

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Soin 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.

Biologie 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.

Education :

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

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

N° P19-0041808
60857

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **2820** Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

GHALEM NEFTAH

Date de naissance :

Adresse :

Tél. **661311433**

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation **25/02/2021**

Nom et prénom du malade : **GHALEM NEFTAH** Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dolysie

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 **18/02/2021**

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
18/01/2012	/		200,00	
25/01/2012	12/16/08	300,00	300,00	DR. BOURGEOIS 0522 26 55 22 Bordeaux

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	<p>Dr Houcine ACHRAF Dentiste en ORTHODONTIE</p> <p>Angle Bd Abdellah Ben Badis et Rue résidence Shehrazad 3^e Etage N° 1 - Casablanca Tel : 0522 98 67 70 - Fax : 0522 99 64 17</p> <p>Montant de la Facture</p> <p>DATE : 18/02/2021</p> <p>TYPE : 176, F2</p>

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a circular DNA molecule with two strands forming a double helix. The molecule is oriented with a vertical axis pointing upwards and a horizontal axis pointing to the left. The strands are composed of numerous small circles representing nucleotides. Each nucleotide is labeled with a number from 1 to 8, indicating its position along the sequence. The numbers are arranged as follows: the top strand has positions 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, and 8; the right strand has positions 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, and 1; the bottom strand has positions 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, and 8; and the left strand has positions 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, and 1. The labels are placed at the junctions where the strands meet.

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Journal of Health Politics, Policy and Law, Vol. 35, No. 4, December 2010
DOI 10.1215/03616878-35-4 © 2010 by The University of North Carolina Press

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Houda Kadiri Mekouar

الدكتورة هدى القادري مكوار

SPÉCIALISTE EN RHUMATOLOGIE
MALADIE DES OS ET DES ARTICULATIONS

متخصصة في أمراض المفاصل (الروماتيزم)
و العظام

Casablanca, le 25/6/2021

Houda Ghalem
Tchatche

D Zobflex
1 capx 3/3

I.C.E: 001697860000077
INPE: 091082768
Dr Houda KADIRI MEKOUAR

Spécialiste en Rhumatologie
Angle Bd Abdelmoumen et Rue Soumaya

Résidence Sherazade 3, 1^{er} Etage N°3 - Casablanca
Tel.: 0522 98 02 39 / 98 03 28 - Gsm : 0651 58 98 05

زاوية شارع عبد المؤمن وزنقة سومية، إقامة شهزاد III، الطابق الأول رقم 3 الدار البيضاء - الهاتف: 0651 58 98 05 / 0522 98 02 39/98 03 28
Angle Bd. Abdelmoumen et rue Soumaya, Résidence Sherazade III, 1^{er} Etage, N°3 - Casablanca - Tél : 0522 98 02 39/98 03 28 / 0651 58 98 05

Dr BOUGHALEB Faycal

CARDIOLOGUE

Spécialiste des Maladies du Cœur
des vaisseaux et d'Hypertension Artérielle
Exploration Cardiovasculaire

الدكتور فيصل بوغالب

طبيب أمراض القلب

متخصص في أمراض القلب
الشرايين وارتفاع الضغط الدموي

Sur Rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le

18/02/2024

الدار البيضاء في

ن = Graden Ref. N°

ZENITH Pharma
AMM N°171/18 DMF/21/NNPR
6 118001 272228
PPV : 20,90 DH

i) Cerefor N°
20,90 x 2 Vitamine B6
un 80 mg capsule de 1000 mg
fr. 90

ZENITH Pharma
AMM N°171/18 DMF/21/NNPR
6 118001 272228
PPV : 20,90 DH

PHARMACIE ACHRAF
Dr. Slimane Slimane
Rés Arnal, Bd. Rachidi - Cité Plateau - CASA
Tel. 05 22 98 97 53 - Fax. 05 22 99 64 17

S.A

Dr BOUGHALEB Faycal
24 Bd Rachidi • Casablanca
Gardiner Degue
Dentur Boudjellal
Tél. : 05 22 26 55 11

