

## 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

Continued

- 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.

#### **Maladie et Affection Langue Purée AID et AIC**

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

#### **Adresses Mails utiles**

- 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'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (1.G) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

Nº W19-473182

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	263	Société :	ROYAL AIR MAROC
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EL KRAMI ALAMI			
Date de naissance : 1942			
Adresse : LOT Messaoudia Rue ASNI N° 65 C.I.L CASABLANCA			
Tél. : 0669720512	Total des frais engagés : 1623,70 Dhs		

Cadre réservé au Médecin	<b>Dr. Youssef DRIDI</b> <b>CARDIOLOGUE</b>
Cachet du médecin :	100 DG. DRSI Hôpital Cachet : 100 DG. DRSI Hôpital Date : 10/10/05 - 09:00:00
Date de consultation :	24-10-10
Nom et prénom du malade :	EL KRAMI ALAMI
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	VITIA
En cas d'accident préciser les causes et circonstances	AVOID
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous piconfidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.	SECRET

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

**Signature de l'adhérent(e) :**

Le : 24/10/2019

VON T. ADHESIVE

### 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
24-10-19	Ex + ECO.		300,00	INP : 91152074 Dr. YOUSSEF C.A.C. 100 100 D.D.C. 100 F. 100

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Signature du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
REYAL SARL DU GRISSIER M. TAHIRI HASSANI 10 Ave. Afghanistan Hay Hassani - Casablanca Tél: 0522 90 32 63 - Fax: 0522 90 46 04	24/10/19	1323,70

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. Arrows point to specific teeth: H at the top left, G at the top right, D at the				

# Docteur Youssef DRISSI

Spécialiste des maladies  
du Coeur et des Vaisseaux

Ancien Médecin Interne  
des Hôpitaux de Paris

- Holter tensionnel
- Holter rythmique
- Epreuve d'effort
- Echo-doppler  
cardiaque couleur



الدكتور يوسف الإدريسي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات باريس

الفحص بالصدى بالألوان  
- الهولتر.

Casablanca, le

Mr. 10. 13

(Mr 3 mois)

El kenzaoui

= 63.30x3

189.90

① Tébutamide 100 mg 115

174.30

② Isosorbide 5 115 = 58.10x3

18.70

③ Domiphen 60 115 { 78.70x1

44.70

④ Cretaric 10 115 = 44.70x1

729.00

⑤ Kardiaz 160 115 = 243.00x3

107.10

1323.70

M.TAHLIRI HASSENI  
10 Ave. Alghani - Casablanca  
Hay Hassani - Afghani  
Tel.: 0522 90 32 63 - Fax: 0522 90 46 04

REVEAL SARL  
PHARMACEUTIQUE  
M.TAHLIRI HASSENI  
10 Ave. Alghani - Casablanca  
Hay Hassani - Afghani  
Tel.: 0522 90 32 63 - Fax: 0522 90 46 04  
C.R.D.O.C.O.L.O.G.I.E  
O.S.S. - Oum Rabii - Hay Hassani  
100, bd. Oum Rabii - Résidence Al Ofoq (près de la Polyclinique CNSS) Hay Hassani - Casablanca  
Tél./Fax : 0522 93 86 00 - E-mail : ydrissi@hotmail.com - Urgences : 0661 08 02 82

100، شارع أم الربيع - إقامة الأفق - الحي الحسني - الدار البيضاء

100, bd. Oum Rabii - Résidence Al Ofoq (près de la Polyclinique CNSS) Hay Hassani - Casablanca

المستعجلات : 0661 08 02 82 - الهاتف : 0522 93 86 00 - E-mail : ydrissi@hotmail.com

**Tritazide® 10mg/25mg**

28 Comprimés



6 118001 081707

6330  
U502 07/2019



6 118001 100873

**Cardensiel® 5 mg**

Comprimés pelliculés sécables B/30

7862160239

PPV: 58,10 DH

Exp.: 12/2023  
Lot: 6000LU  
Fab.: 01/2019

SERVIER MAROC

**DIAMICRON® 60 mg**

60 comprimés



6 118001 130153

78170

**Maphar**  
Km 10, Route Côtier 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
**P.P.V : 243,00 DH**

6 118001 183111

Lot: 94052

Exp: 10 2021

LOT : 01/2021  
PER : 01/2028

**KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30**

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

**Tritazide® 10mg/25mg**

28 Comprimés



6 118001 081707

6330



6 118001 100873

**Cardensiel® 5 mg**

Comprimés pelliculés sécables B/30

7862160239

PPV: 58,10 DH

Exp.: 12/2023  
Lot: 6000LU  
Fab.: 01/2019

SERVIER MAROC

**DIAMICRON® 60 mg**

30 comprimés



6 118001 130160

64170

**Maphar**  
Km 10, Route Côtier 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
**P.P.V : 243,00 DH**

6 118001 183111

Lot: 94052

Exp: 10 2021

LOT : 01/2021  
PER : 01/2028

**KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30**

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

6 118001 081707  
6330

**Tritazide® 10mg/25mg**

28 Comprimés



6 118001 081707

6330



6 118001 100873

**Cardensiel® 5 mg**

Comprimés pelliculés sécables B/30

7862160239

PPV: 58,10 DH

Exp.: 12/2023  
Lot: 6000LU  
Fab.: 01/2019

12/2023

6000LU

01/2019

**Maphar**  
Km 10, Route Côtier 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
**P.P.V : 243,00 DH**

6 118001 183111

Lot: 94052

Exp: 10 2021

LOT : 01/2021  
PER : 01/2028

**KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30**

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

10 mm/mV



I



aVR



III



aVL

aVF

25 mm/s

2.157 026

0.05-35Hz F50 55F 5BS  
2.157 026

Dr DRISSI Youssef  
AT-101 1.32 M  
36 595 2.157 026

EL K2000

V1

V2

V3

10 mm/mV



V1

V2

V3

V4

V5

V6

V4

V5

V6

Je 24-OCT-19 10:37:13  
2.157 026