

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions 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.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie 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.

## Rééducation :

- 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.

## 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

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.

N° W19-518124

54867

<input type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>A</b>
<b>Cadre réservé à l'adhérent (e)</b>			
Matricule : <u>545</u>		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<u>MASROUR</u> <u>Abderazzak</u>
Nom & Prénom : <u>MASROUR</u>		Date de naissance : <u>28/01/45</u>	
Adresse : <u>32, Bd Kennedy Casa</u>		Tél. : <u>0661 28 29 69</u> Total des frais engagés : <u>1949,70 DH</u>	
<b>Cadre réservé au Médecin</b>			
<u>professeur Malika NOUREDDINE</u>			
Cordonnier 71, Rue Abou Zahr Quartier des Hôpitaux - Casablanca Tel. : 05 22 86 57 52 / 06 64 86 46 44			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : <u>19/12/2020</u>			
Nom et prénom du malade : <u>Mekouer Saad</u> Age: _____			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <u>HTA - Maladie chronique</u>			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : <u>ACCUEIL</u>			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'adhérent et au médecin conseil de la Mutuelle.			
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.			
Fait à : <u>22/12/2020</u>			
Signature de l'adhérent(e) : <u>Couf</u>			

### 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
19/12/2000	CSH	3000	3000	691026849
	ECG	100	100	
	ECG	100	100	
				PROFESSEUR M. M. L'OURDOUNI 11 Rue Alphonse de Lamartine 10000 Tanger Tunisie Tel: 0522 293564

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Lahjajia ZEMMA Nadia Avenue du Phare - Résidence Taghazout - Casablanca Tel: 05 22 29 35 64	19.12.2000	16.49,70

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

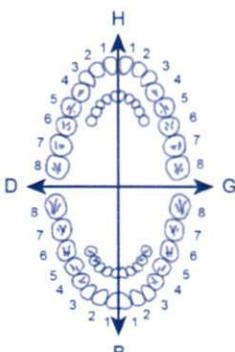
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

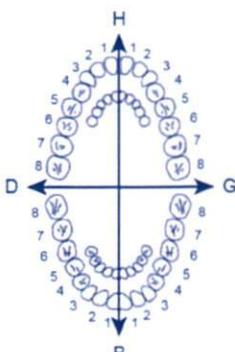
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

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'EXE

Dr. Malika NOUREDDINE

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Coeur et des Vaisseaux  
Ancien Médecin Résident des Hôpitaux de Paris



الدكتورة مليكة نور الدين

أستاذة في أمراض القلب  
أخصائية في أمراض القلب و الشرايين  
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس

Casablanca Le 19.12.2020

mme Mekouar Smaïl

épouse Mekouar

① Sectral 200 mg (51)  
(37,80x9) 7cp x 21.

② Micardis 80 mg (51)  
(200,00x3) 7cp x 1.

③ Crestor 10 mg 7cp x 1.  
(185,70x3)

④ cordis aspirine 7cp x 1.  
(27,75x3)

⑤ Nasopray 0,3 ml au quotidien  
69,30

att 3 mois

71، زقة أبو العلاء زهر إقامة إسماعيل الطالبي الأول رقم 10 (قرب كلية طب الأسنان فوق ماما بizza) هي المستشفيات - الدار البيضاء

71, Rue Abou Alaa Zahr Angle Rue Tabit Bnou Koura Résidence Smail 1er Etage N° 10 (Prés de la

Faculté de médecine dentaire au dessus mama pizza) Quartier des hôpitaux - Casablanca

Tél. : 05.22.86.57.52 - Urgence : 06.64.86.46.44 - E-mail : drnoureddinemalika@yahoo.fr

1649,70

Pharmacie Lohajjma  
ZEMMA NAJIDA  
Avenue du Phare - Résidence  
Taghazout - Casablanca  
Tel. : 05 22 29 35 64

Dr. Malika NOUREDDINE  
Professeur de Cardiologie  
Spécialiste des maladies du Coeur et des Vaisseaux  
Ancien Médecin Résident des Hôpitaux de Paris  
Téléphone : 05 22 29 35 64

