

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.

M23-003673

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0193

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

FARAS Mohamed

Date de naissance :

01-01-1996

Adresse :

Dorlamine Bloc GM 308 N° 7

Tél. 0645527592 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. EL KIFANI Ahmed
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél. : 05 22 98 72 37
ICE : 001748483000083
INPE : 091056705

Cachet du médecin :

Date de consultation :

03/2021 RGUIB AÏCHA Age: 31

Nom et prénom du malade :

RGUIB AÏCHA

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

cardiopathie HTA + DID

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

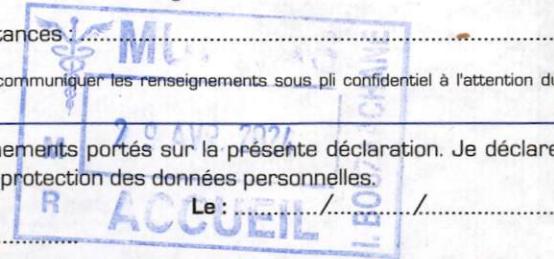
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) :



Le : / /

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
03/03/2024	ECG		300,00	<i>DR. EL KIFANI Almine</i> CARDIOLOGUE Rue Soumaya - Casablanca Tél : 05 22 98 12 37 ICE : 001748483000083 N° 8 DR Lamrane PHARMACIE DU PARADIS CASA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. El Kifani Almine	11/03/24	1844,10

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

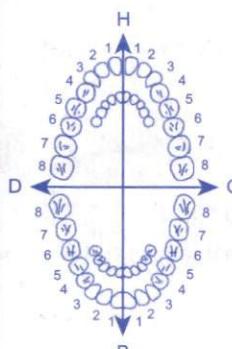
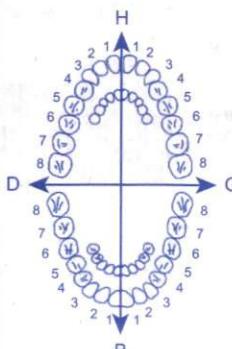
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552	
		00000000	00000000	
	D	00000000	00000000	
		35533411	11433553	
	B			
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ahmed EL KIFANI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges
Ancien Assistant des Hôpitaux de FRANCE
**SPECIALISTE DES MALADIES DU COEUR
ET DES VAISSEAUX**

الدكتور أحمد الكيفاني

اختصاصي في أمراض القلب و الدورة الدموية

خريج كلية الطب بليموج



82,Rue Soumaya Angle Bd. Abdelmoumen
(Jeep) Casablanca

05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

Sur Rendez-vous

PHARMACIE PARADIS CASABLANCA

Dr BOUSTANE ZAKIA

Bloc L, N° 8, Dar Lamane

Hay Mohammadi - Casa

Tél: 0522.60.80.71

05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

بالموعد

Casablanca, le

11/10/3/16.84

الدار البيضاء في

Mme R GUIS Alida

27000x3

→ Copaxix 75 mg x 2/j (AP)

28/10

03/2021

861-x3

→ Cardimor 25mg 12x x 2/j (AP)

1.

97600x3

→ NOCOle 200g

24/10 Ce Rea (AP)

1.

03/2021

1550-x3

→ LISOFER

29/10 Ce Rea (AP)

1.

03/2021

1844,1 =

DR. EL KIFANI Ahmed
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél.: 05 22 98 72 37
ICE : 00174848300003
INPE : 091056705

LISOFER

159,00

LISOFER est un complément alimentaire
à base de fer encapsulé (LIPOFER®), de vitamine
C et de vitamine B12. LIPOFER® est un fer encapsulé

LISOFER

PPC: 159,00 Dhs

LISOFER

PPC 159,00 DH

CoPlavix® 75 mg/100 mg

comprimé pelliculé
film-coated tablet

clopidogrel/acide acétylsalicylique
clopidogrel/acetysalicylic acid

Voie orale
Oral use

30 comprimés pelliculés
film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH



6 118001 082018

SANOFI

CoPlavix® 75 mg/100 mg

comprimé pelliculé
film-coated tablet

clopidogrel/acide acétylsalicylique
clopidogrel/acetysalicylic acid

Voie orale

Oral use

30 comprimés pelliculés
film-coated tablets



SANOFI

LOT : 231501
EXP : 10/2026
PPV : 88,10DH

25 مل
من طرف

كاردينور®
Cardinor®

30x Ø

قرصا قابل للكسر

مدة صلاحية 30 يوماً

6

118001101337

30 comprimés sécables

CARDINOR® 25 mg

COOPER
PHARMA

LOT : 231501
EXP : 10/2026
PPV : 88,10DH

25
متريل

كاردينور®

30x Ø
فormula قابل للكسر



CARDINOR® 25 mg

30 comprimés sécables

6

118001 101327


COOPER
PHARMA

نوكول
سيمه فاسستانين

٢٠ ملخ

97,60



٣٠ قرصاً ملبيساً

افريقيا - فارما
AFRICA - PHAR

عن طريق الفم

٢٠

٣٠

نوكول
سيمه فاسستانين

٢٠ ملخ

97,60



٣٠ قرصاً ملبيساً

افريقيا - فارما
AFRICA - PHAR

عن طريق الفم

٢٠

٣٠

نوكول
سيمه فاسستانين

٢٠ ملخ

97,60



٣٠ قرصاً ملبيساً

افريقيا - فارما
AFRICA - PHAR

عن طريق الفم

٢٠

٣٠

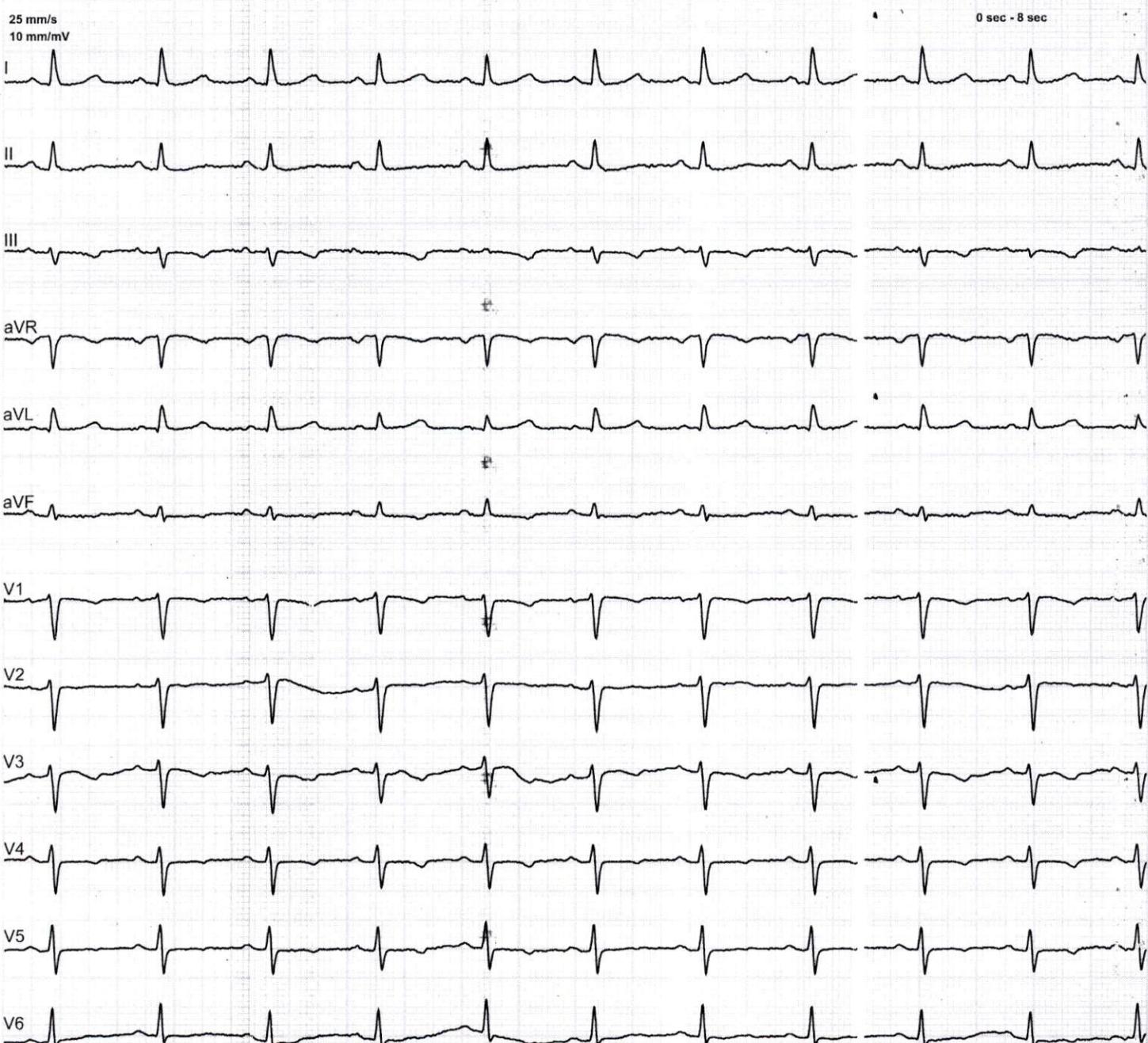
Patient name: AICHA RGUIB
Patient birthdate: 1953-02-24
Doctor name: Dr AHMED ELKIFANI

Patient code: RGUIL
Patient sex: Female

INNOMED
Innomed Medical

Institute name:

Record time: 2024-03-11 11:59:07



Prise de pouls
Tachycardie postérieure et
latérale

Dr. EL KIFANI Ahmed
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél.: 05 22 98 72 37
ICE : 091748483000083
INPE : 091056705

Mc 240 Mf
65