

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 5228

Société : RAM 188486

Actif

Pensionné[e]

Autre :

Nom & Prénom : EL GNAOUI ABD. L. H. A. K.

Date de naissance : 17/12/58

Adresse : 72 Rue EL OUREB APP. 11

Hay RABIA CASA

Tél. : 0669 712 702 Total des frais engagés : 1125,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/11/2019

Nom et prénom du malade : Et gnaoui Abdellah Age : 1918

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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] :



## 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
6/12/03	CCS	350,00		TEUR Fouad 14/12/03 CARIOLOGIE 22 20 31 15 22 27 35 50 26 75 14

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Caract. du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE OUIMES S.A.R.L.A.S N° 222 36 08 06 Angle Bd Ghazi et Yacoub El Mansour - Casablanca	6/12/23	775,60

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MÉDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

## [Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO VASCULAIRES

LOT : 104  
PER : MAI 2026  
PPV : 148 DH 00

Dr TAGMOUI Fouad

SPECIALISTE DES MALADIES  
DU COEUR ET DES VAISSEAUX

Diplôme d'Etat de la Faculté de Médecine de Lyon  
Membre de la société Française et Européenne de Cardiologie

Sur Rendez-vous

الدكتور التكموتي فؤاد  
اختصاصي في أمراض القلب والشرايين  
خريج كلية الطب بليون  
عضو الجمعية الفرنسية والأوروبية لأمراض القلب  
بالموعد

06 DECEMBRE 23

Casablanca, le .....

MR EL GNAOUI ABDELHAK

REGIME PEU SALE  
MARCHE UNE HEURE PAR JOUR



PPV :  
Exp :  
N° Lot :

30,60

PPV :  
Exp :  
N° Lot :

30,60

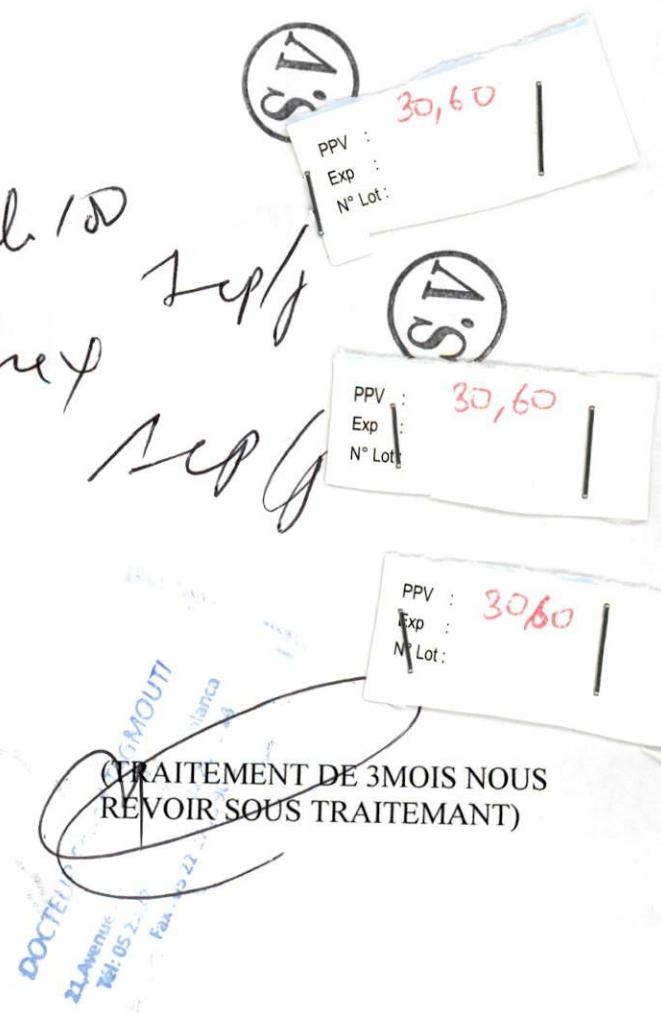
PPV :  
Exp :  
N° Lot :

30,60

PHARMACIE OUILMES CASA  
S.A.R.L.A.U  
Angle Bd Ghandi et Yacoub  
El Mansour - Casablanca  
Tel: 0522 36 08 06

