

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

Prothèse :

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

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 79 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19-0032703

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5018 Société : 22669

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SARAH HASSAN

Date de naissance : 09/11/1957

Adresse : Rue 09 Pub ette Hassan Hay Hassan Cas

Tél. : 06 62 25 02 90 Total des frais engagés : 1355,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/02/2020

Nom et prénom du malade : SARAH HASSAN Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Dérèglement thyroïdien

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 : 15/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
13/01/20	1	2	2	
13/01/20	1	2	2	
13/01/20	1	2	2	
13/01/20	1	2	2	
13/01/20	1	2	2	
13/01/20	1	2	2	
13/01/20	1	2	2	
13/01/20	1	2	2	
13/01/20	1	2	2	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

13/01/20

16860

13/04/20

88720

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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 canalaires, ainsi que le bilan

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

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



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 13/01/2020

M. HASSAN SAROUTI

1) AMOXIL Comprime Dispersible a 1 g Bte 12 Comprime
2 comprimés 1 heure avant les soins dentaires

2) Tout geste médical ou chirurgical sous antibiotiques

3) TANAKAN 40MG BT/30 CP
Prendre 1 comprimé le matin et le soir pendant 3 mois

4) NOOTROPYL PIRAC 800 BT/60 CP
Prendre 1 comprimé le matin et le soir, pendant 3 mois

REVEAL SARL
PHARMACIE CHIFA
M. TAHIRI HASSANI
10 Ave. Afghanistan
Hay Hassani - Casablanca
Tel: 0522 90 32 63 - Fax: 0522 90 46 04

Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies cardiovasculaires
98, Rue KADI IASS - MAËRIF
CASABLANCA
Tél: 0522 25 36 01

191642
07 2023
134.80
PPV 134.80
LOT 191642
EXP 07 2023
PPV 134.80

PPV: 55,00 DH
LOT: 619190
PER: 01/21

5500

42780

40440

88720

71,30 x 6



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 13/01/2020

M. HASSAN SAROUTI

1) D-CURE FORTE

1 ampoule 100.000 UI dans un vered elait à repeter dans 15 jours. Puis relais par

2) VITAL D3

30 gouttes par semaine pendant 1 mois

REVEAL SARL
PHARMACIE CHIEFA
M. TAHIRI HASSANI
10 Ave. Afghani
Hay Hassan - Casablanca
Tel: 0522 99 32 63 - Fax: 0522 99 46 99

PPV 12.60 DH
LOT 13/19/8
EXPI 06/2022

EPIOMEDPharma
PVC : 119,00

Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies cardiovasculaires
98, Rue KADI IASS - MAARIF
CASABLANCA
TEL: 0522 25 36 00

SAROUTI HASSAN

FC 65/min

Axes

P 51°

QRS 39°

T 71°

Interprétation: RYTHME SINUSAL, HYPERTROPHIE AURICULAIRE
GAUCHE, ANOMALIE ST ET T NON SPECIFIQUE (SUS DECALAGE)

