

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 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie
N° P19-0036517

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

MUPRAS
RECEPTION 9

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7252

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : RAÏSSI EL ARBI

Date de naissance : 01/01/1958

Adresse : LOT WAFI AN N° 2724 DEROUA

Tél. : 0666816955

Total des frais engagés : 1916,70 + 300,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/02/2020

Nom et prénom du malade : RAÏSSI EL ARBI Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique et diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : HTA

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 :

Le : 24/02/20

Signature de l'adhérent :

Signature du médecin :

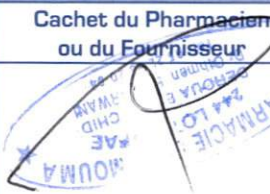
Signature de l'adhérent :

Signature de l'adhérent :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Maître dentiste attestant le Paiement des Actes
24/2/2020	Cy K.S		300,00	DR. CHAACHOU NEHA Cardiologue Rythmologue 314, Rue Mostapha El Maani - Casablanca Tél: 05 22 22 73 43 - Fax: 05 22 22 76 79 INPE: 091170167

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/2/20	1916,72

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

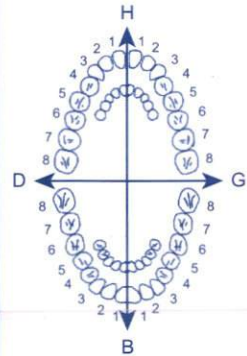
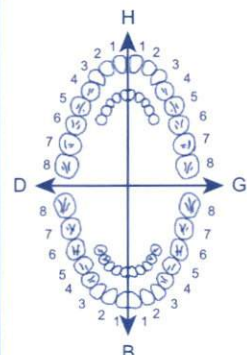
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

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																			
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

CABINET DE CARDIOLOGIE ET DE RYTHMOLOGIE

Docteur CHAACHOUI Najia

Cardiologue - Rythmologue
(Exploration electrophysiologique,
Ablation par radiofréquence, Pose de pacemaker
et défibrillateur cardiaque)

Diplômée de la faculté de médecine Paris V
Diplômée de rythmologie et de stimulation cardiaque
de l'université Paris V

الدكتورة شحشوعي نجية

اختصاصية في أمراض القلب والشرابين
اختصاصية في تنظيم ضربات القلب
وزرع منظم ضربات القلب

خريجة كلية الطب بباريس
ممارسة سابقة بمستشفيات باريس



Casablanca, le

24/02/20

Mr RADSI EL ARBI

3x 30.70

1/ Kardex Tr : 18/5

3x 316.00
72.00

2/ Ravix Tr : 18/5

2x 3/ Detensiel 16 : 1/2 8/5

3x 209.00

4/ Apogevac 300/16 : 18/5

2x 12.30

5/ oeds 20 : 18/5
(2 bts)

1916.70

8/ = 03ms

DR. CHAACHOUI Najia

Cardiologue Rythmologue

314, Rue Mostapha El Maâni - Casablanca

Tél: 05 22 22 73 43 - Fax: 05 22 22 76 79

INPE: 091170167

314, Rue Mustapha El Maâni (Rond-point Mers Sultan) - Casablanca

314. زقة مصطفى المعاني (مدار مرس السلطان) - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 22 73 43 - Fax : 05 22 22 76 79

LOT 181041
EXP 01/2021
PPV 52.80DH

LOT 181367
EXP 02/2021
PPV 52.80DH

LOT : 19E002
PER : 01 2021
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70

1180001061847

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables

1180001101788
PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

LOT : 19E005
PER : 04 2021
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70

LOT : 19E005
PER : 04 2021
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
APROVASC 300mg/10mg B26
Cp Pel
PPV : 209,00 DH

118001082056

LOT : 19E005
PER : 04 2021
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
Plavix 75 mg cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH

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

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
APROVASC 300mg/10mg B2i
Cp Pel
PPV : 209,00 DH

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

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
APROVASC 300mg/10mg B26
Cp Pel
PPV : 209,00 DH

7252


☒ valable 3 mois

Le 24/02/2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

314, Rue Mostapha El Maâni - Casablanca
Tél: 05 22 22 73 43 - Fax: 05 22 22 76 79
INPE: 091170167

Certifie que Mlle, Mme, M. :

RABBI EL ARBA

Présente

cardiopathie ischémique stable, statée + HTA

Nécessitant un traitement d'une durée de :

à vie

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

Kardic 75 / plavix 75 / Detensid 16 1/2
Apresser 300/16

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Dr. CHAACHOU Naja

Cardiologue Rythmologue

314, Rue Mostapha El Maâni - Casablanca

Tél: 05 22 22 73 43 - Fax: 05 22 22 76 79

INPE: 091170167

10mm/mV 25mm/s



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR :	124 ms
Durée Echantillon :	69 s	Intervalle QT :	437 ms
FC :	57 bpm	Intervalle QTc :	426 ms
Durée P :	104 ms	Axe P :	76.0°
Durée QRS :	100 ms	Axe QRS :	15.5°
Durée T :	307 ms	Axe T :	-110.7°

Suggestion :

Dr CHAACHOUI Najia
Cardiologue Rythmologue
314, Rue Mostapha El Maâni - Casablanca
Tél: 05 22 22 73 43 - Fax: 05 22 22 76 79
INPE: 091170167

Signature Médecin:

Filtre Principal: On Filtre ADS: On