SECTRAL 200 MG  
CP PEL B20  
P.P.V : 37DH80  
LOT : 9MA011V  
PER : 12 2021

SECTRAL 200 MG  
CP PEL B20  
P.P.V : 37DH80  
LOT : 9MA011V  
PER : 12 2021

SECTRAL 200 MG  
CP PEL B20  
P.P.V : 37DH80  
LOT : 9MA011V  
PER : 12 2021

6 118001 040247  
MICARDIS 80mg  
(Télimisartan)  
28 comprimés  
BOTTU S.A. PPV : 200 DH 00

SECTRAL 200 MG  
CP PEL B20  
P.P.V : 37DH80  
LOT : 9MA011V  
PER : 12 2021

SECTRAL 200 MG  
CP PEL B20  
P.P.V : 37DH80  
LOT : 9MA011V  
PER : 12 2021

SECTRAL 200 MG  
CP PEL B20  
P.P.V : 37DH80  
LOT : 9MA011V  
PER : 12 2021

SECTRAL 200 MG  
CP PEL B20  
P.P.V : 37DH80  
LOT : 9MA011V  
PER : 12 2021

SECTRAL 200 MG  
CP PEL B20  
P.P.V : 37DH80  
LOT : 9MA011V  
PER : 12 2021

SECTRAL 200 MG  
CP PEL B20  
P.P.V : 37DH80  
LOT : 9MA011V  
PER : 08 2021

SECTRAL 200 MG  
CP PEL B20  
P.P.V : 37DH80  
LOT : 9MA011V  
PER : 08 2021

6 118001 040247  
MICARDIS 80mg  
(Télimisartan)  
28 comprimés  
BOTTU S.A. PPV : 200 DH 00

6 118001 040247  
MICARDIS 80mg  
(Télimisartan)  
28 comprimés  
BOTTU S.A. PPV : 200 DH 00

Maphar  
Km 0, Route Côtier 111, O  
Ql Zennata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 185,70 DH

6 118001 183111

Maphar  
Km 0, Route Côtier 111, O  
Ql Zennata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 185,70 DH

6 118001 183111

Maphar  
Km 0, Route Côtier 111, O  
Ql Zennata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 185,70 DH

6 118001 183111

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

6 118001 040148  
NATISPRAY 0,30mg  
Solution (18ml)  
BOTTU S.A. PPV : 69DH30

6 118001 040148  
NATISPRAY 0,30mg  
Solution (18ml)  
BOTTU S.A. PPV : 69DH30

Nom pat. :

FC: 71/min

Mehsouar Smaïd

No pat. :

Intervalles:

No réf. :

épouse Mehmud

Né:

RR 842 ms

Age:

P 120 ms

Ethnie:

PQ 164 ms

Taille:

QRS 78 ms

Poids:

QT 394 ms

TA:

QTC 433 ms

mmHg

Axes: P (II) 0.09 mV

Méd:

P 35 ° S (V1) -0.72 mV

DR NOUREDDINE

QRS 31 ° R (V5) 1.61 mV

AT-101

T 0 ° Sokol. 2.40 mV

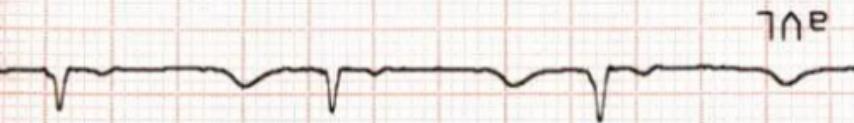
1.25 Mm

PROFESSEUR MAALI  
DOUAISSI  
NOURREDINE

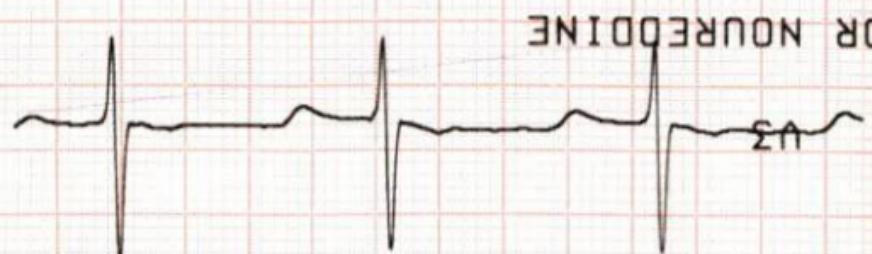
Sa 19-DEC-20 12:23:03

0.05-35Hz F50 55F 58S

25 mm/s



10 mm/mm



10 mm/mv

5a 19-DEC-20 12:22:52

1.25 Mm

AT-101

DR NORADINE