

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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

M22- N° 003770

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent

Matricule : 909 Société : RAM / MUPRAS

Actif Pensionné Autre :

Nom & Prénom : FARIAT Driss 183762

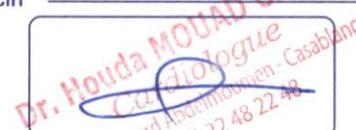
Date de naissance : 01.07.45

Adresse : 9, Rue Abdellmajid BEN JELLOUN - 20370 - Yaarif

Tél. : 06.10.90.29.02 Total des frais engagés : 1553,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15 NOV. 2023

Nom et prénom du malade : Fariat Driss Age : 78 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HSA

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : HSA

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 : 22/11/2023

Signature de l'adhérent 

8-



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 NOV 2023	CS. aefca	300.00		Dr. Houda MOUAD GOUR Cardiologue Boulevard Abdellatif Ben - Casablanca Tél.: 05 22 48 22 48

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES STADES 201 Fourrat - Casablanca 05.22.25.49.25 05.22.25.35.82 043664200	15/11/2023	1253,20

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
		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
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Houda MOUAD GAOUI
CARDIOLOGUE

Diplôme de spécialité de la faculté de médecine de Rabat
Ancien médecin des CHU de Paris et Montpellier
Diplôme d'échocardiographie doppler de l'université de Bordeaux

Diplôme d'IRM cardiaque de l'université de Bordeaux
Diplôme d'hypertension artérielle de l'université de Strasbourg
Certificat d'étude en cardiologie de sport de l'université de Bordeaux

الدكتورة هدى معاد گاوي
أخصائية أمراض القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس و موبيليه
دبلوم فحص القلب بالصدى و الولير من جامعة بوردو

دبلوم الزين المغناطيسي للقلب من جامعة بوردو
دبلوم ارتفاع الضغط من جامعة سترا سبورغ
شهادة دراسية في الطب الرياضي تخصص القلب
من جامعة بوردو



Ordonnance

, le : 15/11/2023

Ordonnance

185,20 X 6

M. FARTAT DRISS

SULIAT 10/160 MG 1 Comprime/jr

ATENOR 100MG 1/2 COMPRIMé/jr

71,00 x 2

x6ed] 1213,20

185,20

S.V

PHARMACIE DES STADES 2010
50. Rue Al Foutat - Casablanca
Tél : 05 22 25 49 25
RC : 245509 - Pte. : 3587306
FAX : 40436642

Docteur HOUDA MOUAD

Dr. Houda MOUAD GAOUI
Cardiologue
187, Boulevard Abdelloumene - Casablanca
Tél: 05 22 48 22 18

71,00

71,00

شارع عبد المؤمن، إيسباس وليلي، الطابق الثاني الرقم 8، فوق البنك الشعبي (امام محطة الطرامواي كلية الطب)
187, Bd Abdelmoumen, Espace Walili, N°8, 2eme Etage, au dessus de la banque populaire (En face de la station Tramway Faculté de médecine)

Tél : 05 22 48 22 48

GSM : 06 61 46 02 33

Email : dr.cardio.hmg@gmail.com

Last: Fariat
First: Driss
ID:
DOB:
Age: 0ans
Sex:

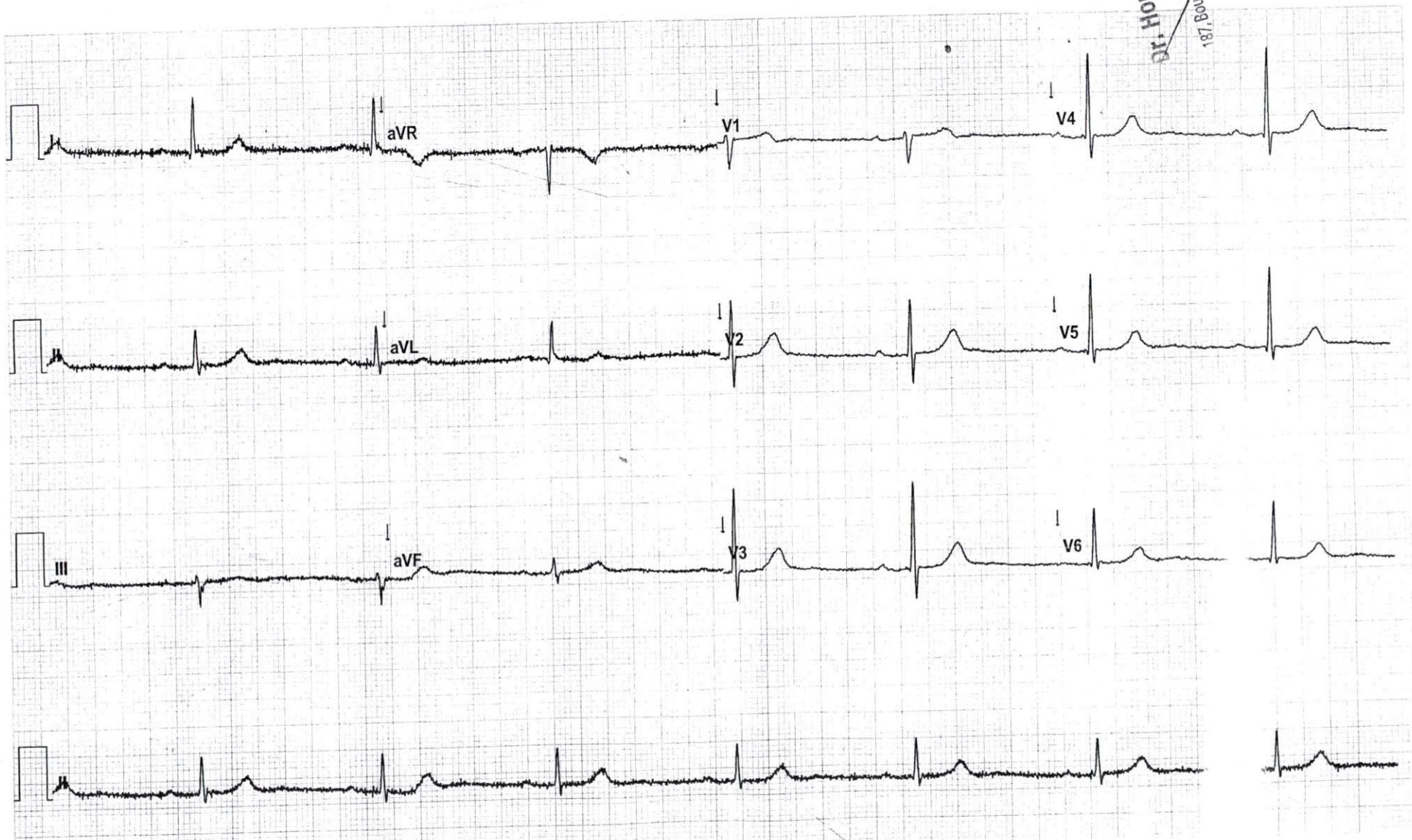
15-Nov-2023 14:19:18

Fréq.Card: 44 BPM
Int PR: 238 ms
Dur.QRS: 80 ms
QT/QTc: 451 / 403 ms
Axes P-R-T: 20 5 91

BRADYCARDIE SINUSALE AVEC BAV DU 1ER DEGRE
ANOMALIE NON SPECIFIQUE DE L'ONDE T
ECG ANORMAL

Non confirmé

Dr. Houda MOAD GAOUA
Cardiologue
Casablanca
18, Boulevard Abdellatif Ben Youssef
Tél: 0522 18 22 48



Site Zero

Site # 0 App.# 10060 ELI Link 4.5.0.2 Séquence # 15232 25mm/s 10mm/mV 0.0 100 Hz