RI6.02 Rapport non confirmé

Né(e) le 09.01.1957

Age 63 ans

Sexe Masculin

Taille cm

Poids kg

Origine

PA 135/63 mmHg

Remarque

Intervalles

RR 927 ms

P 154 ms

PR 184 ms

QRS 82 ms

QT 368 ms

QTc 383 ms

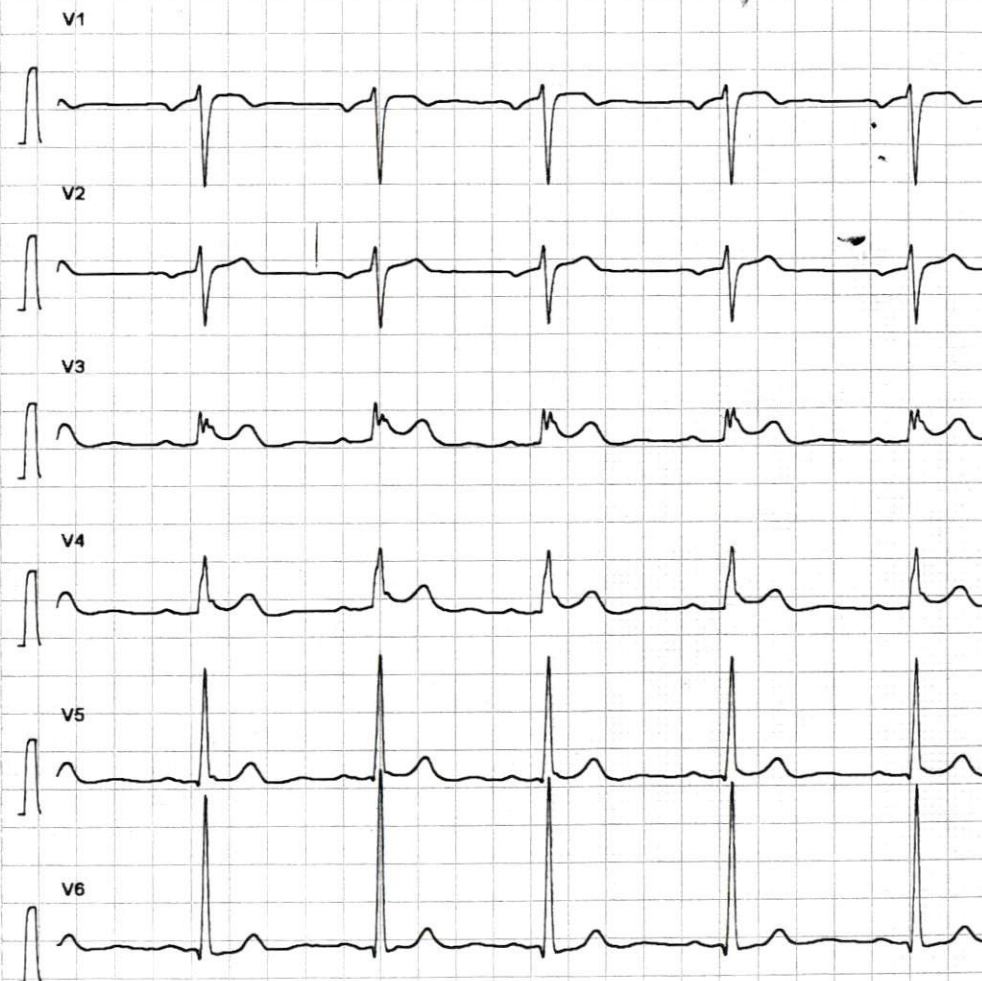
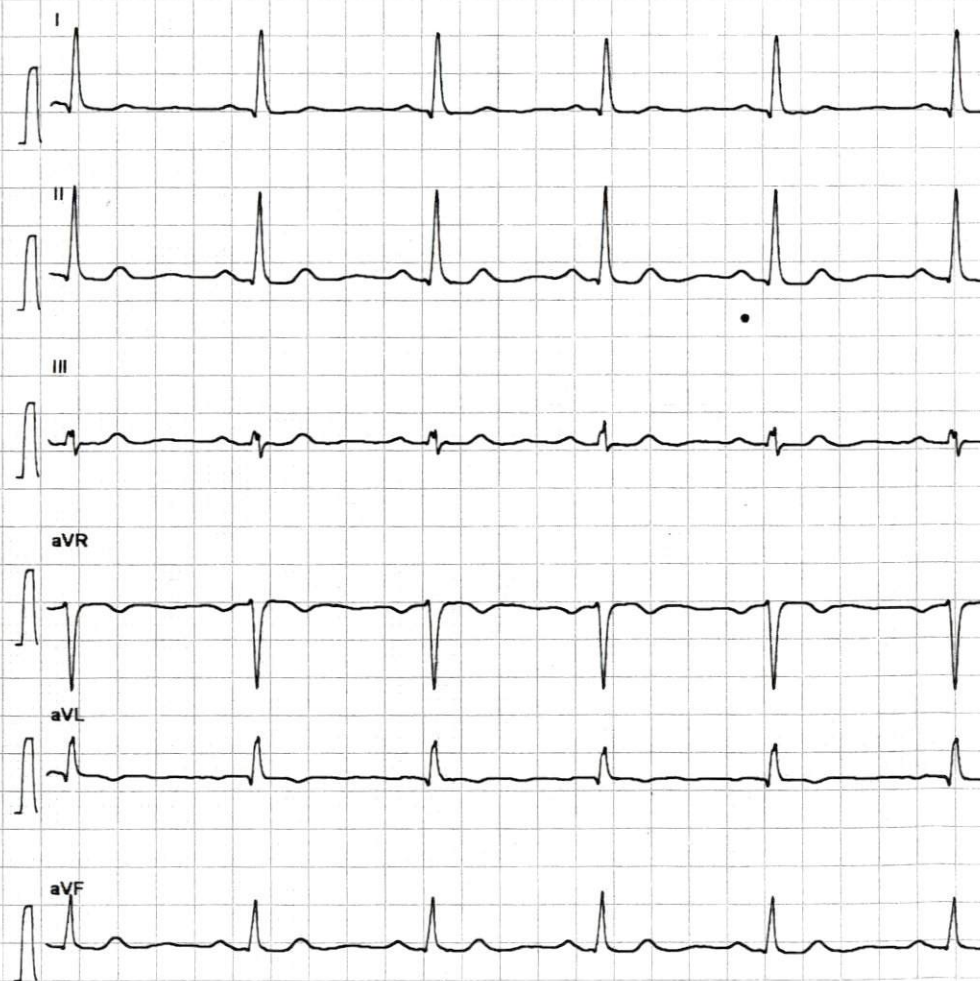
(Bazett)

P (II) 0.12 mV

S (V1) -1.30 mV

R (V5) 1.88 mV

Sokol. 3.84 mV



10 mm/mV 25 mm/s

10 mm/mV 25 mm/s