

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 canaux, 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 canaux.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'H
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie
M23-010112

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1543 Société : RAM 903918
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : OUSSOUSS BRAHIM
Date de naissance : 01/01/1950
Adresse : Bd Abdellah Senhaji, Amal 3, N° 1 CASABLANCA
Tél. : 06 74 / 63 / 62 / 78 Total des frais engagés : 1560,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. KHAY Khadija
Cardiologue
Av. Abdellah Senhaji, Office Al Amal
N° 40, 6ème Etage - Casablanca
Tél. : 06 22 89 49 16
Date de consultation : 29/06/2024
Nom et prénom du malade : OUSSOUSS Brahim Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Douleur thoracique
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 : CASABLANCA Le : 29/06/2024
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

RELEVÉ 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
29/04/24	C _s + ECG		300,00 dh	DR. KHAY KHADIJA Cardiologue - Office Al Anfal Av. Abdelhak Semlali - Casablanca N° 40, 5ème Etage - Casablanca Tél : 05 22 89 49 16
29/04/24	Educ. car		700,00 dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DR. EL MABROUK 160, Bd El Mabrouk - Casablanca Tél : 05 22 89 09 70	29.04.24	560,30

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

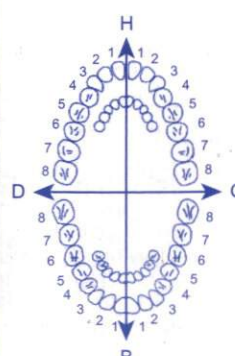
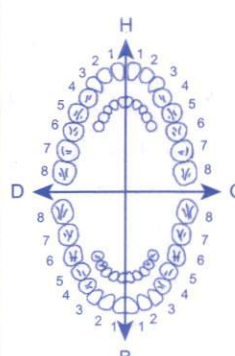
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> <div>G</div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] 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

Dr. KHAY Khadija

Cardiologue

- Diplômée de la faculté de médecine et pharmacie - Casablanca
- Ancien médecin au CHU Ibn Rochd et à l'hôpital Cochin / Paris
- Diplômée en échocardiographie (Bordeaux - France)
- Diplômée en ultrasonographie vasculaire (Paris - France)



الدكتورة خي خديجة

أخصائية في أمراض القلب والشرائين

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد وبمستشفى كوشان / باريس
- دبلوم فحص القلب بالصدى (بورديو-فرنسا)
- دبلوم فحص الأوعية الدموية بالصدى (باريس - فرنسا)

Casablanca le : 29/04/2024

Dr. OUSSOUSS Brahim

316, A - * Plavix 75 2-0-0
142,70 - * Co Versyl 100 2-0-0
57,80 - * Torve 20 0-0-1
- Cardio aspirine 100 0-1-0
- Vastarel 35 1-0-1
43,80 - Xedibol 6,21 1-0-1

560,30

صيدلية الدار البيضاء
PHARMACIE DE CASABLANCA
Bd El Mahatta - Casablanca
Tél: 05 22 89 49 16

Dr. KHAY Khadija
Cardiologue
Av. Abdellah Senhaji, Office Al Amal
N° 40, 5ème Etage - Casablanca
Tél.: 05 22 89 49 16

de 02 nois

شارع عبدالله الصنهاجي - مكاتب الأمل رقم 40 ، الطابق 5 بالمصعد ، حي الأمل 1 الفداء - الدار البيضاء
Avenue Abdellah Senhaji - office al amal N°40, 5ème etg, Hay Amal 1, quartier el fida-Casablanca
Tél.: 05 22 89 49 16 Urgence : 06 10 01 28 01 E-mail : dr.khaykhadija@gmail.com

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

LOT : 1121
PER : 10/25
PPV : 57,80 DH

14270

Xedilol® 6,25 mg, comprimé sécable
Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N° 21119/DMP/21/NRODNM
6 118000 021766

DR. KHALA KHACHIA
10, rue de la République
20000 Sousse
Tél : 71 11 11 11
Fax : 71 11 11 11

Dr. KHAY Khadija
Cardiologue



- Diplômée de la faculté de médecine et pharmacie - Casablanca
- Ancien médecin au CHU Ibn Rochd et à l'hôpital Cochin / Paris
- Diplômée en échocardiographie (Bordeaux - France)
- Diplômée en ultrasonographie vasculaire (Paris - France)

الدكتورة خي خديجة
أخصائية في أمراض القلب والشرابيين

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- طبية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد وبمستشفى كوشان / باريس
- دبلوم فحص القلب بالصدى (بور دو-فرنسا)
- دبلوم فحص الأوعية الدموية بالصدى (باريس - فرنسا)

Casablanca le : ...23/04/2024

M^r OUSSOUSS Brahim

Echo- Coeur

Dr. KHAY Khadija
Cardiologue
Av. Abdellah Senhaji. Office Al Amal
N°40, 5^{ème} étage - Casablanca
Tél.: 05 22 89 49 16

- ♦ Diplômée de la faculté de médecine et pharmacie - Casablanca
- ♦ Ancien médecin au CHU Ibn Rochd - Casablanca
- ♦ Ancien médecin à l'hôpital Cochin - Paris / France



- ♦ خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- ♦ طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء
- ♦ طبيبة سابقة بمستشفى كوشان باريس / فرنسا

NOTE D'HONORAIRE

NOM: OUSSOUSS BRAHIM

Date	DESCRIPTION	QUANTITÉ	PRIX UNITAIRE	TOTAL
29/04/2024	CONSULTATION+ECG	1	300,00	300,00
	ECHOGRAPHIE CARDIAQUE	1	700,00	700,00
SOLDE				1000DH

Dr. KHAY Khadija
Cardiologue
Av. Abdellah Senhaji, Office Al Amal
N° 40, 5^{ème} Etage - Casablanca
Tel.: 05 22 89 49 16