

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.

Diagnostique 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

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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie : N° P19- 0016376

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 826 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Abdelaziz Anna Bench Date de naissance : 29/09/1948
Adresse : 87, cité Baalabek Ain Diah
Tél. : 0661182243 Total des frais engagés : 8375,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. EL MAKHLOUF AI
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 23 81 55/59, 05 22 77 26 89
Date de consultation : 23/10/2019
Nom et prénom du malade : N. Abdeloxy AMBROUET Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Cardiopathie isémique
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 : 23.10.2019 Le :
Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

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
23/10/2019	G3	300		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
Pharmacie Les Aigles 5, Rue Jalut - Casablanca Tél: 0522 35 29 24	23/10/2019	T2 8075,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

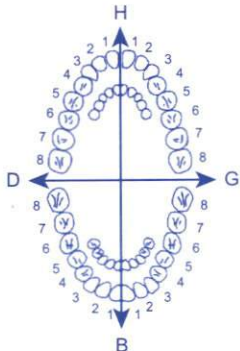
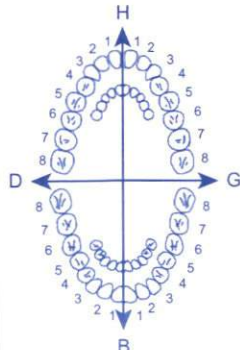
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 B </div> <div> 00000000 35533411 G </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou
CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Casablanca, le 23 Octobre 2019

Monsieur Abdelaziz AMAROUCH

- 1 - LASILIX 40 mg :
1 CP LE MATIN ET SOIR SANS ARRET
- 2 - CORVASAL cp 2 mg: 1 CP X2/J X 3 MOIS
- 3 - TAHOR 10 mg: 1 CP PAR JOUR X 3 MOIS
A PRENDRE LE SOIR SANS ARRET.
- 4 - ALDACTONE 50 mg : 1/2 cp tout les. jours
SANS ARRET
- 5 - SINTROM 4 mg:
1/2 CP LE SOIR
- 6 - ZYLORIC 200 mg:
1 CP PAR JOUR SANS ARRET
- 7 - CARDENSIL 2..5 mg:
1 CP PAR JOUR SANS ARRET.
- 8 - INEXIUM 20 mg :
1 CP LE SOIR X 3 MOIS
- 9 - UPERIO 50
1 CP MATIN ET SOIR A 12 H DINTERVALLE X 1 MOIS

10 lovexon 0,4

1 cp le soir

TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :
05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 53/54
OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU 06 61 13 44 83

Nim ALLOUCHI
Pharmacie Les Al...
5, Rue Jalal Bou... Sayouti
Quartier...
Tél: 05 22 36 25 24 - Casablanca

Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie
5, Rue Mohamed Abdou - Casablanca
Tél: 05 22 29 81 55 / 59 ou 05 22 47 26 89

3075,00

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b6
P.P.V : 349,00 DH

6 118001 080465

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b6
P.P.V : 349,00 DH

6 118001 080465

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b6
P.P.V : 349,00 DH

6 118001 080465

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b6
P.P.V : 349,00 DH

6 118001 080465

LOT : 8MA075
PER : 11/2022
Lasilix 40mg
20 Cp séc
P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

NOVARTIS
PPV : 431,00 DH

NOVARTIS
PPV : 431,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b6
P.P.V : 349,00 DH

6 118001 080465

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b6
P.P.V : 349,00 DH

6 118001 080465

LOT : 182652
EXP : 12/2022
PPV : 31,30

LOT : 182652
EXP : 12/2022
PPV : 31,30

LOT : 182501
EXP : 11/2022
PPV : 31,30

LOT : 182501
EXP : 11/2022
PPV : 31,30

LOT : 8MA083
PER : 04/2023
Lasilix 40mg
20 Cp séc
P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LOT : 8MA074
PER : 09/2022
Lasilix 40mg
20 Cp séc
P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LOT : 8MA078
PER : 02/2023
Lasilix 40mg
20 Cp séc
P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LOT : 8MA074
PER : 09/2022
Lasilix 40mg
20 Cp séc
P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b6
P.P.V : 349,00 DH

6 118001 080465

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b6
P.P.V : 349,00 DH

6 118001 080465

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b6
P.P.V : 349,00 DH

6 118001 080465

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b6
P.P.V : 349,00 DH

6 118001 080465

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b6
P.P.V : 349,00 DH

6 118001 080465

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b6
P.P.V : 349,00 DH

6 118001 080465

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b6
P.P.V : 349,00 DH

6 118001 080465

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b6
P.P.V : 349,00 DH

6 118001 080465

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b6
P.P.V : 349,00 DH

6 118001 080465

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Corvasal 2 mg cp b 30
P.P.V : 47,80 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Corvasal 2 mg cp b 30
P.P.V : 47,80 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Corvasal 2 mg cp b 30
P.P.V : 47,80 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Corvasal 2 mg cp b 30
P.P.V : 47,80 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Corvasal 2 mg cp b 30
P.P.V : 47,80 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Corvasal 2 mg cp b 30
P.P.V : 47,80 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Corvasal 2 mg cp b 30
P.P.V : 47,80 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Corvasal 2 mg cp b 30
P.P.V : 47,80 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Corvasal 2 mg cp b 30
P.P.V : 47,80 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Corvasal 2 mg cp b 30
P.P.V : 47,80 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Corvasal 2 mg cp b 30
P.P.V : 47,80 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Corvasal 2 mg cp b 30
P.P.V : 47,80 DH

6 118001 080335

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV : 54,10 DH

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV : 54,10 DH

6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV : 58,10 DH

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al ouam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21NRQ P.P.V : 92,60 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al ouam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21NRQ P.P.V : 92,60 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al ouam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21NRQ P.P.V : 92,60 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al ouam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21NRQ P.P.V : 92,60 DH
6 118001 020591

17,90
PPV :
Exp :
N° Lot :
17,90

PPV :
Exp :
N° Lot :
17,90

PPV :
Exp :
N° Lot :
17,90

P.P.V : 57DH70
LOT : B21668
EXP : 01.2021
57,70

P.P.V : 57DH70
LOT : B20576
EXP : 09.2020
57,70

P.P.V : 57DH70
LOT : B20576
EXP : 09.2020
57,70