

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

## cique :

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.

## ntaire :

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.

## adie 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 caractére personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 451 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Louissi Mohamed

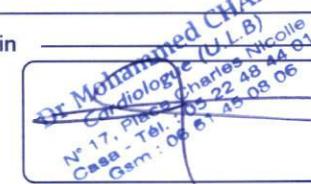
Date de naissance :

Adresse : 10, Allée Andromède "Praticien des hôpitaux" Casablanca

Tél. : 06 58 88 76 91 Total des frais engagés : 5.677,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Louissi Mohamed Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Angine

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

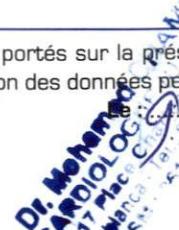
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casablanca

Le : 12/10/20

Signature de l'adhérent(e) :



#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

## Dates des Actes Natures des Actes

## Nombre et Cœfficient

## Montant détaillé des Honoraires

Cachet et signature du Médecin  
attestant le Paiement des Actes

CSE ECG 300 Ah,  
200 Ah

~~Dr Mohammed CHAI  
Cardiologist (U.L.B)  
N° 17, Place Charles Nicolle  
Casa - Tel.: 03 22 48 44 01  
Gsm: 03 31 45 08 30~~

## EXECUTION DES ORDONNANCES

**Cachet du Pharmacien  
et du Fournisseur**

Date

### Montant de la Facture

08/02/2023

4377,30

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du  
Laboratoire et du Radiologue

Date

## Désignation des Coefficients

## Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICALS

## Cachet et signature du Praticien

## Date des Spins

**Nombre**

## **Montant détaillé des Honoraires**

501

IV

14

des Hunde

## **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 de

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet de Consultations &  
d'Explorations Cardio-vasculaires

**Docteur CHAMI Mohammed**

CARDIOLOGUE

Spécialiste diplômé de la Faculté de  
Médecine de Bruxelles

Matrikule 451



## عيادة تشخيص و استكشاف

دكتور محمد الشامي

انصاتي في أمراض القلب و الشرايين

جامعة بحثية للطب البيهقي

Campolanza

أخصائي في أمراض القلب وشرايين  
دكتور عصبة الطف بيروكسل  
Caroline Hospital  
Dr. Mohamed El Sayed  
08/12/2020

38/12/2020

N. Louissi Mohamed

$$27,183 \times 3 = 4377,30$$

1) Copland 2 14 1/8 105  
72,85 x 5

$$2) \text{ adancor } 46,70 \times 3 \text{ m}^2 / 2 \text{ gp} \times 3 / 8$$

3) Corvazgl 1/2 cp x 2 li

4) Andarone 262/2013 cp / Ljare Nain

5) Coralan ~~20x15~~<sup>20x18</sup> x3 1 y/j Noh  
 6) Lainnya ~~34x60~~<sup>34x55</sup> x5 1 y/j Nati  
 Dr Mohammed CHAMI  
 MI  
 HLL B)

Dr. Mohammed CHAMI  
Associate Prof. (U.L.B.)  
Nestle Research Center  
Case TA-145 R2 48460  
Gsm : 06 61 45 08 06

**DR Mohammed CHAMI**  
Cardiologist (U.L.B.)  
17. Place Charles Nicolle  
Casa - Tel: 05 22 48 44  
Gsm: 06 61 45 08

81. *Asplenium nidus* L.

HBmax

Pasteur Build 17 , Place Charles Nicolle - Casablanca - Tél.: 05 22 48 44 01 - Fax : 05 22 29 57 55 - URGENCE : 06 61 45 08 06

Casablanca - Tél.: 05 22 48 44 01 - Fax: 05 22 20 51 75 - U.S. office: 06 61 45 08 06

97 N. 1000 feet - Spera, 150800

*Mitodrum* = *Apernus*

11. *Microtus* *oreocetes* (Gmelin) *oreocetes*

10. The following table shows the number of hours worked by 1000 employees.

Digitized by srujanika@gmail.com

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

Rouissi Mohamed

3)

Matricule # 451

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Corvasal 2 mg cp b 30  
P.P.V : 46,70 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH

6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH

6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH

6 118001 082018

ADANCOR 10 mg, comprimé sécable - Boîte de 30  
Prix : 72,80 Dhs  
Pharmacien Responsable:  
Amina Daoudi

6 118001 103003

ADANCOR 10 mg, comprimé sécable - Boîte de 30  
Prix : 72,80 Dhs  
Pharmacien Responsable:  
Amina Daoudi

6 118001 103003

ADANCOR 10 mg, comprimé sécable - Boîte de 30  
Prix : 72,80 Dhs  
Pharmacien Responsable:  
Amina Daoudi

6 118001 103003

LASILIX 40MG  
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LASILIX 40MG  
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LASILIX 40MG  
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LASILIX 40MG  
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LASILIX 40MG  
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LASILIX 40MG  
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Corvasal 2 mg cp b 30  
P.P.V : 46,70 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Corvasal 2 mg cp b 30  
P.P.V : 46,70 DH

6 118001 080335

CORDARONE 200MG  
CP SEC B40

6 118000 061120

PPV : 262DH00

6 118001 130030  
CORALAN 5 mg - O  
Boîte de 28 comprimés

PPV:262DH00

6 118001 130030  
CORALAN 5 mg - O  
Boîte de 28 comprimés

PPV:262DH00

6 118001 130030  
CORALAN 5 mg - O  
Boîte de 28 comprimés

PPV:262DH00

INSPRA 25MG 30 CPS  
P.P.V : 396DH00

Laboratoires  
S.A.

6 118001 171699

INSPRA 25MG 30 CPS  
P.P.V : 396DH00

Laboratoires  
S.A.

6 118001 171699

INSPRA 25MG 30 CPS  
P.P.V : 396DH00

Laboratoires  
S.A.

6 118001 171699

6 118001 030279  
Nitroderm TTS 5 ○  
10 Dispositifs transdermiques  
216399 MA

9)

NOVARTIS  
PPV : 68,50 DH

6 118001 030279  
Nitroderm TTS 5 ○

NOVARTIS  
PPV : 68,50 DH

6 118001 030279  
Nitroderm TTS 5 ○

NOVARTIS  
PPV : 68,50 DH

6 118001 030279  
Nitroderm TTS 5 ○

NOVARTIS  
PPV : 68,50 DH

6 118001 030279  
Nitroderm TTS 5 ○

NOVARTIS  
PPV : 68,50 DH

6 118001 030279  
Nitroderm TTS 5 ○

NOVARTIS  
PPV : 68,50 DH

6 118001 030279  
Nitroderm TTS 5 ○

NOVARTIS  
PPV : 68,50 DH

6 118001 030279  
Nitroderm TTS 5 ○

NOVARTIS  
PPV : 68,50 DH

6 118001 030279  
Nitroderm TTS 5 ○

NOVARTIS  
PPV : 68,50 DH

CIVASTINE 10 mg ○  
Simvastatine  
28 Comprimés pelliculés  
6 118000 041023

PPV 70DH00  
PER 06/22  
LOT J1710

CIVASTINE® 10mg  
Simvastatine  
28 comprimés pelliculés

6 118000 041023  
PPV: 70DH00  
PER: 11/21  
LOT: I2680

CIVASTINE 10 mg ○  
Simvastatine  
28 Comprimés pelliculés  
6 118000 041023

PPV: 70DH00  
PER: 11/21  
LOT: I2680