

# 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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Déclaration de Maladie

M22- 0048257

196313

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1864

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KOUTANI MOHAMED

Date de naissance :

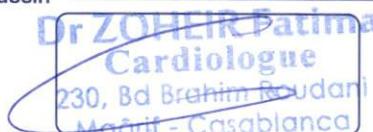
Adresse : CITE HASSANI Bregu 528 - 10947 cas

Télé : 052992121

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/02/2021

Nom et prénom du malade : K. ASSE DE FATIMA

Age :

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA = Diabète, nephropathie

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



8

# 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 Pratiquant des Actes
06/02/24	CS K16	300DH		<i>Dr ZOHEIR KARIM Cardiologue 230 Bd Rachid Roudani Marrakech - Casablanca</i>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>MENJRA Samir Bouibnou Sinan</i>	06/02/24	958,70

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

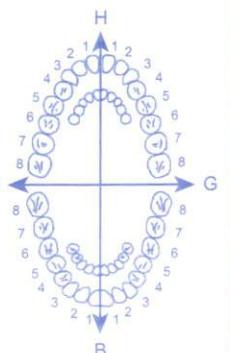
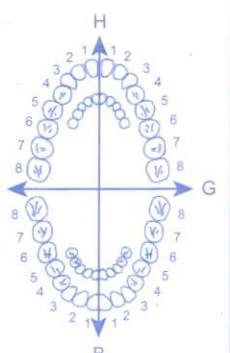
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552	<input type="text"/>
		00000000	00000000	<input type="text"/>
	D	00000000	00000000	<input type="text"/>
		35533411	11433553	<input type="text"/>
	G			<input type="text"/>
	B			<input type="text"/>
<b>[Création, remont, adjonction]</b>				
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
MONTANTS DES SOINS				<input type="text"/>
DATE DU DEVIS				<input type="text"/>
DATE DE L'EXECUTION				<input type="text"/>
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur ZOHEIR Fatima  
Cardiologue



زهير فاطمة

راض القلب والشرايين



Diplômée de la faculté de Lyon

Ex Assistante attachée de l'hôpital cardiologique de Lyon - Ex chef de service de cardiologie à la

Membre de la société française de cardiologie

Échotoppler cardiaque et vasculaire - Epreuve d'effort - Holter rythmique et tensionnel

Casablanca le : .....

6/02/2024 .

Mme kassede Fethrea.

S.V

c 300 mg / 10 mg

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg /10mg B28

Cp Pel

PPV : 209,00DH

6 118001 082056

desartan / Bisisatol

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg /10mg B28

Cp Pel

PPV : 209,00DH

6 118001 082056

PV: 49,60 DH  
LOT: 23H10  
EXP: 08/2026

N° CE : 20231907744/MA  
P.P.C : 78 Dhs

Lot: 23BC3  
Exp: 06/2026

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60

LOT: 23E008  
PER: 06/2027

Dr ZOHEIR Fatima

Cardiologue

230, Bd Brahim Roudani

El Jadida - Casablanca

ECG

11€ 34,60

(2) losilix 40  
up mida

49,60 (3) Denar 400.000  
1A/mois

78,00

(4) Cferone  
up mida

(5) Relaxien 300 ~  
1fibr

230, شارع ابراهيم روداني طريق الجديدة - المعاريف - الدار البيضاء  
230, Boulevard Brahim Roudani Ex Route d'El jadida, Maârif - Casablanca

Tél.: 05 22 25 21 81

PPV 22DH40  
EXP 09/2025  
LOT 36008 5

- Rozet p  
NFT. No upli coir S.V.

- Atko dyp K S.V.  
22.40 upli m'di

- | |

Pharmacie MENJRA  
Dr. MENJRA Samir  
16, Avenue Sinaâ Rue  
Hassan II Casablanca  
Tel: 05 22 89 51 05

Pharmacie MENJRA  
Dr. MENJRA Samir  
16, Avenue Sinaâ Rue  
Hassan II Casablanca  
Tel: 05 22 89 51 05

of 1856

Dr ZOHEIR FATEH  
Cardiologist  
230, Bd Brahim R  
Maârif - Casablanca

Dr ZOHEIR FATEH  
Cardiologist  
230, Bd Brahim R  
Maârif - Casablanca

150, ~

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :  
VALIDABLE UN AN

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom :

KOUTANI MOHAMED

Matricule :

1864

N° CIN : 79683

Adresse :

CITÉ HASSANI Raga (28 - 14-94) CASA

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE :

INP:091142729

Certifie que Mlle Mme M. Dr ZOHEIR Fatima Cardiologue Casablanca KASSED Fathia

Nécessitant un traitement d'une durée :  < 3 mois  Entre 3 et 6 mois  A vie

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

Diabète - HTA - Diabète .

Dont ci-joint ordonnance : du 6/02/2024

Treatment prescrit :

Losini - AProvenc 300mg. - Jardiance - Stehne.

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : essa. 106/02/2024

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr ZOHEIR Fatima  
Cardiologue  
230, Bd Bachir Roudani  
Casablanca  
Maroc

Kassedde, Fatima  
ID:  
D-naiss  
ans,

06-Fév-2024 10:18:57

Fréq. Card. 64 BPM  
Int PR 205 ms  
Dur.QRS 132 ms  
QT/QTc 439/448 ms  
Axes P-R-T 67 53 231

