

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- № 003857

200070

Optique Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 00739 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

BOUJRAADA Ahmed

Date de naissance :

01.01.1942

Adresse :

Salmia 2 Rue 1 11175 APT 1
CASA

Tél. : 0666349769

Total des frais engagés : 2133,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



091236521

Date de consultation :

05 MARS /

Nom et prénom du malade :

BOUJRAADA AHMED
Cardiologue

Age: 82

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Cardiologue

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.

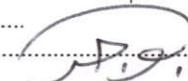
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

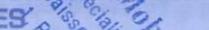
Fait à :

CASA

Le : 05/03/2024

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
05 MARS 2024			CH 2500	 Dr. Ali BENNANI Spécialiste en Cardiologie et Hypertension Artérielle Clinique de la Santé et Bien-être - Bourg-en-Bresse

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RES
Cachet et signature du Médecin
attestant le **Paiement des Actes**

Ali BENNANI
Spécialiste en Cardiologie et en Hypertension Arterielle
Praticien hospitalier à l'Uo de la Santé et à la Recherche de la Faculté de Médecine de Taza
Taza - 32200 - Maroc

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Salmia N°116 Salmia Casablanca 05 22 38 38 84	05/03/29	1883,20 Dhs

**achet du Pharmacien
ou du Fournisseur**

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 B 11433553		Coefficient des travaux
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Nom : BOUJRADA AHMED

Sex: Male Lit No:

Age: Date: 05/03/2024 19:18:05

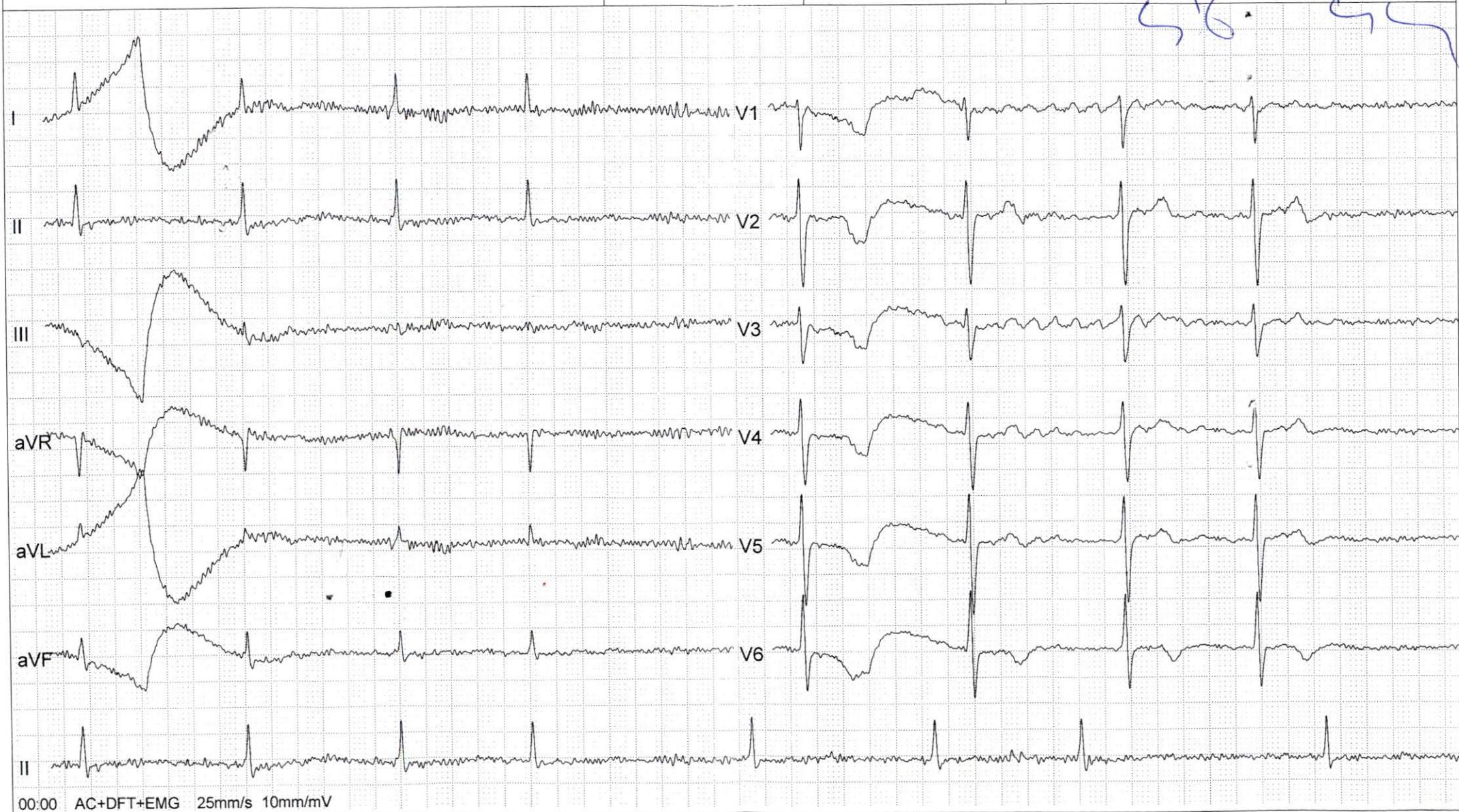
SN: 0019660 Section:

