

# 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.

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



19696Y  
Déclaration de Maladie  
M23-008460

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1333 Société : RAM  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
 Nom & Prénom : MEGZARI ABDELHATID  
 Date de naissance : 16-04-1952  
 Adresse : 103, RUE ALI ABDELRAZZAK - APS 8  
 DARRAJ CASABLANCA  
 Tél. 0661973422 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11 / 01 / 24  
 Nom et prénom du malade : Mohamed Mallouk Age: .....  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie : Infarctus  
 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: 11 / 01 / 24  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

**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
M 01 24	Catégorie 300			

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
BY BOUJOURBAA (S.A.) Dr. Mehdi BOUJOURBAA Chema GH3 N° 1 - Casablanca Tél: 05 22 89 78 37 INPE: 092106236	11.01.24	4588,10

**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.

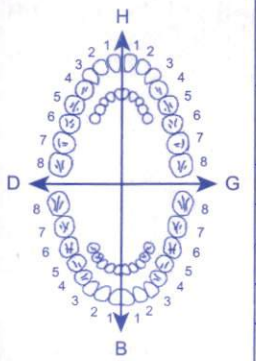
**Important :**  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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**

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	



**(Création, remont, adjonction)**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	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



**Professeur Ahmed BENNIS**

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

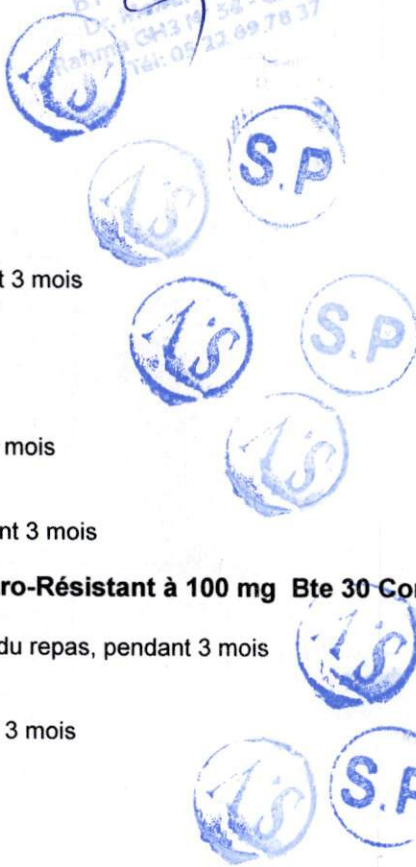
Fellow of The American College of Cardiology

Casablanca le : .....

CASA , Le 11/01/2024

M. ABDELHAMID MEGZARI

Pharmacie DIAMANT VERT  
BY BOUSSOUSSA (SARL)  
Dr. Ahmed Bennis  
Rahma GH3 19 54 - Casablanca  
Tél: 05 22 69 78 37



~~Professeur Ahmed BENNIS  
Spécialiste des maladies  
Cardiovasculaires  
98 Rue Kadi Lass Maârif Casablanca  
Tél: 05 22 69 78 37~~

Pharmacie DIAMANT VERT  
BY BOUSSOUSSA (SARL)  
Dr. Ahmed Bennis  
Rahma GH3 19 54 - Casablanca  
Tél: 05 22 69 78 37

Pharmacie DIAMANT VERT  
BY BOUSSOUSSA (SARL)  
Dr. Ahmed Bennis  
Rahma GH3 19 54 - Casablanca  
Tél: 05 22 69 78 37

