

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

- Reclamation : 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 : 5795 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL GROTTAYA ABDELLAH

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661726033 Total des frais engagés : 000,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MOUSTAID Hayat
Cardiologue
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين
Al. Souhaib Erroumi N° 36 Amal 2 Sidi Bernoussi
Casablanca Tél : 0522 73 09 25

Date de consultation : 01 JUIN 2023

Nom et prénom du malade : Nour Khatem MOUSSA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : FRA

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 : 01 JUIN 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.
01/6/23	g		300 Dhs	<p>Dr. MOUSSAAD Hayat Cardiologue</p> <p>أمير اسفل اطباء وعيادة Av. Souhaib Errajhi N° 36 Amal 2 Sid Casablanca Tél : 0522 73 09 25</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 	<u>16/03</u>	<u>185,70</u>

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]

The diagram shows a dental arch with 16 numbered teeth (1 through 8 on each side). The teeth are arranged in a curve, with the first molar on the left and the second molar on the right. Four cardinal directions are marked: **D** (left), **G** (right), **H** (up), and **B** (down). The teeth are numbered as follows: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 on the upper arch, and 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1 on the lower arch.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

06018609

Dr MOUSTAID Hayat

Spécialiste des maladies du Cœur
et des Vaisseaux

HTA. Echocardiographie doppler.
Holter ECG et Tensionnel
Epreuve d'effort



الدكتورة مستعد حياة

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين
وارتفاع الضغط الدموي

التشخيص بالصدى والدوبلر. تمرين الجهد
تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة
تسجيل مستمر لخطيط القلب لمدة 24 ساعة

تاريخ اجراء الفحص غير قابل للتغيير

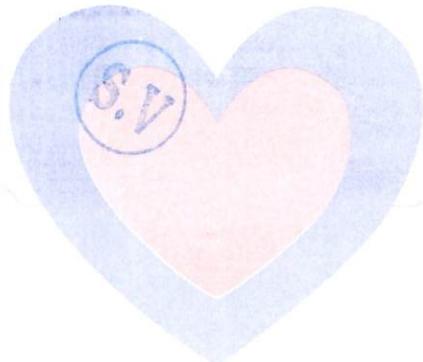
Casablanca, le : 01 JUIN 2023

M : ame KHAMM Noucorna .

185²⁰ - viaoram

3,5/2,5

1cp/2j



6 118001 130252
VIACRAM® 3,5mg/2,5mg
30 comprimés
401/170MP/21/NNP
PPV : 185,70 DH
Servier Maroc - Casablanca
60710598103001

PHARMACIE BLOC "C"
GIOFFRANE
Ave 2 N° 148 Bloc (C)
Av. Souhaib Erroumi Amal 2
Casablanca

الدكتورة مستعد حياة
Dr. MOUSTAID Hayat
Cardiologue
Dr. Souhaib Erroumi Amal 2 Sidi Bernoussi
Casablanca Tel: 0522 73 09 25

N° 36 Avenue Souhaib Erroumi Amal 2 - Bernoussi - Tél. : 05 22 73 09 25

Sur Rendez-vous