

# 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.

## 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.

## Education :

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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 431

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL FANTISS A. Ahmed

Date de naissance : 1938

Adresse : Rue 47 n° 1 EL ALLAIA L ECOLE D E MUSIQUE

Tél. : 06 77 92 69 54 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/01/2020

Nom et prénom du malade : EL FANTISS A. Ahmed Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



## 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
25/01/2020	Opérations	16	300 Dhs	Dr. Smail SIDI AMINE Professeur de Chirurgie Dentaire Sous la direction de Dr. Sidi Amine

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LA PHARMA TAHRI JOUR Docteur en Pharmacie 687, angle Bd. Oued Sebou et Rue 150, El Oued Télé: 02 22 61 80 80	25/01/2020	740,20

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		MONTANTS DES SOINS
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553		DATE DU DEVIS
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

# Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Coeur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

Patient : Aliou

$$68.10 \times 6 = 408.60$$

Tenret

$$43.00 \times 6 = 258.00$$

Anglos

$$21.80 \times 2 = 43.60$$

Aspirine

Salade

T: 710.20

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél. / Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

الدكتور سعد السلمي  
أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء  
Lys Pharma SARL AU  
Délégué en pharmacie  
TAHIRI JOUI, Jaouad  
08 Avenue Béchir Sebaa  
et Rue 150, Casablanca  
Tél/Fax: 05 22 26 13 36

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان

Casablanca, le

25 JAN 2020

maphar  
Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaa  
Casablanca - Maroc  
TENORETIC 50MG/12,5MG CP PEL B30  
P.P.V. : 68DH10

oute Côtier 111,  
a Ain sebaa Casablanca  
ic 50mg/12,5mg  
mv : 68,10 DH

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Tenoretic 50mg/12,5mg  
b30cp mv  
P.P.V. : 68,10 DH

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Tenoretic 50mg/12,5mg  
b30cp mv  
P.P.V. : 68,10 DH

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Tenoretic 50mg/12,5mg  
b30cp mv  
P.P.V. : 68,10 DH

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Tenoretic 50mg/12,5mg  
b30cp mv  
P.P.V. : 68,10 DH

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Tenoretic 50mg/12,5mg  
b30cp mv  
P.P.V. : 68,10 DH

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Tenoretic 50mg/12,5mg  
b30cp mv  
P.P.V. : 68,10 DH

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Tenoretic 50mg/12,5mg  
b30cp mv  
P.P.V. : 68,10 DH

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Tenoretic 50mg/12,5mg  
b30cp mv  
P.P.V. : 68,10 DH

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Tenoretic 50mg/12,5mg  
b30cp mv  
P.P.V. : 68,10 DH

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Tenoretic 50mg/12,5mg  
b30cp mv  
P.P.V. : 68,10 DH

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Tenoretic 50mg/12,5mg  
b30cp mv  
P.P.V. : 68,10 DH

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Tenoretic 50mg/12,5mg  
b30cp mv  
P.P.V. : 68,10 DH

PPV:43DH00  
PER:07/21  
LOT:I1655

PPV:43DH00  
PER:04/21  
LOT:I954

PPV:43DH00  
PER:07/21  
LOT:I1655

PPV:43DH00  
PER:07/21  
LOT:I1654

PPV:43DH00  
PER:04/21  
LOT:I955



6 118000 061113  
ASPIRIN  
400MG  
LOT 03/21  
PER 03/21

40,70



21,80

ASPEGIC 100MG  
SACHETS 820  
P.P.V:21DH80  
6 118000 061113  
LOT : 19E004  
PER : 06/2021

21,80

EL FANTISSAH  
AHMED  
Age: 10 ans  
Sex: Garçon  
Dose: 0.05 mg/kg

12.31

59 BPM  
243 ms  
133 ms  
407 / 406 ms  
60 3 17  
1011 ms  
404 ms  
405 ms

BRADYCARDIE SINUS OU 1ER DEGRE  
BLOC DE BRANCHE DROIT OU 2<sup>ME</sup> DEGRE [QRS > 120+ MS, AXE QRS HYPERDROIT  
D1/V4/V5/V6]  
IDM INFÉRIEUR [ONDE Q DE LA GROSSE DE 40 MS EN D2/D3/AVF], DE DATE INDETERMINÉE  
ECG ANORMAL  
ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION  
Non confirmé

