

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 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 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.

W21-841052

203050

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 519 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : 1007 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :

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) :

Le 20/02/2024

Dr. TACOURIK LOUAH

INPE : 91026807

Tel: 0661 40 34 74

Cardiologie Interventionnelle

Cardiologie Interventio

nelle

Pathologie :

Age :

Mr El GUERRAO

diabète

Enfant

Signature de l'adhérent(e) :

Le 20/02/2024

Dr. TACOURIK LOUAH

INPE : 91026807

Tel: 0661 40 34 74

Cardiologie Interventionnelle

Cardiologie Interventio

nelle

Pathologie :

Age :

Mr El GUERRAO

diabète

Enfant

Signature de l'adhérent(e) :

Le 20/02/2024

Dr. TACOURIK LOUAH

INPE : 91026807

Tel: 0661 40 34 74

Cardiologie Interventionnelle

Cardiologie Interventio

nelle

Pathologie :

Age :

Mr El GUERRAO

diabète

Enfant

Signature de l'adhérent(e) :

Le 20/02/2024

Dr. TACOURIK LOUAH

INPE : 91026807

Tel: 0661 40 34 74

Cardiologie Interventionnelle

Cardiologie Interventio

nelle

Pathologie :

Age :

Mr El GUERRAO

diabète

Enfant

Signature de l'adhérent(e) :

Le 20/02/2024

Dr. TACOURIK LOUAH

INPE : 91026807

Tel: 0661 40 34 74

Cardiologie Interventionnelle

Cardiologie Interventio

nelle

Pathologie :

Age :

Mr El GUERRAO

diabète

Enfant

Signature de l'adhérent(e) :

Le 20/02/2024

Dr. TACOURIK LOUAH

INPE : 91026807

Tel: 0661 40 34 74

Cardiologie Interventionnelle

Cardiologie Interventio

nelle

Pathologie :

Age :

Mr El GUERRAO

diabète

Enfant

Signature de l'adhérent(e) :

Le 20/02/2024

Dr. TACOURIK LOUAH

INPE : 91026807

Tel: 0661 40 34 74

Cardiologie Interventionnelle

Cardiologie Interventio

nelle

Pathologie :

Age :

Mr El GUERRAO

diabète

Enfant

Signature de l'adhérent(e) :

Le 20/02/2024

Dr. TACOURIK LOUAH

INPE : 91026807

Tel: 0661 40 34 74

Cardiologie Interventionnelle

Cardiologie Interventio

nelle

Pathologie :

Age :

Mr El GUERRAO

diabète

Enfant

Signature de l'adhérent(e) :

Le 20/02/2024

Dr. TACOURIK LOUAH

INPE : 91026807

Tel: 0661 40 34 74

Cardiologie Interventionnelle

Cardiologie Interventio

nelle

Pathologie :

Age :

Mr El GUERRAO

diabète

Enfant

Signature de l'adhérent(e) :

Le 20/02/2024

Dr. TACOURIK LOUAH

INPE : 91026807

Tel: 0661 40 34 74

Cardiologie Interventionnelle

Cardiologie Interventio

nelle

Pathologie :

Age :

Mr El GUERRAO

diabète

Enfant

Signature de l'adhérent(e) :

Le 20/02/2024

Dr. TACOURIK LOUAH

INPE : 91026807

Tel: 0661 40 34 74

Cardiologie Interventionnelle

Cardiologie Interventio

nelle

Pathologie :

Age :

Mr El GUERRAO

diabète

Enfant

Signature de l'adhérent(e) :

Le 20/02/2024

Dr. TACOURIK LOUAH

INPE : 91026807

Tel: 0661 40 34 74

Cardiologie Interventionnelle

Cardiologie Interventio

nelle

Pathologie :

Age :

Mr El GUERRAO

diabète

Enfant

Signature de l'adhérent(e) :

Le 20/02/2024

Dr. TACOURIK LOUAH

INPE : 91026807

Tel: 0661 40 34 74

Cardiologie Interventionnelle

Cardiologie Interventio

nelle

Pathologie :

Age :

Mr El GUERRAO

diabète

Enfant

Signature de l'adhérent(e) :

