

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- 0046144

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **BAHRA 4673**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **BAHRA Afi**

Date de naissance : **08 02 1953**

Adresse : **BP 4002 Derb Sefiane et Rida
El Beida Sidna Casablanca**

Tél. : **0661215936** Total des frais engagés : **680,30 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **17/05/2023**

Nom et prénom du malade : **BAHRA Afi** Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Conjoint

Membre de la famille

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 : **15/06/2023**

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant l'exécution des Actes
17/12/2023	314G	5	INP : 051130022 356 CASABLANCA Monsieur El HAFIDI Dokter sur de Cardiologie Dr. Sadiq SOUTIANTO	INP : 051130022 356 CASABLANCA Monsieur El HAFIDI Dokter sur de Cardiologie Dr. Sadiq SOUTIANTO

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NABIL Pour ordonnance 3, Lot. Chidane Angle Bd. El Ouled Ziane - Hay 1 Tel : 022 8	17/05/23	528,30

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.

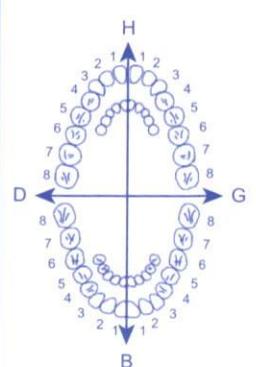
Important :

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

	H
D	
	25533412
	00000000
	00000000
	00000000
	35533411
	11433553



[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

M U P R A S

N° Admission : 23004449 N° Facture : 23004335 Date facturati: 24/05/2023

Nom et prénom du patient : Mr BAHRA ALI

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
RX POUMON F	1.00	152.00	152.00
		Sous-Total	152.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent cinquante deux dirhams

Total : 152.00DH

Adhérent :	MR BAHRA ALI	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	04673	Part patient :	152.00 DH
PC N° :			

MR BAHRA ALI
 RADIOLOGIE ANOUAL 111
 Oncologie & Diagnostic du Maroc
 ICE: 001614 006 0000 58
 Tél: 0522 86 09 99 - 0522 86 09 89 - 0522 86 09 79 - 0522 86 29 00
 06 63 57 42 60 06 63 57 42 60

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

Casablanca, le.....

Casablanca, le.....

A FAIRE :

- #### • RADIOGRAPHIE PULMONAIRE

Dr Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
355, Rue Mostafa EL Maâni
92-18-84/26.13.36 - CASA

356, rue Mostafa El Maani (côté rue d'Agadir) - 1er étage - Casablanca

Tél.: 05 22 22 18 84 / 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96



CEINTURE
Edité le: 24/05/2023 à 10:26

Reçu Avance N° A2303727

CASABLANCA , Le 24/05/2023 10:28

Patient : BAHRA ALI, N° Dossier : 23004449

N° téléphone : 0661215936

Traitements : EXAMEN RADIOLOGIE

Titre : Examen radiologie

Mode règlement	Banque	Référence	Montant
Espèces			152.00

Liste des examens :

RX POUMON F

Reçu par :fatiha.n

152.00

Montant devis	152,00
Avance exigée	152,00

Casablanca, le 24 Mai 2023

DR SOULAMI SAAD

MR. BAHRA ALI

COMPTE RENDU

RADIOGRAPHIE DU THORAX DE FACE :

- Transparence normale du parenchyme pulmonaire.
- Silhouette cardiomédiastinale d'aspect normal.
- Vascularisation pulmonaire normalement répartie.
- Culs de sac pleuraux libres.

Conclusion :

Image thoracique normale.

DR. LAMIAE EL SOUDI
Oncologie & Diagnostic du Maroc
Dr. Lamiae El SOUDI DIBL
Médecin Radiologue

