

# 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.

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2027 Société : AL6919

Actif  Pensionné(e)  Autre : \_\_\_\_\_

Nom & Prénom : JADOUAL mohamed

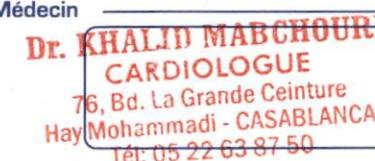
Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/01/2023

Nom et prénom du malade : EL MOURABIT FATIMA Age : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HDA

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) : ML

### 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
18/01/2023	C.S. + ECG		300 D 14	DR. KHALID JABOURI CARDIOLOGIE 76, Bd. La Grande Corniche Hay Mohammadi - CASABLANCA Tél: 0522 63 87 50

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/01/23	653,40

### 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
		A M	P C	I M	I V	

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

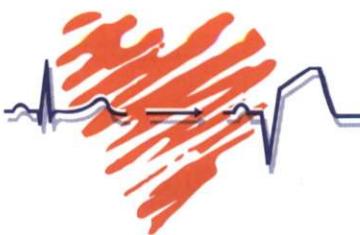
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. Arrows indicate				

# CABINET DE CARDIOLOGIE ET DES EXPLORATIONS CARDIOVASCULAIRES

DR. KHALID MABCHOURI

Spécialiste des maladies  
du cœur, des vaisseaux  
et de l'hypertension artérielle

Echo-Doppler cardiaque et vasculaire  
Holter Rythmique, M.A.P.A  
Epreuve D'effort



الدكتور خالد مبشروري

إختصاصي في أمراض القلب  
الشرايين وارتفاع الضغط الدموي

الفحص بالصدى و الدوبليير  
تسجيل تخطيط القلب و الضغط الدموي

Casablanca le : ..... الدار البيضاء في : .....  
18/01/2023

Mme EL MOURABIT FATIMA

1 - BIPRETERAX 5 mg / 1.25 mg

Chaque Jour(s), 1 comprimé le matin,

2 - CARDIOASPIRINE 100 mg

Chaque Jour(s), 1 comprimé à midi,

3 - TAHOR 10 mg

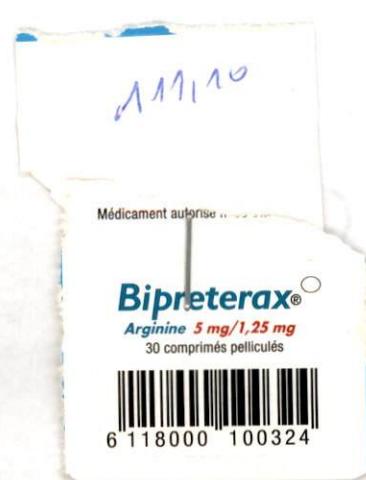
Chaque Jour(s), 1 comprimé le soir,

TRAITEMENT DE 3 MOIS

Dr. KHALID MABCHOURI  
CARDIOLOGUE  
76, Bd. La Grande Ceinture  
Hay Mohammadi CASABLANCA  
Tél: 05 22 63 87 50

**Important :** Prenez vos traitements régulièrement et à la dose prescrite. N'arrêtez pas et ne modifiez pas les doses de votre traitement seul : cela peut être dangereux pour votre santé.

76. Bd. : la Grande ceinture, Résidence Al Khair  
1<sup>er</sup> étage, N°123, Hay Mohammadi, Casablanca, Tél. : 05 22 63 87 50



# Dr MABCHOURI Khalid

Nom : EL MOURABIT FATIMA

Sexe : Femme

Clini:

Age : 77Y

Lit:

SN:0008476

Servi:

Date:18/01/2023 10:01:53

Cas:

Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR	186 ms
Temps d'échantillon	11 s	Intervalle QT	320 ms
HR:	63 bpm	Intervalle QTc	328 ms
Intervalle P	90 ms	Axe P	42,50°
Intervalle QRS	86 ms	Axe QRS	53,04°
Intervalle T	168 ms	Axe T	60,36°

Prompt:  
Puls. totals 9 , Rythme normal , SVBd-VSE

**Dr. KHALID MABCHOURI**  
**CARDIOLOGIE**  
76, Bd. La Grande Ceinture  
Hay Mohammadi - CASABLANCA  
Tél: 05 22 63 87 50

Signature du médecin :

