

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.

M22- 0031591

145845

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9033 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RAHLI Moushssine

Date de naissance : 03/03/72

Adresse : mrahli @ royalairmaroc.com

Tél. : 06 61 15 32 76 Total des frais engagés : 108915 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdellahid Moustaghfir
Professeur de cardiologie
Rythmologie interventionnelle
Tél: 0522 26 53 53 - Fax: 0522 26 53 55
14 Bd de paris 1er étage N° 10 Casablanca
19 DEC. 2022
RAHLI Moushssine
Nom et prénom du malade :
Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
Nature de la maladie : FA permanente
Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :
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 : 13/01/2023
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
19 DEC. 2022	CS + ECG		300.00	Dr. Abdelhamid Moustaghaci Professeur de Cardiologie Interventionnelle. Tél: 0522 26 33 83. Fax: 0522 26 33 83. Portable: 098 19 99 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Grand Pharmacie Sainte-Barbe SIDI BOU MOUHAMED V 99, Bd Mohamed V Casablanca Tél: 0522 265475	16/12/2022	989,90

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
		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 de l'ODF.

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 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553		Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 Abdelhamid
MOUSTAGHFIR**

**Professeur de cardiologie
Rythmologie interventionnelle**

Ancien Chef du service de rythmologie de l'hôpital militaire d'instruction Mohammed V

Casablanca, le : 19/12/2022

Ordonnance

M. Rahli Mouhssine

370,00 x 2
REXABAN 20 mg: 1 comp par jour au milieu du repas

26,00 x 2
DIGOXINE NATIVELLE 0,25 mg : 1/2 comp.

39,90 x 5
BISOCARD 5 mg : 1 comp le matin et 1/2 comp le soir

Ordonnance Pour 3 Mois

Bisocard® 5 mg
Fumarate de Bisoprolol

39,90

Bisocard® 5 mg
Fumarate de Bisoprolol

39,90

Digoxine Nativelle® 0,25 mg

30 comprimés

Voie orale

Barcode
6 118001 040117
DIGOXINE 0,25 mg
(Digoxine)
30 comprimés
BOTTU S.A. PPV. 25 DH 00

Digoxine Nativelle® 0,25 mg

30 comprimés

Voie orale

Barcode
6 118001 040117
DIGOXINE 0,25 mg
(Digoxine)

30 comprimés

PPV. 25 DH 00

ريكسابان®
Rifacoxib
لريفاوكسابان
عن طريق الفم
28 جم شنبة
20 جم شنبة
LOT 224165
EXP 06/24
BOTTU S.A. 370DHG0

ريكسابان®
Rifacoxib
لريفاوكسابان
عن طريق الفم
28 جم شنبة
20 جم شنبة
LOT 224165
EXP 06/24
PPV 370DHG0
AFRIC-PHAR

RAHLI, Mouhssine

ID: 7006

DDN: 03/03/1972

50 Ans, 173 Cm, 82 Kg

Homme, Inconnu

Méd.:

Site:

Médecin traitant:

Notes: 119/87

19/12/2022 10:04:11

FC: 78 BPM
Int PR: --- ms
Durée QRS: 97 ms
QT/QTc: 325/358 ms
Axes P-R-T: --- 1 27
RR Moy: 766 ms
QTcB: 371 ms
QTcF: 355 ms

RAPPORT NON CONFIRM

Revu par:

Dr. Abdelhamid Moustaghfir
Professeur de cardiologie
Rhythmologie interventionnelle
Tél: 0522 26 53 53 - Fax: 0522 26 53 55
14, Bd de Casablanca 1er étage N°10 Casablanca

Signé par:

Date:

