

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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.

192995

M23- N° 0043432

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1409 Société : R.A.M.

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : M.HAMDI MUSTAPHA

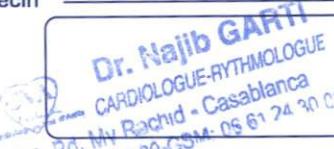
Date de naissance : 01/01/1951

Adresse : 5, Rue KADI IASS Apt. N°6 NAAM

Tél. : 06 70 64 28 60 Total des frais engagés : 1316 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/01/2024

Nom et prénom du malade : M. hamdi Mustapha Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique

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 : 0081 Le : 08/01/2024

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
06/01/2024	CA		8	Dr. Najib GARI CARDIOLOGUE-ATHMOLOGUE 19, Bd. M. Rachid - Casablanca Tél: 0522 39 09-GSM: 06 61 24 30 01 Tel: 0522 39 09-GSM: 06 61 24 30 01

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'UNE D'ANFA 11, Avenue Driss Slaoui Casablanca Tél: 0522 39 30 30 N° INPE: 092022482	06/01/2024	13 1680

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

SYNTHEMEDIC	O de	Date	Désig	SYNTHEMEDIC	O	Date	Désig	SYNTHEMEDIC	O
22 rue zoubair bno al aquam roches noires casablanca	logue		INEXIUM	22 rue zoubair bno al aquam roches noires casablanca	INEXIUM		INEXIUM	22 rue zoubair bno al aquam roches noires casablanca	INEXIUM
40 mg	Pdr poudre			20 mg	Cpr GR			20 mg	Cpr GR
Boite de 10 fl de 5ml				Boite 14				Boite 14	
54120MP/21INRQ P.P.V: 660,00 DH				640150MP/21INRQ P.P.V: 82,10 DH				640150MP/21INRQ P.P.V: 82,10 DH	
6 118001 021406				6 118001 020591				6 118001 020591	
SYNTHEMEDIC	O			SYNTHEMEDIC	O			SYNTHEMEDIC	O
22 rue zoubair bno al aquam roches noires casablanca	RESI			22 rue zoubair bno al aquam roches noires casablanca	INEXIUM			22 rue zoubair bno al aquam roches noires casablanca	INEXIUM
20 mg	Cpr GR			20 mg	Cpr GR			20 mg	Cpr GR
Boite 14				Boite 14				Boite 14	
640150MP/21INRQ P.P.V: 82,10 DH				640150MP/21INRQ P.P.V: 82,10 DH				640150MP/21INRQ P.P.V: 82,10 DH	
6 118001 020591				6 118001 020591				6 118001 020591	
SYNTHEMEDIC	O			SYNTHEMEDIC	O			SYNTHEMEDIC	O
22 rue zoubair bno al aquam roches noires casablanca	AM			22 rue zoubair bno al aquam roches noires casablanca	INEXIUM			22 rue zoubair bno al aquam roches noires casablanca	INEXIUM
20 mg	Cpr GR			20 mg	Cpr GR			20 mg	Cpr GR
Boite 14				Boite 14				Boite 14	
640150MP/21INRQ P.P.V: 82,10 DH				640150MP/21INRQ P.P.V: 82,10 DH				640150MP/21INRQ P.P.V: 82,10 DH	
6 118001 020591				6 118001 020591				6 118001 020591	

### 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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN

### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU MASTICATOIRE	
H	25533412 214331 00000000 000000
D	00000000 000000 35533411 114331
B	
G	
(Création, remont, adoucissement, Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire)	

INexium® ésoméprazole 40 mg  
Poudre pour solution injectable ou pour perfusion  
Voie intraveineuse



إينكسيوم 40 ملغم

مسحوق لتكوين محلول للحقن أو للإرهاق  
عن طريق الحقن الوريدي



**Centre de Rythmologie  
de Casablanca**

**URGENCES  
24/24**

**05 22 36 09 09**

**Dr Najib GARTI**  
Cardiologue - Rythmologue  
Pace Maker  
Défibrillateurs  
Cryoablation de la Fibrillation  
auriculaire  
Traitement des troubles du rythme  
par Radiofréquence  
Echocardiographie Doppler Couleur  
Epreuve d'effort  
Holter tensionnel et rythmique  
Diplômé de la faculté de médecine  
de limoges (France)  
Sur Rendez - Vous  
Gsm : 06 61 32 64 27

Casablanca, le 6/1/2021

Mr (Mme) M'handi mustapha

660,00

Inexilium 40 mg

(82,10 x 8) = 656,80

✓  
S.V.

Inei 2 g hyp x 2 (g. molis et sucre)

T = 1316,80

PHARMACIE DU VAL D'ANFA  
11, Avenue Driss Slaoui  
Casablanca  
Tél : 0522 31 30 30  
N° INPE : 092022482

Dr. Najib GARTI  
CARDIOLOGUE-RYTHMOLOGUE  
19, Bd. My Rachid - Casablanca  
Tél : 05 22 36 09 09 - Fax : 05 22 36 08 88  
Gsm : 06 61 32 64 27

19, Bd. Franklin Roosevelt, Anfa (Rez de chaussée Clinique Val D'anfa) - Casablanca  
Patente N° 35615328 - IF 40713811 - INPE 091066621 - ICE 001584040000063

Tél : 05 22 36 09 09 - Tél / Fax : 05 22 36 08 88

E-mail : garti.naj@hotmail.fr - Site : www.cvarythmologie.com

PHARMACIE DUNE D'ANFA  
FILDA AZMI ROUSSI  
11, AVENUE DRISS SLAOUI

Tél : 0522393030

06/01/2024

MR Mhamdi Mustapha

FACTURE N° : 687

du 06/01/2024

Qté	Désignation	Prix PPV	Montant	TVA
1	INEXIUM 40MG/10FL INJ	660,00	660,00	7%
8	INEXIUM 20MG/14CP	82,10	656,80	7%
Total TTC				1 316,80

Arrêtée la présente Facture à la somme de :  
MILLE TROIS CENT SEIZE DIRHAMS ET QUATRE-VINGTS CTS

	TAUX	HT	TVA	TTC
7.00%	7,00	1 230,65	86,15	1 316,80
		1 230,65	86,15	1 316,80

PHARMACIE DUNE D'ANFA  
11, Avenue Driss Slaoui  
Casablanca  
Tel : 0522 39 30 30  
N° INPE : 092022482