21, Avenue Lahcen Ouidder, Prolongement du Bd 11 Janvier, Benjdia - Casablanca

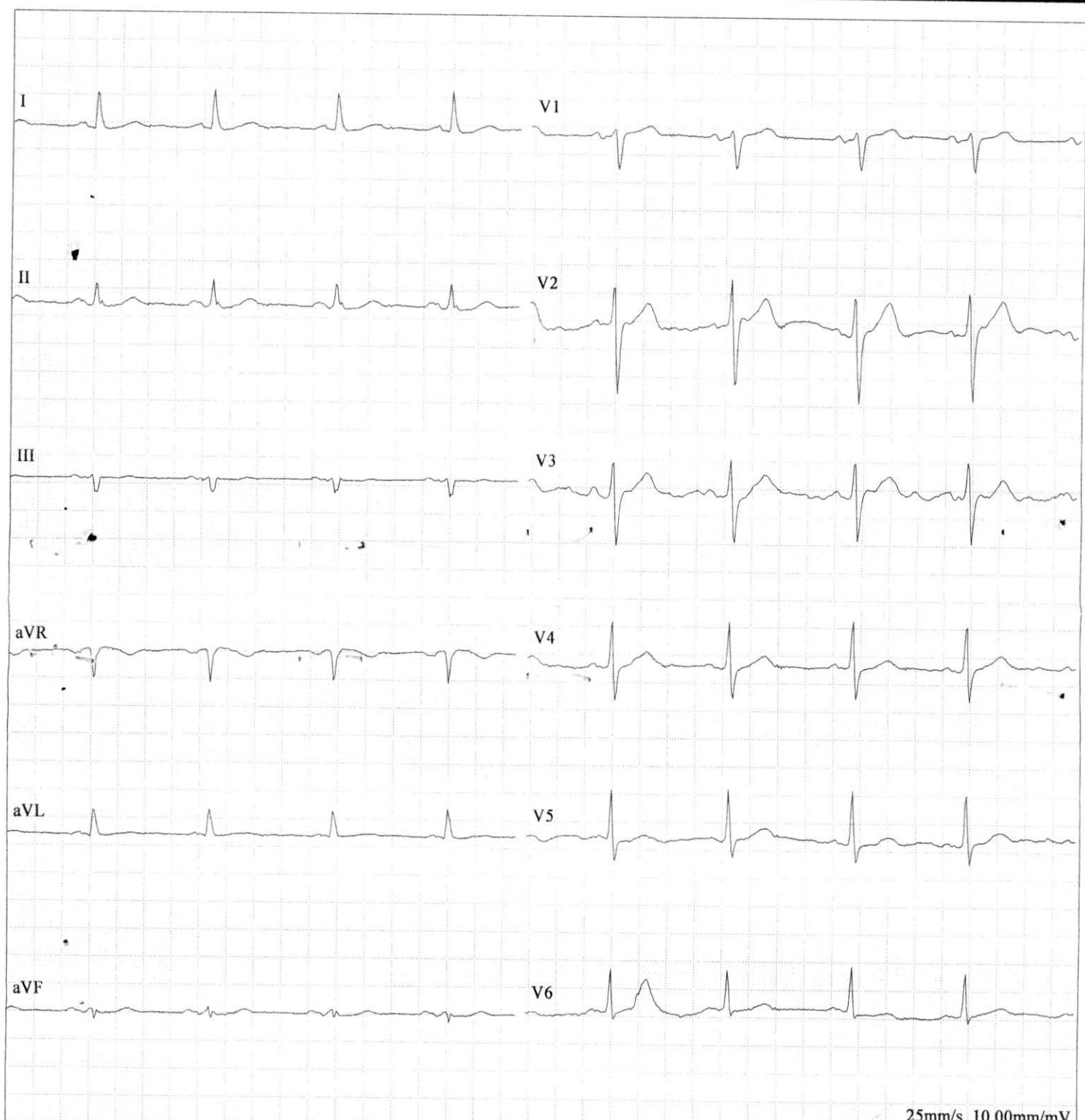
Tél.: C. 0522.22.20.91 / 0522.26.75.14 - Fax.: 0522.27.75.90 - Email : tagfouad@hotmail.com



Dr Fouad TAGMOUTI

ECG

Nom : EL GNAOUI Sex : Age : Clinique N : Section :  
 SN : 0008618 Case No. : ABDELHAK Lit No. : Date : 06/12/2023



Frequency:	1000Hz	PR Interval:	--	Prompt:
Sample Time:	4s	QT Interval:	--	
HR:	70bpm	QTc Interval:	--	
P Interval:	--	P Axis:	--	
QRS Interval:	--	QRS Axis:	--	
T Interval:	--	T Axis:	--	

22/12/2022 09:22:22  
 DOCTEUR  
 TAGMOUTI  
 CLINIQUE  
 ABDELHAK  
 EL GNAOUI  
 06/12/2023 09:22:22  
 05/12/2023 09:22:22

Signature Medecin :