

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## diologie 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.

## entaire :

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

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.

Nº P19- 051940

ND- 30347

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 319 Société : AT

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : REZKI JILALI

Date de naissance : 17-06-41

Adresse : 3 RUE 3 HAY CHAMS CASABLANCA

Tél. : 0522368408 Total des frais engagés : 1246.40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

**DR. A. EL KIRANI**  
**CARDIOLOGUE**  
82, Rue Soumaya - Casablanca  
Tel: 0522.88.72.37 / 0661.18.75.92  
ICE: 00174P4B3000063

Date de consultation : 04/06/2020

Nom et prénom du malade : REZKI JILALI Age: 79

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : ALFAIMPANOXYSTIQUE

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 : CASA Le : 04/06/20

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
04/08/2020	+ ECG	{ 200,00 + 100,00 } 300,00		EN P 091056705 Dr. A. EL KIFANI CARDIOLOGUE 82, Rue Soumaya - Casablanca Tél. 72.37.1066.17. TR 92 00.00

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourrassieur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE Dr. Smail - C.I.L. 286, Bd. Bourguiba - Casablanca Tél. 052-53.1554	4/16/20	946,40

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

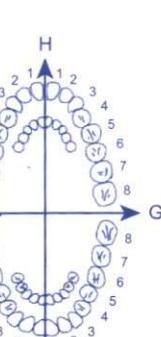
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **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 canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux
	D 00000000	B 35533411		Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Ahmed EL KIFANI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges

Ancien Assistant des Hôpitaux de FRANCE

**SPECIALISTE DES MALADIES DU COEUR**

**ET DES VAISSEAUX**

82, Rue Soumaya Angle

(Immeuble RENAUI

t: 05 22 98 72 37 / 1



6 118001 100859  
Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30

7862160238

PPV: 54,10 DH



6 118001 100859  
Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30

7862160238

PPV: 54,10 DH

**Sur Rendez-vous**

Casablanca, le 04/08/2024

M. REZKI JILALI  
54 ans X 8  
→ Cardensiel 2,5 mg

100,70 x 4 p + 2/j

→ TAMDOBOL 200mg (3/j) M

27,70 x 4 p + 2/j

→ Cardioaspirine 100 mg 30cps à mélanger

946,40  
QSL Quatre Mols

PHARMACIE MILAD  
Dr. Samira MILAD  
283, Bd. Sidi Abderrahmane  
Hay Salam - CIL  
Tél: 0522 94 65 30 - CASABLANCA

6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

7862160238

PPV: 54,10 DH

6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

7862160238

PPV: 54,10 DH

6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

7862160238

PPV: 54,10 DH

6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

7862160238

PPV: 54,10 DH

6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

7862160238

PPV: 54,10 DH

LOT: 19094 PER: 07/2024

PPV: 100,70 DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétyle/salicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

7862160238

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

O

Nom: REZKI JILALI

Identifiant: REZKI

1/1

Date de naissance: 17/06/1941

Médecin: cardio DR ELKIFANI AHMED

Sexe: Masculin

Raison sociale:

Poids: -

Téléphone: 0522987237

Taille: -

Temps d'enregistrement: 04/06/2020 11:41:53

25 mm/s  
10 mm/mV

/ : Arrêt \ : Marche V : Marche

HR: 73 bpm

0 sec. - 8 sec.



Pathie Sinale  
ECG Normal

Dr. A. ELKIFANI  
CARDIOLOGUE  
82, Rue Soumaya - Casablanca  
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82  
ICE: 001748483000083

(Fall = 96%)

Ref: 130/80 date