

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 canalaire, 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 canalaire.

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0013793

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 849 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHELLI ABDELALAH

Date de naissance : 01.10.1950

Adresse : Res. NADIR APT 13 EL OUIAM - EL OULFA CAS

Tél. : 06 61 33 88 91 Total des frais engagés : 1518,2 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur BOUGHALEB Faycal
Cardiologue
24, Bd Rachidi - Casablanca
Tél : 05 22 26 55 11

Date de consultation : 03/03/2023

Nom et prénom du malade : CHELLI ABDELALAH Age : 73 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : LIA - D. a. h. e. b.

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 : Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

RELEVÉ 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
23	G, + F/L	300,00		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
25/03 2023	1218,00	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

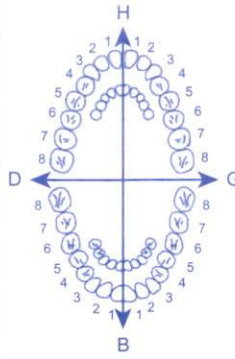
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			
<div> COEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div> MONTANTS DES SOINS </div> <div> DEBUT D'EXECUTION </div> <div> FIN D'EXECUTION </div>			
<div> O.D.F. PROTHESES DENTAIRES </div> <div> DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE </div> <div> <div> <div> H </div> <div> 25533412 00000000 </div> <div> D </div> </div> <div> <div> 21433552 00000000 </div> <div> G </div> </div> <div> B </div> </div> <div> <div> 00000000 35533411 </div> <div> 00000000 11433553 </div> </div>			

[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

Docteur BOUGHALEB Fayçal
CARDIOLOGUE

Spécialiste des maladies du Cœur
des Vaisseaux et d'Hypertension Artérielle
Exploration Cardiovasculaire

Sur Rendez-vous

الدكتور فيصل بوغالاب

طبيب أمراض القلب
متخصص في أمراض القلب
الشرايين وارتفاع الضغط الدموي
بالموعد

Casablanca, le 23/03/2023 في الدار البيضاء

M^r Attia Abdelhak

1) Coaprovel 300/25mg

177,00 x 5

1 cp / J

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
Co-aprovel 300mg/25mg
b28cp
P.P.V : 177,00 DH
6 118001 081554

1) AV Locardyl 40mg

41,00 x 2

1/2 cp x 2 J

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
Co-aprovel 300mg/25mg
b28cp
P.P.V : 177,00 DH
6 118001 081554

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
Co-aprovel 300mg/25mg
b28cp
P.P.V : 177,00 DH
6 118001 081554

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
Co-aprovel 300mg/25mg
b28cp
P.P.V : 177,00 DH
6 118001 081554

- Amarel 1mg

51,00 x 4

1 cp / J

AVLOCARDYL 40MG
CP SEC B50
P.P.V : 41DH80
AVLOCARDYL 40MG
CP SEC B50
P.P.V : 41DH80
6 118000 010227

entement
de
4 (quatre)
mots

- Zoprex 1mg

45,00

1/2 cp 4 J

AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V : 51DH10
6 118000 066024

AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V : 51DH10
6 118000 066024

AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V : 51DH10
6 118000 066024

AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V : 51DH10
6 118000 066024

1218,00

صيدلية حي الويام
PHARMACIE HAY EL WIAM
32 BD OUEB SEBOU OULE
CASABLANCA Tél: 05 22 91
11000 - 00203090

PPV : 45,00
LOT :
PER :

