

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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

PPV Actif MR ppv
Déclaration de Maladie : № P19-0004622

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **8769**

Société : **209895**

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Dr. Badre ABDELAOUI

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

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **12 / 02 / 2024**

Nom et prénom du malade : **I.L Bouajizi et bours** Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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) :

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
12/02/24	CS + Ech		+300.45	<i>Dr. Badre - Spécialiste en Chirurgie Dentaire et Maladies Vasculaires - Ain Chock - Casablanca</i>
26/02/24	CS			

Pharmacie SMIRI - Dr. Badre - Ain Chock - Casablanca - 513, Bd Smarada - Tel: 05 22 57 12 60 - 778 Bd El Ouardi - Casablanca - 12 18 19 22 28 29 45

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date Tél:	Montant de la Facture
513, Bd Smarada - Casablanca - Tel: 05 22 57 12 60	12-02-24	1146,00
Pharmacie SMIRI - Dr. Badre - Ain Chock - Casablanca - 513, Bd Smarada - Tel: 05 22 57 12 60	26-02-24	

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. A horizontal arrow labeled 'D' points left and 'G' points right. A vertical arrow labeled 'H'			

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 عبدالاوي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بمراكش المغرب

دبلوم الفحص بالصدر للقلب

و الأوعية الدموية من جامعة بوردو فرنسا

دبلوم امراض القلب لدى الاطفال

من جامعة باريس ديكارت فرنسا

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي السادس بمراكش المغرب

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Casablanca Le : 12/02/2024 ..

EL BOUAZIZI OTHMAN

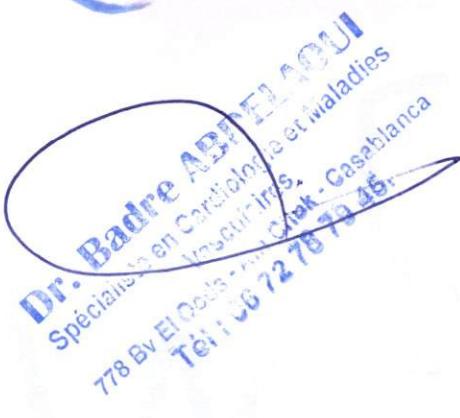
208,00 x 21

- Coveram 5 mg / 5 mg - comprimé
1 Comprimé, matin, soir, après les repas, pendant 1 mois



416,00

Pharmacie SMIREES
SMIREES
Délégué en pharmacie
513, Bd Smaïd Hay Oudaïa 20523 Casablanca



المستعجلات : 06 72 78 79 45

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

Lotissement Mandarona - Ain Chock - Casablanca

778 - شارع القدس - اقامة لا بيرل ديل القدس - الطابق الثالث (بالمصدع) رقم : 7

هي 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

الدكتور بدر عبدالاوي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب ببراكش المغرب

دبلوم الفحص بالصدى للقلب

والأوعية الدموية من جامعة بوردو فرنسا

دبلوم أمراض القلب لدى الأطفال

من جامعة باريس ديكارت فرنسا

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي محمد السادس ببراكش المغرب

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



CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Casablanca Le : 12 FEV 2024

NOM ET PRENOM : EL Bouazzizi

DATE Dr. Badre ABDELAOUI

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

Je déclare que le patient :
..... EL Bouazzizi 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

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

Lotissement Mandarona - Ain Chock - Casablanca

778 - شارع القدس - اقامة لايدل ديل القدس - الطابق الثالث (بالمصدع) رقم :

دبي 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