

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **3081** Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **RADOUA ATTAH**

Date de naissance : **1959**

Adresse :

Tél. : **066247016** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. J. SIBAÏ
CARDIOLOGUE
Angle 38 Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Aaraar Casablanca
Tél. 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

Date de consultation : **02 MAI 2023**

Nom et prénom du malade : **QUARIB ép RADOUA ATTACHA**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTN

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.

02 MAI 2023

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 : **02/05/2023**

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
02 MAI 2023	C ₂ + ECG		300 dhs	DR. ISIBAN Angle 38, Bd. Lalla Yacout et 1, Rue El Azaar - Casablanca Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02/05/2023	1171,00

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	

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
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIBLES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]

A diagram of a 9x9 Go board. The board is a 9x9 grid of points. Black stones are placed at (1,1), (1,3), (1,5), (1,7), (1,9), (3,1), (3,3), (3,5), (3,7), (3,9), (5,1), (5,3), (5,5), (5,7), (5,9), (7,1), (7,3), (7,5), (7,7), (7,9), (9,1), (9,3), (9,5), (9,7), (9,9). White stones are placed at (2,2), (2,4), (2,6), (2,8), (4,2), (4,4), (4,6), (4,8), (6,2), (6,4), (6,6), (6,8), (8,2), (8,4), (8,6), (8,8). The board is labeled with letters A through G at the top and bottom, and with numbers 1 through 9 on the left and right sides. A large arrow labeled D points from the top-left to the bottom-right, indicating the direction of play.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVISÉ

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Jamal SIBAI

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris

Horaires d'ouverture :
du Lundi au Jeudi 9h à 15h.

Samedi 9h à 11h

Fermé le vendredi, samedi après-midi et le dimanche

الدكتور جمال السباعي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
خريج كلية الطب بباريس

أوقات العمل من الاثنين إلى الخميس من 9 إلى 15

و السبت من 9 إلى 11

العيادة متلقة يوم الجمعة و السبت بعد الزوال و الأحد

1. SIBAI
CARDIOLOGUE
Angle 38 Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Araar - Casablanca
الرقم الوطني الاستدلالي : 091129718
الدار البيضاء ، في
Casablanca, le 02 MAI 2023

Mr QUARIB q. Rabi & Rachida

REGIME SANS SEL
 $200,00 \times 5 = 1000,00$
 72,00
 99,00

nicardis Pen 14 x 21 j

DETANID 10,7 1411
 TRAITEMENT DE 3 MOIS

DETANID 2,7 1411
 TRAITEMENT DE 3 MOIS

Maromag 1411 343
 Novimag 1411 245
 Avaricin 1411



RADEZ AHMEE M^{LE} 3684

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Intervalle PR : 212 ms

Suggestion :

Durée Echantillon : 7 s Intervalle QT : 483 ms

FC : 80 bpm Intervalle QTc : 557 ms

Dr. J. SIBAI

CARDIOLOGUE
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Aïtar - Casablanca
Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

Durée P : 148 ms Axe P : 67.0°

Durée QRS : 151 ms Axe QRS : 14.6°

Durée T : 302 ms Axe T : 70.0°

Filtre Principal:On Filtre ADS:On

Signature Médecin: