

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

Données générales :

Cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
Cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
Validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
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.

Medecine :
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.

Educateur :
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.

Prothésiste 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



Déclaration de Maladie

N° P19- N° 037524

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4651 Société : RAM 38934
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : JAMAL EL ARAB husein
Date de naissance : 1953
Adresse : 56 Rd Abdelrahman Bouahel
Hay Errahja
Tél. : 55 55 59 08 37 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : 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) :

[Signature]

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cache attesté
04/09	consultation		250dh	
20/09	Echo		800dh	

Laboratoires Pharm S.A.
 Immeuble N° 31 El
 Tél: 02 44 57 22 82

101,80
 LAMI Meriam
 Dr. LAMI Meriam
 6118000250807
 P.N° N° 103DH40
 T.HOR 20MG 28 CPS

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	4/9/2020	1621,60

[illegible][illegible]

TAHOR 20MG 28 CPS
P.P.V. : 103DH40
6 118000 250807

TAHOR 20MG 28 CPS
P.P.V. : 103DH40
6 118000 250807

TAHOR 20MG 28 CPS
P.P.V. : 103DH40
6 118000 250807

TAHOR 20MG 28 CPS
P.P.V. : 103DH40
6 118000 250807

P.P.V. : 103
6 118000

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

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

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 54,10 DH

PPV: 54 10 DH
6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 54 10 DH

LOT: 9MA045
PER: 08 2020

KARDEGIC 75MG
SACHETS 830

P.P.V : 30DH70

118993 061917

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70

LOT : 19C005
PEN.: 04 2021

KARDECIG 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



LOT: 9MA045
PER: 08/2020

KARDECIG 75MG
SACHETS B30

P.P.V: 30DH70

6 118000 061847

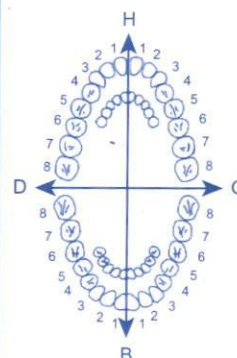
LOT : 2HE007
P&A: 06 2021

LOT : 20E007
PER.: 06 2021

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70

6 118000 061847



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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet attest
consultation		250dh	
Echo		800dh	

101,80
LAMI Meriam
2080920008119
P.P.V : 103DH40
TAHOR 20MG 28 CPS

EXECUTION DES ORDONNANCES

du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية الكاف CHAOU SAMIRA Beauséjour Tel: 05 22 39 89 73	4/9/2020	1621,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

et signature du Oire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

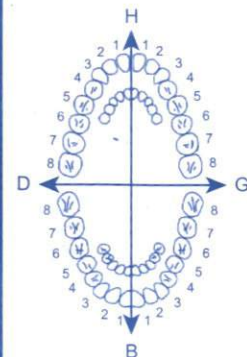
Acheteur et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

Veuillez joindre les radiographies

TAHOR 20MG 28 CPS P.P.V : 103DH40
6 118000250807
TAHOR 20MG 28 CPS P.P.V : 103DH40
6 118000250807
TAHOR 20MG 28 CPS P.P.V : 103DH40
6 118000250807
TAHOR 20MG 28 CPS P.P.V : 103DH40
6 118000250807

6 118001100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 54,10 DH
6 118001100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 54,10 DH
6 118001100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 54,10 DH
6 118001100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 54,10 DH

LOT : 9MAC45
PER : 08 2020
KARDEGIC 75MG
SACHETS 330
P.P.V : 30DH70
6 118000061847
LOT : 9MAC45
PER : 08 2020
KARDEGIC 75MG
SACHETS 330
P.P.V : 30DH70
6 118000061847
LOT : 19E002
PER : 01 2021
KARDEGIC 75MG
SACHETS 330
P.P.V : 30DH70
6 118000061847
LOT : 20E007
PER : 06 2021
KARDEGIC 75MG
SACHETS 330
P.P.V : 30DH70
6 118000061847
LOT : 19E005
PER : 04 2021
KARDEGIC 75MG
SACHETS 330
P.P.V : 30DH70
6 118000061847
LOT : 20E007
PER : 06 2021
KARDEGIC 75MG
SACHETS 330
P.P.V : 30DH70
6 118000061847