Cli No.: CaseNo.:

Fréquence: 1000Hz QT Interval: 599ms Prompt: ,
Temps d'écha 12s QTc Interval: 549ms Total Battem10 , Battements No10 .
FC: 50bpm P Axis: 142.30; Longitudinal Left axis deviation; I AV block; ST depression,
P Interval: 299ms QRS Axis: 14.80; possible mild inferior myocardial ischemia; Abnormal T
QRS Interval: 106ms T Axis: -30.80; wave;
T Interval: 418ms RV5/SV1 0.88/0.77mV
PR Interval: 328ms RV5+SV1 1.65mV

131 133
C G G G

Docteur:



Dr. Mohamed Ali BENNANI
Cardiologue

Spécialiste des maladies
aux
Artérielle
poppler - Holter
thmique
es
370,00



مركز فحوصات القلب والشرايين
CENTRE D'EXPLORATIONS
CARDIOVASCULAIRES

Casablanca, le :

05/03/2024

الدكتور محمد علي بناني
اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
وارتفاع الضغط الدموي
التشخصي بالأموج فوق الصوتية والدوبلر
تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة
تسجيل مستمر لخطيط القلب لمدة 24 ساعة
تخطيط القلب عند المجهود
علاج الدوالي (العروق المتنفسة بالساق)
بالموعد

Nom :

M. BOUJRADA AHMED

14011124

6 118001 130184
NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH

14011124

6 118001 130184
NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH

14011124

6 118001 130184
NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH

14011124

6 118001 130184
NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH

14011124

6 118001 130184
NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH

Docteur Mohamed Ali BENNANI

14011124

6 118001 130184
NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH

14011124

6 118001 130184
NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH

14011124

6 118001 130184
NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH

370,00 X 4

REXABAN 20 mg : 1 comprimé le matin au milieu du repas pendant 3 mois

NATRIXAM 1,5/5 mg : 1 comprimé le matin pendant 3 mois

2990 X 4
4370

ZYLORIC 100 mg Comprimé : 1 comprimé à midi pendant 3 mois

BICARDOL 2,5 mg : 1 comprimé matin pendant 3 mois

3990

LOT 233494
EXP 11 2027
PPV 43.70 DH

PPV:39DH90
PER:10/25
LOT:L3495

PHARMACIE BELLOUCH
Rue 1 N°116 Salmia II Sbata
Casablanca
Tél: 05 22 38 36 84

نفقة حتى الموعد المقبل في :

Mardi 04 Juin 2024

رجوع رضى الاديرة (النيل سابقا) - الطابق الأول (قرب حمام الفن) - ابن امسيك - الدار البيضاء

1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira (Ex. Nil) - 1 Etage - (à Côté de Hammam El Fano)

Tél./Fax : 0522 59 59 00 - GSM : 0636 36 61 36 - E-mail : bennanimed@gmail.com