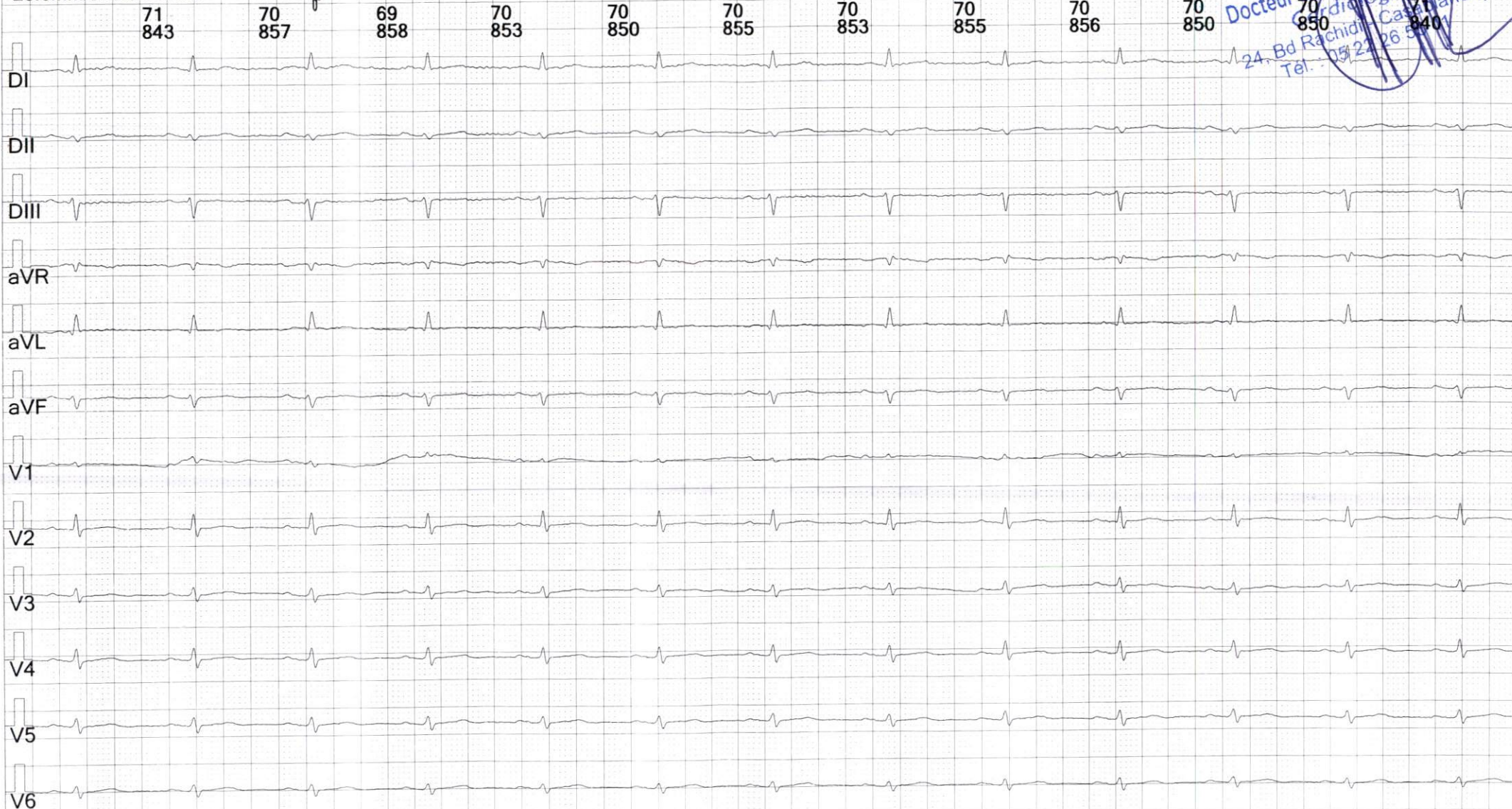
Docteur BOUGHALEB Fayçal
Cardiologue
24, Bd Rachidi Casablanca
Tél : 05 22 20 55 11

ECG

Dr BOUGHALEB Faycal

NOM: ABDELLAH CHELLIQ ID : Genre : Homme Age : 73 DDN : 01-01-1950 Date Test : 25-03-2023 13:57
Case #: Investigation #: Médecin Référent: Dr BOUGHALEB Faycal

25.0mm/s 5.0mm/mV



Filtre Principal: On Filtre ADS: On