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

Dr . Lalami Meriam

**Spécialiste des Maladies
du coeur et de vaisseaux**



دكتورة العلمي مريم
إختصاصية في أمراض
القلب و الشرايين

دبلوم في صدى القلب من جامعة بوردو - فرنسا
تخطيط القلب
الفحص بالصدى الصوتي للقلب و الشرايين
تسجيل مستمر للضغط و لتخطيط القلب
تخطيط الجهد

Diplômée en échocardiographie Doppler
de l'université de Bordeaux - France
ECG - Echographie Doppler du Coeur et des vaisseaux
Holter tebsionnel et rythmique
Epreuve d'effort

Casablanca le :.....04/09/2020

Mr JAMAL EL ARAB Lahsen

COVERSYL 5MG

1 cp le matin , pendant 6 mois

CARDENTIEL 2.5MG

1/2 CP LE MATIN ET 1/2 CP LE SOIR, pendant 6 mois

TAHOR 20MG

1CP, pendant 6 mois

KARDEGIC 75 MG

1SACHET LE MATIN, pendant 6 mois

TRAITEMENT POUR UNE DURÉE DE : 6 MOIS

PROCHAIN RENDEZ-VOUS LE, 03/03/2021

Dr LALAMI Meriam
Cardiologue
Angle Bd. 10 Mars et Bd. Abou Hourair
Imm N° 31 Etage N° 3 - Sidi Othmane
Tél: 05 22 57 22 82

صيدلية الكاف CAF
Mme CHAOUI SAMIRA
1 Rue Al Oukhouane Beauséjour
Casablanca - Tél 05 22 39 89 73

Dr LALAMI Meriam
Cardiologue
Angle Bd. 10 Mars et Bd. Abou Hourair
Imm N° 31 Etage N° 3 - Sidi Othmane
Tél: 05 22 57 22 82

Tel. : 05 22 57 22 82 - GSM : 07 70 51 17 83 (en cas d'urgence) Email : lalami.meriam@gmail.com

Angle Bd. Abou Houraira, Immeuble N° 31, Etage N° 3 - Sidi Othmane

Dr . Lalami Meriam

**Spécialiste des Maladies
du coeur et de vaisseaux**

Diplômée en échocardiographie Doppler
de l'université de Bordeaux - France

ECG - Echographie Doppler du Coeur et des vaisseaux

Holter tebsionnel et rythmique

Epreuve d'effort



دكتورة العلمي صريم

**إختصاصية في أمراض
القلب و الشرايين**

دبلوم في صدى القلب من جامعة بوردو - فرنسا
تخطيط القلب

الفحص بالصدى الصوتي للقلب و الشرايين

تسجيل مستمر للضغط و لتخطيط القلب

تخطيط الجهد

Casablanca le :

04/09/2020

Mr JAMAL EL ARAB Lahsen

Dr. LALAMI Meriam

Angle Bd. 10 Mars et Bd. Abou Hourair
Imm N° 31 Etage N° 3 Sidi Othmane
Tél: 05 22 57 22 82

NOTE D'HONORAIRE

Actes

Montant

Consultation

Echo doppler

250,00

800,00

Total :

1 050,00

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de :

MILLE CINQUANTE DIRHAMS



091245621

Dr. LALAMI Meriam
Cardiologue
Angle Bd. 10 Mars et Bd. Abou Hourair
Imm N° 31 Etage N° 3 Sidi Othmane
Tél: 05 22 57 22 82

Tel. : 05 22 57 22 82 - GSM : 07 70 51 17 83 (en cas d'urgence) Email : lalami.meriam@gmail.com

Angle Bd. Abou Houraira, Immeuble N° 31, Etage N° 3 - Sidi Othmane