

# 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.

## rmacie :

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.

## tique :

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 391

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SAI GHE 20 HRA

Date de naissance : 4 MARS 1942

Adresse : 46, rue Jean SAUREZ - CASA

Tél. : 06 62 50 91 89 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. YOUSSEF ALI  
Cardiologue Interventionnel  
Rés. VAL ROSE - A. 2ème étage Angle Allée de l'Alpinier  
(Place AL YASSIR) B. Bld. Mohammed V Boulevard  
Tel / Fax : 05 22 24 13 71 - CASABLANCA  
INPE : 091174714 - ICE : 001900020000042

2 DEC. 2020

ACCUEIL

Date de consultation : 14 OCT. 2020

Nom et prénom du malade : SAI GHE ZOUAR

Age : 75

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : H.T.

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 : 14 OCT. 2020

Signature de l'adhérent(e) : Ali

# 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
11 OCT 2020	Consultation	100	300 DH	<i>[Handwritten signature and stamp]</i>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA VALLA Casablanca - Tel: 05 22 20 28 67	14/12/2020	126,30

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

# 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'hygiène dentaire.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000		
B	35533411	11433553		
G				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				DATE DU DEVIS
MONTANTS DES SOINS				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Youssef ALLALI

Cardiologue interventionnel

Ancien cardiologue des hôpitaux de Paris

Diplômé des Universités de Paris en Cardiologie interventionnelle

Diplômé des Universités de Paris en écho-doppler Cardio-vasculaire



الدكتور يوسف علالي

أخصائي في العمليات التخالية للقلب و الشرايين

حاائز على دبلوم قسطرة القلب و توسيع الشرايين بجامعة باريس

حاائز على دبلوم الصدى بالألوان للقلب و الشرايين بجامعة باريس

Casablanca le : ..... 14 OCT. 2020

~~SNICHE ZOURET  
PHARMACIE LAHJAJMA  
Nasir Zemmama  
Avenue du Phare Résidence Taghzout  
Casablanca - Tél.: 05 22 20 28 67~~

~~(18080 x 6) 18  
TAREG 160 { 140  
KARDORE 160 { 140  
(3870 x 5) 1 sach/sac~~

~~1260.3 Thé et de 3 n°/6~~

الدكتور يوسف علالي  
Dr. Youssef ALLALI  
Cardiologue Interventionnel  
28 VAL ROSE - A- 2<sup>eme</sup> étage Angle Albert Premier  
Place AL YASSIR 22 24 13 71 - CASABLANCA  
Tél / Fax : 05 22 24 13 71 - ICE : 00194002000042  
NPE : 091174711

Sur Rendez-vous

العنوان : إقامة قاتل روز - 1 الطابق الثاني - زاوية شارع محمد الخامس و ساحة آل ياسر بلفدير الدار البيضاء

Adresse : Résidence VAL ROSE - A- 2<sup>eme</sup> étage Angle Albert Premier (Place AL YASSIR) et Bd Mohamed V Belvédère, Casablanca

Tél : 05 22 24 13 71 - Fax : 05 22 24 13 71 - E-mail : cabinetyoussefallali@hotmail.fr

Lire attentivement la notice

**TAREG® 160 mg**

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

**Liste I - Uniquement sur ordonnance.**

**Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants**

احذر موا المقاييس الموصوفة  
لأنجع . يصرف فقط بموجب وصفة طبية



10 2022  
**BNN99**

EXP  
LOT

Lire attentivement la notice

**TAREG® 160 mg**

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

**Liste I - Uniquement sur ordonnance.**

**Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants**

احذر موا المقاييس الموصوفة  
لأنجع . يصرف فقط بموجب وصفة طبية



10 2022  
**BNN99**

EXP  
LOT

Lire attentivement la notice

**TAREG® 160 mg**

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

**Liste I - Uniquement sur ordonnance.**

**Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants**

احذر موا المقاييس الموصوفة  
لأنجع . يصرف فقط بموجب وصفة طبية



10 2022  
**BNN99**

EXP  
LOT

Lire attentivement la notice

**TAREG® 160 mg**

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

**Liste I - Uniquement sur ordonnance.**

**Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants**

**احذر موا المقاييس الموصوفة  
لأنجع . يصرف فقط بموجب وصفة طبية**



**10 2022**  
**BNN99**

**EXP  
LOT**

Lire attentivement la notice

**TAREG® 160 mg**

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

**Liste I - Uniquement sur ordonnance.**

**Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants**

**احذر موا المقاييس الموصوفة  
لأنجع . يصرف فقط بموجب وصفة طبية**



**10 2022  
BNN99**

**EXP  
LOT**

Lire attentivement la notice

**TAREG® 160 mg**

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

**Liste I - Uniquement sur ordonnance.**

**Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants**

احذر موا المقاييس الموصوفة  
لأنجع . يصرف فقط بموجب وصفة طبية



10 2022  
**BNN99**

EXP  
LOT

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 35DH70



**Titulaire de l'AMM :** sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Aïn Sebaâ 20250,  
Casablanca - Maroc.

**Fabricant :** sanofi-aventis Maroc  
km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenat  
Aïn Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 35DH70



**Titulaire de l'AMM :** sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Aïn Sebaâ 20250,  
Casablanca - Maroc.

**Fabricant :** sanofi-aventis Maroc  
km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenat  
Aïn Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 35DH70



**Titulaire de l'AMM :** sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Aïn Sebaâ 20250,  
Casablanca - Maroc.

**Fabricant :** sanofi-aventis Maroc  
km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata  
Aïn Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

LOT : 20E013  
PER..: 11 2021

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

**Titulaire de l'AMM :** sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Aïn Sebaâ 20250,  
Casablanca - Maroc.

**Fabricant :** sanofi-aventis Maroc  
km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -  
Aïn Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

LOT : 20E015  
PER..: 11 2021

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



ulai. .... 6 118001 081189  
ute de Rabat R.P.1 BP2611 - Aïn Sebaâ 20250,  
ablanca - Maroc.

**Fabricant :** sanofi-aventis Maroc  
km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -  
Aïn Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

Dr Yousse ALLALI

ECG

Nom SAGHE ZOHRA Sex Female  
SN 0008548 Case No.

Age 78  
Lit No.

Clinique N

Date 10/14/2020

Section

