

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

ue :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ucation :

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.

ire :

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.

ie 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

clamation : contact@mupras.com
rise en charge : pec@mupras.com
dhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

RAS 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.

AS : 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° P19-0039312

N° - 24432

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : L'OUAHIDI Société : LAKBIR

☐ Actif 9152 ☐ Pensionné(e) ☐ Autre ETPITIE

Nom & Prénom : JAMILA 5 RW 43 N° 32 SBATACASA

Date de naissance : TC 2522575872 CASA

Adresse : [Signature]

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Mohamed Ali BENNANI
Spécialiste des Maladies du Cœur
des Vaisseaux et de l'Hypertension Artérielle
1.Rue 4 And El Jadid et Bd Reda Guedira
1er Etage Tél/Fax: 05 22 59 59 00

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : KHALIS FADEMA Age:

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

Nature de la maladie : Cardiopathie

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 : La :

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

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
28 FEB 2020	Ca	270		Dr Mohamed Ali BENNANI Spécialiste des Maladies du Cœur des Vaisseaux et de l'hypertension Artérielle Rue 4 Ahd El Jadid et Bd Reda Guedira 1er Etage Tél/Fax: 05 22 59 59 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

28/02/2020 47410

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	

doit être mise dans les 60 jours.

يستعمل في غضون 60 يوما بعد فتح العبوة

EVE DES FRAIS ET HONORAIRES

indiquant la nature des soins.

ment canaux, ainsi que le bilan

Médicament autorisé n° 67/18/DMP/21/NNP
Pas de précautions particulières de conservation

Exp./Val.:
Mfg./Fab.:
Batch/Lot:

MXGS0060

PER: 06/06/2021

LOT: 19E004
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 210H80

LOT: 19E004
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 210H80

LOT: 19E004
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 210H80

LOT: 19E004
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 210H80

LOT: 19E004
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 210H80

LOT: 19E004
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 210H80

LOT: 19E004
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 210H80

COSYREL 5mg/5mg
30 comprimés pelliculés sécables
PPV: 98,10 DH
Servier Maroc - Casablanca

COSYREL 5mg/5mg
30 comprimés pelliculés sécables
PPV: 98,10 DH
Servier Maroc - Casablanca

COSYREL 5mg/5mg
30 comprimés pelliculés sécables
PPV: 98,10 DH
Servier Maroc - Casablanca

COSYREL 5mg/5mg
30 comprimés pelliculés sécables
PPV: 98,10 DH
Servier Maroc - Casablanca

COSYREL 5mg/5mg
30 comprimés pelliculés sécables
PPV: 98,10 DH
Servier Maroc - Casablanca

LOT: 19E004
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 210H80

LOT: 19E004
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 210H80

LOT: 19E004
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 210H80

LOT: 19E004
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 210H80

LOT: 19E004
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 210H80

LOT: 19E004
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 210H80

LOT: 19E004
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 210H80

LOT: 19E004
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 210H80

LOT: 19E004
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 210H80

LOT: 19E004
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 210H80

LOT: 19E004
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 210H80

LOT: 19E004
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 210H80

LOT: 19E004
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 210H80

LOT: 19E004
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V.: 210H80

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E

Dr. Mohamed Ali BENNANI
Cardiologue

Spécialiste des maladies
du cœur, des vaisseaux
et de l'hypertension artérielle
Echocardiographie doppler - Holter
Tensionnel - Holter rythmique
Epreuve d'effort
Traitement des varices
Sur Rendez-vous



مركز فحوصات القلب والشرابيين
CENTRE D'EXPLORATIONS
CARDIOVASCULAIRES

الدكتور محمد علي بناني

إختصاصي في أمراض القلب والشرابيين

وارتفاع الضغط الدموي

التشخيص بالأمواج فوق الصوتية والدوبلر
تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة
تسجيل مستمر لتخطيط القلب لمدة 24 ساعة
تخطيط القلب عند المجهود
علاج الدوالي (العروق المنتفخة بالساق)
بالموعد

Casablanca, le : 28/02/2020 : الدار البيضاء، في :

Nom : Mme KHALIS FATIMA

98, 10x02
COSYREL 5/5 : 1/2 comprimé le matin pendant 3 mois

ASPEGIC NOUR 100 mg, Poudre en Sachet : 1 sachet à midi pendant 3 mois

Docteur Mohamed Ali BENNANI

Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous le :

Vendredi 29 Mai 2020

1, زنقة 4 العهد الجديد وشارع رضي اكديرة (النيل سابقا) - الطابق الأول (قرب حمام الفن) - ابن امسيك - الدار البيضاء
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira (Ex. Nil) - 1^{er} Etage - (à Côté de Hammam El Fane) - Ben M'sik - Casablanca
E-mail : bennanimedali@yahoo.fr : البريد الإلكتروني : Tél./Fax : 05 22 59 59 00 : الهاتف/الفاكس