810.00 x 3

**1) UPERIO 200 MG**

1 le matin et le soir, pendant 3 mois

58.10 x 3

**2) CARDENSIEL 5 MG BT/ 30 CP**

Prendre 1 comprimé le matin, pendant 3 mois

—

**3) INSPRA 50 MG**

1 le matin, pendant 3 mois

144.50 x 3

**4) ESAC 20**

1 le matin, avant le repas, pendant 3 mois

419.00 x 3

**5) FORXIGA 10 MG**

1 le matin, au cours du repas, pendant 3 mois

27.70 x 3

**6) CARDIOASPIRINE Comprime Gastro-Résistant à 100 mg Bte 30 Comprime**

Prendre 1 comprimé à midi, au cours du repas, pendant 3 mois

103.40 x 3

**7) TAHOR 20**

1 le soir, au cours du repas, pendant 3 mois

4688.10 DH

مستشفى راسي جدهن للمختصين في امراض القلب و

**UPERIO® 200 mg**  
Comprimé pelliculé.  
Boite de 56.  
PPV : 810 DH



6 118001 031733



6 118001 100873

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

7862160239



6 118001 100873

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

7862160239



18001 100873

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

7862160239

**UPERIO® 200 mg**  
Comprimé pelliculé.  
Boite de 56.  
PPV : 810 DH



6 118001 031733

**Cardiosprine 100 mg/30cps**  
Acide acétylsalicylique  
Bayer S.A.  
P.P.V. : 27,70 DH



6 118001 022088

**UPERIO® 200 mg**  
Comprimé pelliculé.  
Boite de 56.  
PPV : 810 DH



6 118001 031733

**Maphar**  
Bd Alkimia N° 6, QI  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V. : 419,00 DH



6 118001 185023

**ESAC® 20 mg**  
ésoméprazole  
28 gélules  
PROMOPHARM S.A.



6 118000 241898

**ESAC® 20 mg**  
ésoméprazole  
28 gélules  
PROMOPHARM S.A.



6 118000 241898

**ESAC® 20 mg**  
ésoméprazole  
28 gélules  
PROMOPHARM S.A.



6 118000 241898

**Maphar**  
Bd Alkimia N° 6, QI  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V. : 419,00 DH



6 118001 185023

1 01 22006  
PFR 05/24  
PPV 144DH50

1 01 22006  
PFR 05/24  
PPV 144DH50

1 01 22006  
PFR 05/24  
PPV 144DH50

**Maphar**  
Bd Alkimia N° 6, QI  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V. : 419,00 DH



6 118001 185023

**TAHOR 20<sub>mg</sub>** ○

28 COMPRIMÉS PELICULÉS



6 118000 250807

EXP : P.P.V

10 2026 103 40

LOT N° : H P 2 1 9 6

**TAHOR 20<sub>mg</sub>** ○

28 COMPRIMÉS PELICULÉS



6 118000 250807

EXP : P.P.V

10 2026 103 40

LOT N° : H P 2 1 9 6

**TAHOR 20<sub>mg</sub>** ○

28 COMPRIMÉS PELICULÉS



6 118000 250807

EXP : P.P.V

10 2026 103 40

LOT N° : H P 2 1 9 6

MEGZARI ABDELHAMID

FC 57 /min

Axes  
P 21 °  
QRS -47 °  
T 61 °

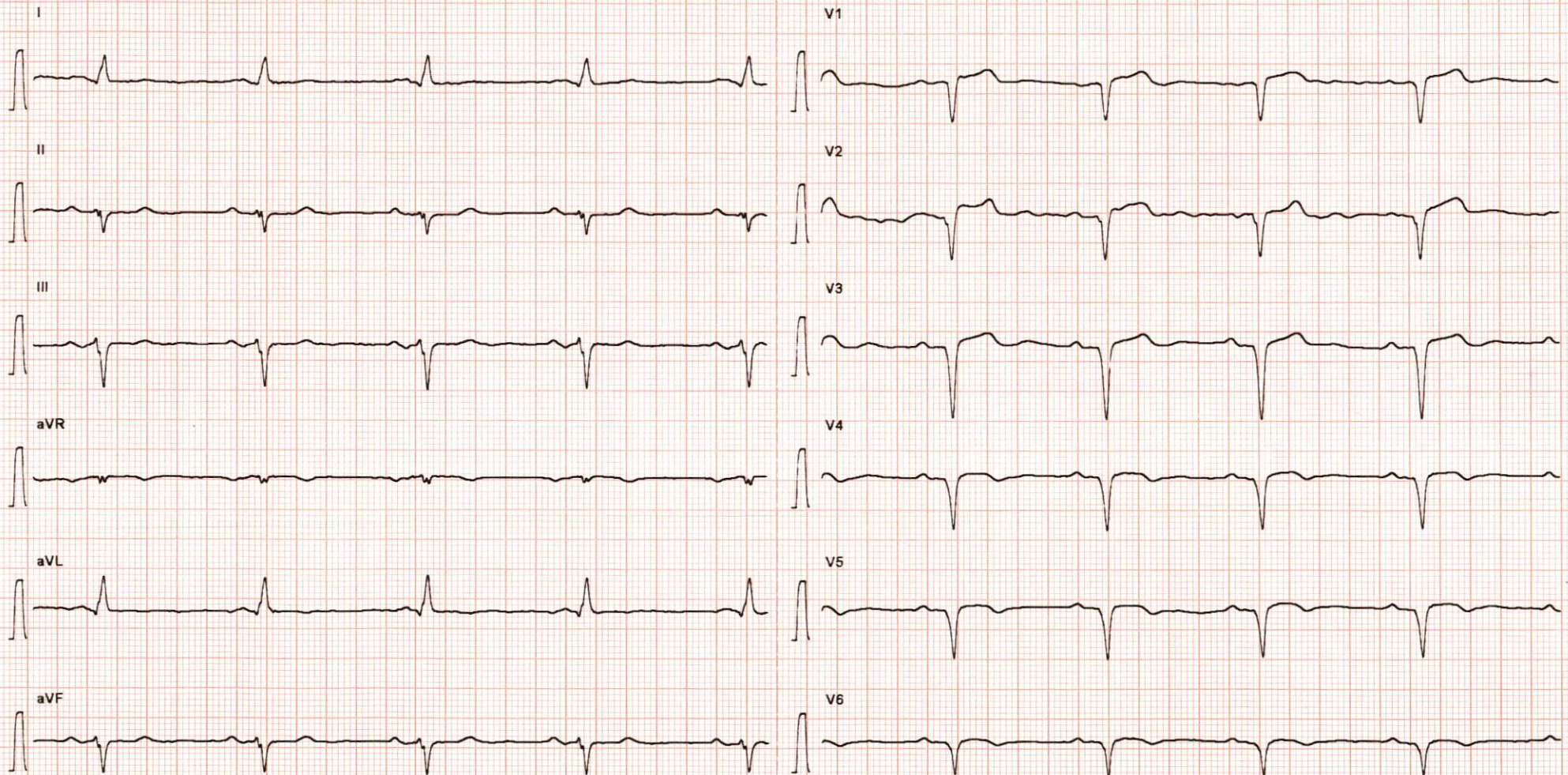
Interprétation: RYTHME SINUSAL, POSITION HYPERGAUCHE, QRS(T)  
MODIFIE.: INFARCTUS ANTER., AGE INDETERMINE

RI6.02 Rapport non confirmé

Né(e) le 16.04.1952  
Age 71 ans  
Sexe Masculin  
Taille cm  
Poids kg  
Origine  
PA  
Remarque

Intervalles  
RR 1060 ms  
P 138 ms  
PR 188 ms  
QRS 98 ms  
QT 408 ms  
QTc 400 ms  
(Bazett)

P (II) 0.09 mV  
S (V1) - mV  
R (V5) - mV  
Sokol. - mV



10 mm/mV 25 mm/s

10 mm/mV 25 mm/s