

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.

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



Déclaration de Maladie : N° P19-0004622

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8764 Société : 209895

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12 / 02 / 2024

Nom et prénom du malade : H. Bouaziz sthane Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Dr.

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
12/02/2014	CS + ELG		300 000	
20/02/2014	CS		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
12-02-24	416,00	
16-02-24		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX

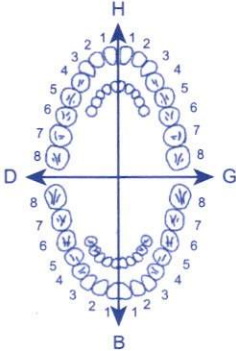
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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


SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient			
					COEFFICIENT DES TRAVAUX		
						MONTANTS DES SOINS	
						DEBUT D'EXECUTION	
						FIN D'EXECUTION	

O.D.F
PROTHESES DENTAÍRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		C
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

	H <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: left;"> 25533412 00000000 </div> <div style="text-align: left;"> 21433552 00000000 </div> </div>	Coefficient des Travaux		
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> D G </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: left;"> 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: left;"> 00000000 11433553 </div> </div>	B	Montants des Soins	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS	
			DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Badre ABDELAOUI

Spécialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires

Lauréat de la Faculté de Médecine de Marrakech - Maroc

Diplômé en Echocardiographie

et Imagerie Non Invasive de l'Université de Bordeaux - France

Diplômé en Cardiologie Congénitale

de l'Université Paris Descartes - France

Ancien Médecin du CHU Mohammed VI de Marrakech - Maroc



الدكتور بدر عبدلاوي

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بمراكش المغرب

دبلوم الفحص بالصدى للقلب

و الأوعية الدموية من جامعة بوردو فرنسا

دبلوم أمراض القلب لدى الأطفال

من جامعة باريس ديكرت فرنسا

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي محمد السادس بمراكش المغرب

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Casablanca Le :12/02/2024...

EL BOUAZIZI OTHMAN

208,00 x 2

- **Coveram 5 mg / 5 mg - comprimé**

1 Comprimé, matin, soir, après les repas, pendant 1 mois

416,00

Pharmacie SMILES
Docteur en Pharmacie
513, Bd Sidi Hajar Oud 2 Ain Chock
Casablanca - Tél : 06 72 78 79 45

Dr. Badre ABDELAOUI
Spécialiste en Cardiologie et Maladies
Vasculaires - Casablanca
778 Bv El Qods - Aïn Chock - Casablanca
Tél : 06 72 78 79 45

المستعجلات : 06 72 78 79 45

778 - Boulevard El Qods - Résidence La Perle d'EL Qods - 3ème étage (avec ascenseur) - No : 7

Lotissement Mandarona - Aïn Chock - Casablanca

778 - شارع القدس - اقامة لابيرل ديل القدس - الطابق الثالث (بالمصعد) رقم : 7

حي منظرونا - عين الشق - الدار البيضاء

Tél : 05 22 21 61 99 - E-mail : badre.abdelaoui@gmail.com

الهاتف : 05 22 21 61 99 البريد الإلكتروني : badre.abdelaoui@gmail.com

Dr. Badre ABDELAOUI

Spécialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires

Lauréat de la Faculté de Médecine de Marrakech - Maroc

Diplômé en Echocardiographie

et Imagerie Non Invasive de l'Université de Bordeaux - France

Diplômé en Cardiologie Congénitale

de l'Université Paris Descartes - France

Ancien Médecin du CHU Mohammed VI de Marrakech - Maroc



الدكتور بدر عبدالأوي

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بمراكش المغرب

دبلوم الفحص بالصدى للقلب

و الالوعية الدموية من جامعة بوردو فرنسا

دبلوم امراض القلب لدى الاطفال

من جامعة باريس ديكارث فرنسا

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي محمد السادس بمراكش المغرب

**CABINET DE CARDIOLOGIE
ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES**

Casablanca Le :

NOM ET PRENOM :

DATE :

Dr. Badre ABDELAOUI
Spécialiste en Cardiologie et Maladies
Vasculaires
778 Bv El Qods - Ain Chok - Casablanca
Tél : 06 72 78 79 45

NOTE D'HONORAIRES

Je déclare

que le patient :

..... a réalisé ce jour et a payé :

CONSULTATION AVEC ECG

: 300 DH

Dr. Badre ABDELAOUI
Spécialiste en Cardiologie et Maladies
Vasculaires
778 Bv El Qods - Ain Chok - Casablanca
Tél : 06 72 78 79 45

المستعجلات : 06 72 78 79 45 : Urgences

778 - Boulevard El Qods - Résidence La Perle d'El Qods - 3ème étage (avec ascenseur) - No : 7

Lotissement Mandarona - Ain Chok - Casablanca

778 - شارع القدس - اقامة لابيل ديل القدس - الطابق الثالث (بالعدد) رقم : 7

حي منطرونا - عين الشق - الدار البيضاء

Tél : 05 22 21 61 99 - E-mail : badre.abdelaoui@gmail.com

الهاتف : 05 22 21 61 99 البريد الإلكتروني : badre.abdelaoui@gmail.com