

# 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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'Horloge  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

187977

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1702 Société : R.A.M.

Actif  Pensionné(e)  Autre : 9

Nom & Prénom : D.RIDOUECH Mohamed

Date de naissance : 01/07/1956

Adresse : H. 41 Lot WAFA DEROUA

Tél : 0650681092 Total des frais engagés : 137940 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 92/12/2023

Nom et prénom du malade : Dr GHAISSY Naima Age : 62

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTA DR Hossni Sefrissi

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 : C.A.S.A. Le : 24/11/2023

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 Aetes
92-2-23	des Clubs Yasmine	K16 2.80	07	Br. Hoeni Bernhard Cardiologue Spéciale et Soins Intensif

clubs

Des Old Jasmine

~~macie D. Yaschuk~~

pharm - SSAADUS asrine-Bea 3626 EX

Cachez du Pharmacien

101 du fournisseur

Pharmacie Des Célestins  
Yasmin

Dr ESSAADOUNI

18 Rue Annastine - Tel. 0522 36-26

asablanca-161

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

DR ESSAADOUNI Yasmine 18 Rue Annasrine- Beausejour Casablanca- Tel: 0522 36 26 32	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Des Clubs Dr ESSAADOUNI Yasmine 18 Rue Annasrine- Beausejour Casablanca- Tel: 0522 36 26 32	22/12/2023 22/12/2023	86190 5860

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	D
00000000	00000000
35533411	11433553

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

Fonctionnel. Thérapeutique nécessaire à la profession

\_\_\_\_\_

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE



CASA - OASIS

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

7<sup>me</sup>

M. ORGHAITY Naima

200,00 Dhs

22-11-23

Nicoudis plus



14.11.13

1cp meth



Ancep

1cp 50



8900

Nimamex

6 mg

24/7

1cp 50



Taxaxet 2



861,90

Pharmacie Des Clubs  
Dr ESSAADOUNI Yasmina  
18 Rue Annasine-Beausejour  
Casablanca-Tel: 0522 36 26 32

Pharmacie Des Clubs  
Dr ESSAADOUNI Yasmina  
18 Rue Annasine-Beausejour  
Casablanca-Tel: 0522 36 26 32

CLINIQUE CASA-OASIS  
Tél: 0522 98 07 06 / 0522 99 49 72 - Fax : 0522 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72  
B.P. 22900 France Ville Casablanca

Mr. Hassan  
Cardiologue  
Cardiologie et Anesthésie

MICARDIS PLUS  
80/12,5mg  
(Telmisartan /  
Hydrochlorothiazide)  
28 comprimés  
PPV : 200 DH 00

MICARDIS PLUS  
80/12,5mg  
(Telmisartan /  
Hydrochlorothiazide)  
28 comprimés  
PPV : 200 DH 00

MICARDIS PLUS  
80/12,5mg  
(Telmisartan /  
Hydrochlorothiazide)  
28 comprimés  
PPV : 200 DH 00

49,40

49,40

49,40

LOT : 048  
PER : 09-26  
PPC : 89.00DH

84,70



# 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**

Dr.  
N°

Dr. GHATY NAIMA

Weslo 100 mg 3 AB



1 AB / 100 mg

57.5.

Maphar  
Bd Alkima N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 19,50 DH  


Maphar  
Bd Alkima N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 19,50 DH  


Maphar  
Bd Alkima N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 19,50 DH  


Pharmacie Des Clubs  
Dr ESSAADOUNI Yasmine  
18 Rue Annasine- Beausejour  
Casablanca- Tel: 0522 36 26 32

CLINIQUE CASA OASIS  
20, Rue de France Ville OASIS  
Casablanca 22800  
Tél: 0522 36 26 32

Dr. HUSNI BEFRISSI  
Cardiologue  
Cardiologie et Soins Intensifs



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**

Casablanca, le 22 Décembre 2023

**Mme EL GHAIKI Naima**

**FACTURE N°2767/23**

	Désignation	QT	Montant
22/12/2023	Consultation Cardiologique+ECG	1	250,00
			<b>250,00</b>

Arrêtée la présent facture à la somme de :  
**Deux Cent Cinquante DIRHAMS (250,00 dhs)**

20, Znقة فرنس ثيل - وازيس - الدار البيضاء CASABLANCA 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

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca