

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- 0010127

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule :	04441	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	162545
Nom & Prénom :		D.I.A.B.E Z. S.S.	
Date de naissance :		01.01.1944	
Adresse :		Av. Salomon Rue J. M. 3. N° 7	
Tél. :		06.11.19.04.45 Total des frais engagés :	
		16.39.10 Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

15.05.2023

Nom et prénom du malade :

DIA BE Zouhra

Age : 72

Lien de parenté :

Elle-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA

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 : 29.05.2023

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
15-05-2023		C3	300,-	 Professeur Abdesséjour Rue Med. Abdou 052128155159 - 05
091057851				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE IKHLAS Dr. Moustapha BENNARI 136, Rue Ibn Khaldoun El Quannane, Casablanca Hay Maârif 22 60 07 19</p>	15/01/2023	1339,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 :

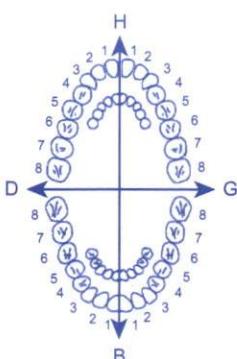
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

D	$\begin{array}{r} 25533412 \\ 00000000 \end{array}$	$\begin{array}{r} 21433552 \\ 00000000 \end{array}$
	$\begin{array}{r} 00000000 \\ 35533411 \end{array}$	$\begin{array}{r} 00000000 \\ 11433553 \end{array}$

[Création, remont, adjonction]
onctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou

CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Madame DIAB Zohra

Casablanca le 15052023

1- ZYLORIC 100:

1 CP PAR JOUR SANS ARRET

2- EXFORGEHCT5 MG/160 MG: 12.5

1 PAR JOUR SANS ARRET

3- ATENOR 100 MG:

1CP PAR JOUR LE MATIN SANS ARRE

PHARMACIE IKHLAS

Dr. N° 118001030989 UNARI

136, Hay M. Annane, Casablanca

5mg/160mg/12.5mg 19

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

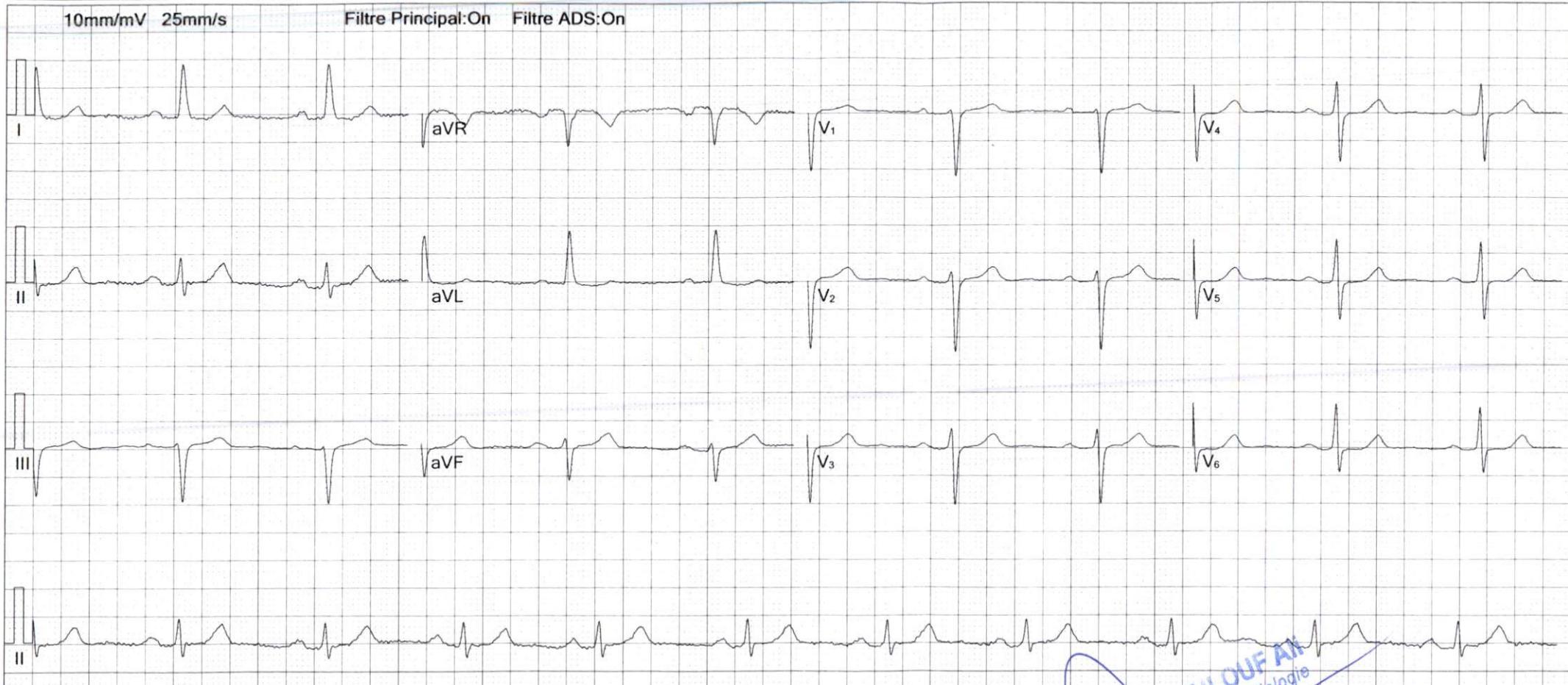
5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés PPV : 286.00 DH

6118001030989 EXFORGE HCT 19

RELAXOL 500MG/2MG CP 820 P.P.V : 53DH 10 6 118000 060633

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologue
5, Rue Med. Abdou - Casablanca
0522 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89



Fréquence :	1000 Hz	Interval.QT :	432 ms
Durée ECG :	18 s	Interval.QTc :	439 ms
FC :	62 bpm	Axe P :	55.5°
Durée P :	139 ms	Axe QRS :	-13.5°
Durée QRS :	99 ms	Axe T :	61.3°
Durée T :	303 ms	RV5/SV1:	0.69/1.02mV
Interval.PQ :	219 ms	RV5+SV1:	1.71mV

Suggestion :

TA: 131/71

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 55 / 05 22 47 26 89

Signature Médecin: