

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- 0030029

148050

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1333

Société :

ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MEZZARI ABDELHAKIM

Date de naissance :

16/10/1959

Adresse :

103, RUE ALI ABDERNAZAK - 2015 CASA

Tél. :

0661973497

Total des frais engagés :

176.9170 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr MEZZARI Ahmed BEN
Spécialiste des maladies cardiovaskulaires
98, Rue KADI IASS - MAARIF
CASABLANCA
2336

Date de consultation :

16/01/2023

Nom et prénom du malade :

MEZZARI ABDELHAKIM

Age :

71 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Sur fracture

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 : CASABLANCA

Le : 16/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

MEZZARI
ABDELHAKIM

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
16/01/2023	Visite		100 H.S. - MAARS - 100	Seigneur Ahmed BEN ABBAS - 100 des maladies cardiovaseculaires 100 H.S. - MAARS - 100 en Janvier 2023

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie DIAMANT VERT BY BOUZOUBAA (SARL) Dr. Mehdi BOUZOUBAA Alma GH3 N° 38 - Casablanca 52 77 49 AR 37	<i>16/01/2023</i>	4762,70

~~INPE:092106253~~

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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 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		
		$ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ B & 00000000 \quad 00000000 \\ \hline G & 35533411 \quad 11433553 \end{array} $			Coefficient des travaux
					Montants des soins
					Date du devis
					Date de l'exécution
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION					



Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology

Casablanca le :

CASA , Le 16/01/2023

M. ABDELHAMID MEGZARI

$810,00 \times 3 = 2430,00$

1) UPÉRIO 200 MG

1 le matin et le soir, pendant 3 mois

$58,10 \times 3 = 174,30$

2) CARDÉNSIEL 5 MG BT/ 30 CP

Prendre 1 comprimé le matin, pendant 3 mois

$396,00$

3) INSPRA 50 MG

1 le matin, pendant 3 mois

$144,50$

4) ESAC 20

1 le matin, avant le repas, pendant 3 mois

$419,00 \times 4 = 1676,00$

5) FORXIGA 10 MG

1 le matin, au cours du repas, pendant 3 mois

$27,70$

6) CARDIOASPIRINE Comprime Gastro-Résistant à 100 mg Bte 30 Comprime

Prendre 1 comprimé à midi, au cours du repas, pendant 3 mois

7) TAHOR 20

1 le soir, au cours du repas, pendant 3 mois

$= 4762,70$

Pharmacie DIAMANT VERT
BY BOUZOUBAA (SARL)
Dr. Mouloud BOUZOUBAA
Rahma Gh3 N° 58 - Casablanca
Tél: 05 22 69 78 37

Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies
Cardiovasculaires
98 Rue Kadi lass Maârif - Casablanca
Tel: 05 22 25 36 90

Pharmacie DIAMANT VERT
Pharmacie DIAMANT VERT

TAHOR® 20X3

UT. AV. :

P.P.V

01 2025

103 40

LOT N° :

FW7215

TAHOR® 20mg

28 comprimés pelliculés



6 118 000 250807

LOT 2/9073
EXP 09/24
PPV 259DH0

UT. AV. :

P.P.V

01 2025

103 40

LOT N° :

FW7215

TAHOR® 20mg

28 comprimés pelliculés



6 118 000 250807

UT. AV. :

P.P.V

01 2025

103 40

LOT N° :

FW7216

TAHOR® 20mg

28 comprimés pelliculés



6 118 000 250807

UPERIO 200 mg x3

UPERIO® 200 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 56.
PPV : 810 DH



UPERIO® 200 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 56.
PPV : 810 DH



UPERIO® 200 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 56.
PPV : 810 DH



CHENSO ASR-X1 CARBONISIUM x3

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



6 118001 100873

6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH



6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH



FORXIGA 10 mg x4

Maphar
Bd Alkmia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V. : 419,00 DH



Maphar
Bd Alkmia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V. : 419,00 DH



Maphar
Bd Alkmia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V. : 419,00 DH



Maphar
Bd Alkmia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V. : 419,00 DH



ESAC 20 mg
ésoméprazole
28 gélules
PROMOPHARM S.A.



LOT 28006
PER 05/24
PPV 14401150

MEGZARI ABDELHAMID

Né(e) le

Age

Sexe Masculin

Taille cm

Poids kg

Origine

PA

Remarque

FC 53 /min

Intervalles

RR 1137 ms

P 174 ms

PR 180 ms

QRS 102 ms

QT 432 ms

QTc 408 ms

(Bazett)

Axes

P 36 °

QRS -46 °

T 64 °

P (II) 0.12 mV

S (V1) - mV

R (V5) - mV

Sokol. - mV

Interprétation: RYTHME SINUSAL, Onde P ELARGIE, POSITION HYPERGAUCHE, QRS(T) MODIFIÉ, INFARCTUS ANTER., AGE INDETERMINE

R16 02

Rapport non confirmé