Le 20/02/2024

Dr. TACOURIK LOUAH

INPE : 91026807

Tel: 0661 40 34 74

Cardiologie Interventionnelle

Cardiologie Interventio

nelle

Pathologie :

Age :

Mr El GUERRAO

diabète

Enfant

Signature de l'adhérent(e) :

Le 20/02/2024

Dr. TACOURIK LOUAH

INPE : 91026807

Tel: 0661 40 34 74

Cardiologie Interventionnelle

Cardiologie Interventio

nelle

Pathologie :

Age :

Mr El GUERRAO

diabète

Enfant

Signature de l'adhérent(e) :

Le 20/02/2024

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
20/02	12024	(5+0) 300100		

Signature du Médecin
le Recouvrement des Actes
ouahau
77-1026807
11-3441

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE Relais TAZI BEN Avis Toulouse G.I.L. Casse Tel. : 05 22 35 47 51</i>	<i>202040195/02/24</i>	<i>1757,00</i>

**Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur**

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

2

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.



ORDONNANCE

20/02/2024

M. El Guerani ABDELLAH.

160g ox 6



1 - DR PH 300,-

PHARMACIE LONGCHAMP
Rajaa TAZI BENLAMLIH
Rue Toulouse C.I.L - Casa
Tél. : 05 22 36 47 61

75g ox 7

Code d'identification : 91026807 INP : 06591 40 34 47
Référence : 91026807 INP : 06591 40 34 47

27g ox 6



2 - Amorphose



99,-

0 - 0 - 0 -

4 -

Magn



125,-

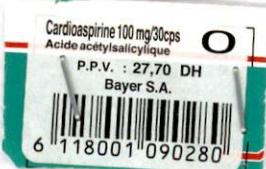
0 - 0 - 0 -

125,-

PHARMACIE LONGCHAMP
Rajaa TAZI BENLAMLIH
Rue Toulouse C.I.L - Casa
Tél. : 05 22 36 47 61



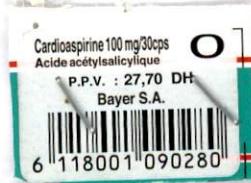
LOT 230023
EXP 02/2026
PPV 75.20DH



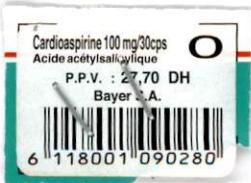
LOT 221041
EXP 07/2025
PPV 75.20DH



75,20



75,20



75,20



75,20

75,20

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

إِرْفَيْ

إِرْبِيزَارْتَان

30 قرصاً



LOT : 042
PER : MAI 2024
PPV : 160 DH 90

Irbésartan

IRPHI® 300mg

إِرْفَيْ

إِرْبِيزَارْتَان

30 قرصاً



LOT : 042
PER : MAI 2024
PPV : 160 DH 90

Irbésartan

IRPHI® 300mg

إِرْفَيْ

إِرْبِيزَارْتَان

30 قرصاً



LOT : 042
PER : MAI 2024
PPV : 160 DH 90

Irbésartan

IRPHI® 300mg

CASABLANCA

Reçu de caisse

Médecin : DR. LOUAHABI TAOUIK

N° : 2402201014052790 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
24B201003	EL GUERGAI ABDELLAH	20/02/24

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Espèce		350.00
PAYANT	Total payé	350.00
TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS		

Reçu établi par : WIDAD

CLINIQUE AL MADINA
CAISSE U
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél. 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)
Fax 05 22 25 00 01

ID:
D-1 miss
ar

20-Fév-2024 12:33:04

Fréq. Card. 57 BPM
Int PR 163 ms
Dur.QRS 102 ms
QT/QTc 399/394 ms
Axes P-R-T 21 -39 3

BRADYCARDIE SINUSALE AVEC DE RARES EXTRASYSTOLES VENTRICULAIRES
DEVIATION AXIALE GAUCHE IMPORTANTE [AXE QRS < -30]
ECG ANORMAL
INTERPRETATION BASEE PAR DEFAUT POUR PATIENT AGE DE 40 ANNEE

Revu par _____

PR < 130 / 80 - LV