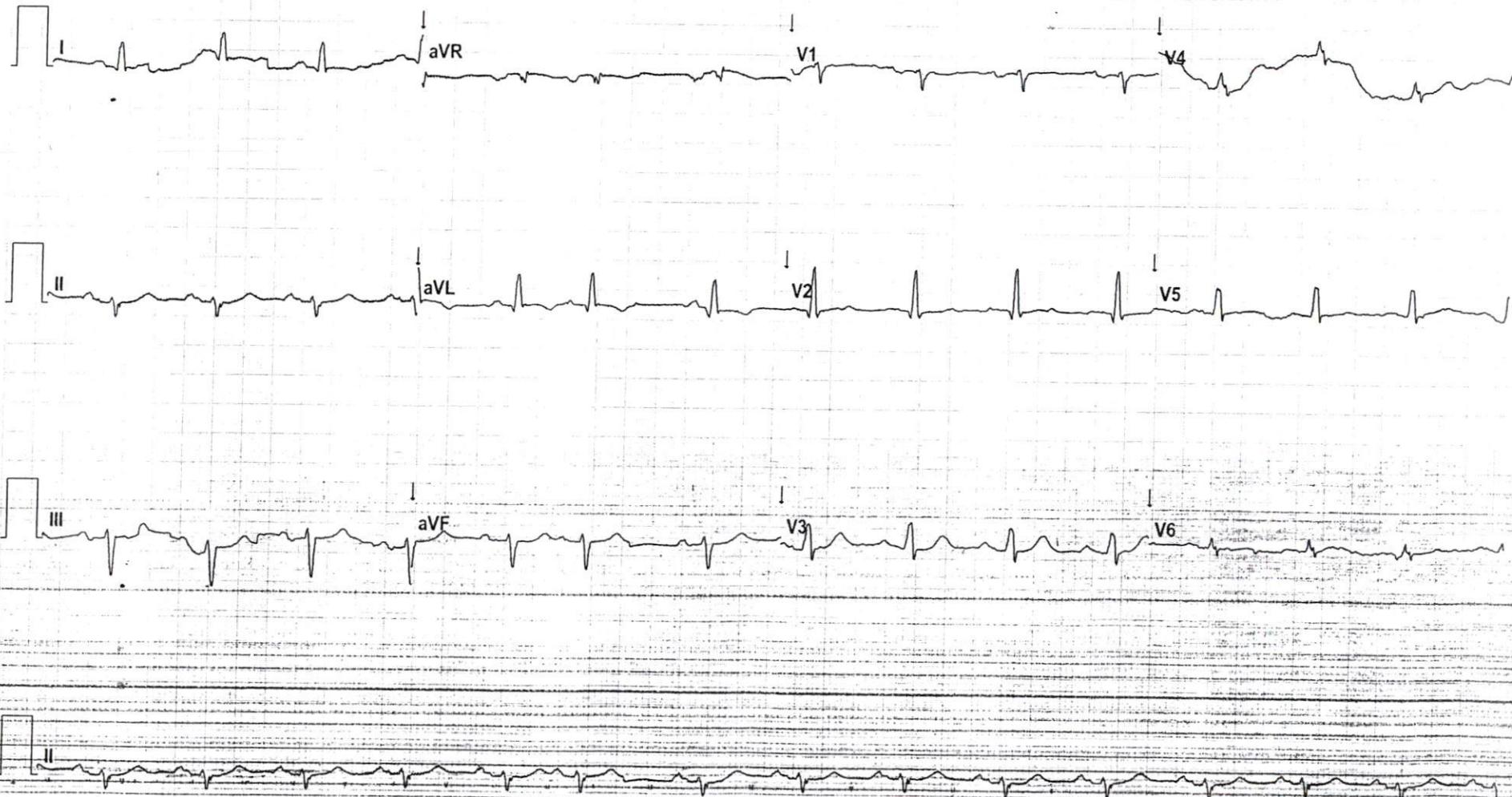
BAHRA, ALI
ID:
D-naiss:
Oans,

17-May-2023 10:59:16

Fréq.Card: 88 BPM
Int PR: 174 ms
Dur.QRS: 93 ms
QT/QTc: 343 / 388 ms
Axes P-R-T: 35 -48 101
Moy RR: 681 ms
QTcB: 415 ms
QTcF: 389 ms

RYTHME SINUSAL AVEC DE RARES EXTRASYSTOLES SUPRAVENTRICULAIRES
MICROVOLTAGE DU QRS DANS LES DERIVATIONS PRECORDIALES [QRS < 1,0 mV]
HEMIBLOC ANTERIEUR GAUCHE [AXE QRS <= -45, QR EN D1, RS EN D2]
ANGLE SEGMENT QRS-T ANORMAL [AXE SEGMENT QRS-T > 60]
ECG ANORMAL
ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION

Non confirmé



Site-Zero

Site # 0 App.# 0 ELI Link 4.11.6.0 Séquence # 48452 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

إخلاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان

Patient :

BAKRA

Aei

Casablanca, le

17 MAI 2023

Traitemen^t de
Trois (03) Mois

Cardioseule 2,5%

50,25 x 3 1 - 0 1

Traitemen^t de
Trois (03) Mois

Cardioseule 2,5%

97,2 1 - 0 1

Traitemen^t de
Trois (03) Mois

Cardioseule 2,5%

Traitemen^t de
Trois (03) Mois

Cardioseule 2,5%

528,30

Dr Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
Tél: 22.18.84/26.13.36 - CASA

زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence: 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS

7862160246

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

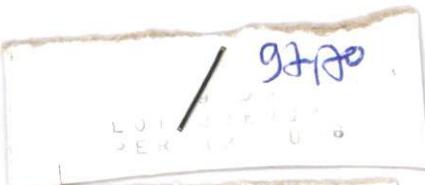
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



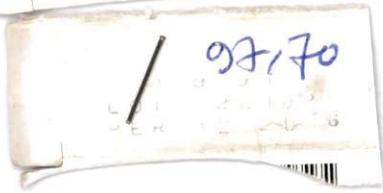
6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS

7862160246



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS

7862160246

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

