

# 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

- Reclamation : 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.

M23-0022729

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 666 Société : R.A.M

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : TAHIRI Abdellah

Date de naissance : 10-01-1939

Adresse : 6 Rue Palais El BADIR Casablanca

Tél. 061 20 03 79 Total des frais engagés : 666 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30 JAN 2024

Nom et prénom du malade : TAHIRI Abdellah Age : 85

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Cardiopathie de base

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : IVA

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 1707

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 : 061 20 03 79 Le : 30/01/2024

Signature de l'adhérent(e) : TAHIRI

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
13/04/2011	catell		350,00	Dr BENCHEKROUEN DR ISS Cardiologue RÉS. BEN CHAR. RUE D'INAFES. MM. 83 LAARIF - CASABLANCA. TÉL. 022 23 22 57 INPE N° : 091021618

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du distributeur	Date	Montant de la Facture
Angle Boulevard du 1er Mai et Route d'Alger 21 500 CASABLANCA 05.22.36.66.22 046317	30.1.2024	316,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## 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 :

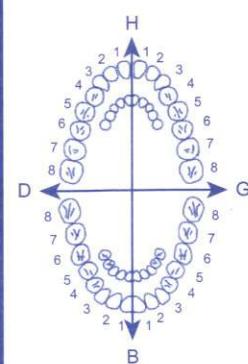
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
	25533412
D	00000000
	00000000
	35533411
	11433553

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

Docteur BENCHEKROUN DRISS  
 DE LA FACULTÉ DE MEDECINE DE TOULOUSE  
**CARDIOLOGUE**  
 DIPLOME D'ETUDES SPÉCIALES  
 DE CARDIOLOGIE  
 Maladies du Cœur et des Vaisseaux  
 SUR RENDEZ-VOUS



الدكتور بن شقرنون ادريس  
 خريج كلية الطب بتولوز  
 اختصاصي في أمراض القلب  
 والشرايين  
 بالمياد

Casablanca, le ..... 30 JAN 2024 ..... الدار البيضاء في

Sanofi-aventis Maroc  
 Route de Rabat -R.P.1  
 Ain sebaâ Casablanca  
 Plavix 75 mg. cp. de 28  
 P.P.V : 316,00 DH  
  
 6 118001 081257

Le TAHIR  
 J. Abdellatif

316,00

Plavix 75 mg ✓ SV  
 Cardus aperine 100 29 J  
 LDN 40 mg ✓ mg  
 Coforge (150mg) mg  
 Cardenol (100) mg

PHARMACIE L'ORCHIDEE  
 Angle Boulevard Ghandi &  
 Angle Route d'Azemmour  
 21 500 CASABLANCA  
 Télephone : 05.22.36.66.22  
 6317

Dr BENCHEKROUN DRISS  
 Cardiologue  
 Rés. BEN OMAR - RUE IBN NAFISS - IMMEUBLE «B» - MĀRIF - CASABLANCA  
 MĀRIF - CASABLANCA - TEL : 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67  
 INPE N° : 091021618

Neonatal

اقامة بن عمر - زنقة بن النفيسي عماربة - المعاريف - الدار البيضاء  
 RÉSIDENCE BEN OMAR - RUE IBN NAFISS - IMMEUBLE «B» - MĀRIF - CASABLANCA  
 TÉL. : 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67 - FAX : 05.22.23.22.67 - URGENCE : 06.61.14.46.25  
 Email : benchekroundriss@hotmail.com

# CABINET DE CARDIOLOGIE

Docteur BENCHEKROUN Driss

Résidence Benomar - Rue Ibn Nafiss - Immeuble "B"  
Mâarif - Casablanca - Tél. : 05 22.25.06.06 / 05 22.23.22.67 - Fax : 05 22.23.22.67

## ELECTROCARDIOGRAMME

de M

TAHIRI JOUTEI  
ABDERRAFIH  
19/01/2024

