oued Oum Rabhi
Tél. 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78
Casablanca 22000
Marrakech 40000
Tunisie 10000

Dr. HOUARI Chaymaa
CARIDIOLOGUE
G.P. N° 37 Bd Oued Oum Rabhi
Tél. 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78
Casablanca 22000
Marrakech 40000
Tunisie 10000

INP : 091204834

حي الولفة - شارع أم الريـع - قرب "مختبر كريم لاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء

Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabhi en face du Laboratoire "KARIMLAB" G/P N° 37, 1^{er} étage Casablanca

Tél. : 0522 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiohouari@gmail.com

et

C.
les
cin

NEBILET®
nebivolol 5 mg

* VIGNETTE
NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 87DH50

V140977/01

* VIGNETTE
NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 87DH50

V140977/01

PA : 57,80DH
EXP : 05/2026
LOT : 230730

49,50

(3)

350,00

501376b

350,00

501376b

149,70

LOT230895 PPV 49DH50
EXP 02/28

5-mononitrate de disosorbide

187,20

1141x28x69 mm

49,50
(1)

149,70