مستعجلات : 0661.18.95.31

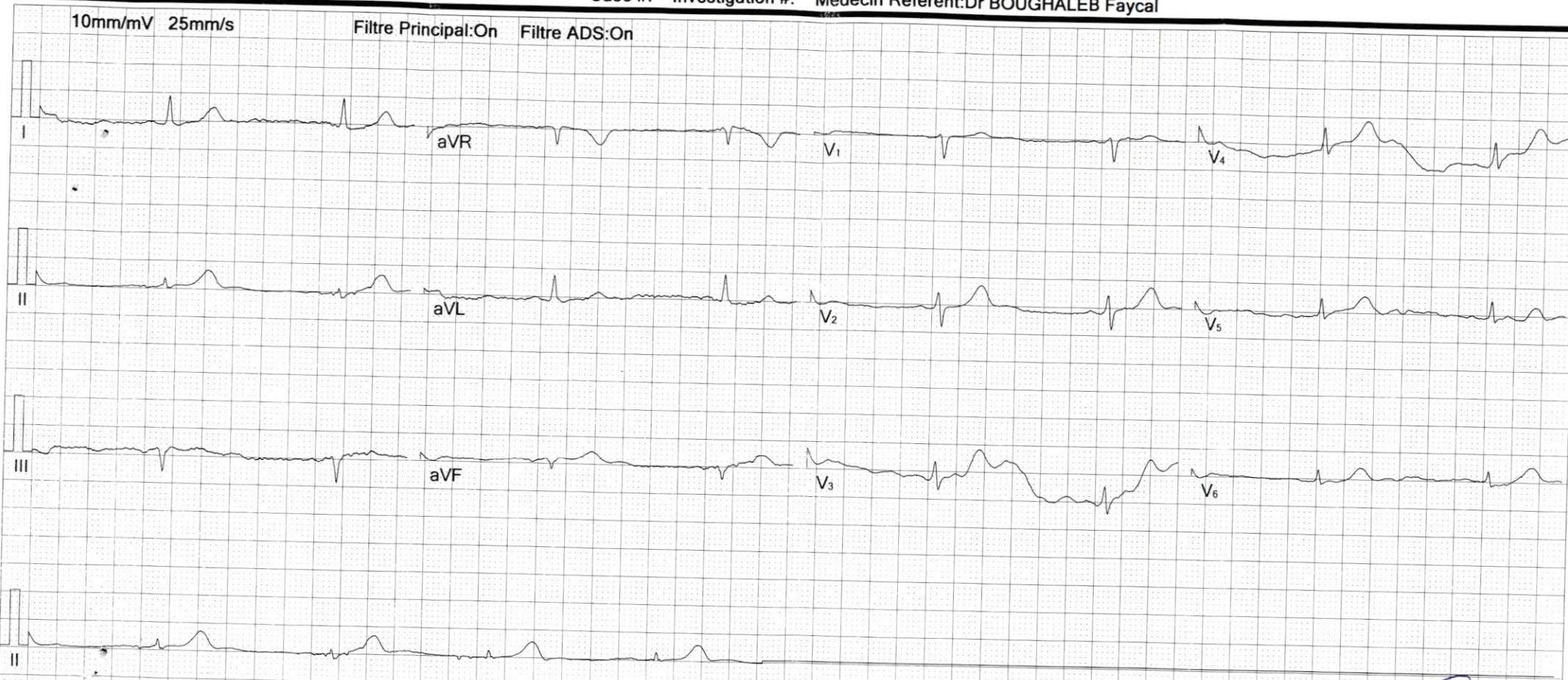
ش. الرشيدى زاوية الحسن الأول - الطابق الثاني - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.26.55.11
24, Bd Rachidi • Hassan 1^{er} - 2^{ème} Étage • Casablanca • Tél. : 0522.26.55.11
E-mail : drboughalebf@gmail.com

ECG

Dr BOUGHALEB Faycal

NOM:fatiha ghalem

ID : Genre :Femme Age :67 DDN :27-04-1953 Date Test :18-02-2021 13:01
Case #: Investigation #: Médecin Référent:Dr BOUGHALEB Faycal



Fréquence :	1000 Hz	Interval.QT :	439 ms
Durée ECG :	5 s	Interval.QTc :	412 ms
FC :	53 bpm	Axe P :	49.4°
Durée P :	122 ms	Axe QRS :	-25.1°
Durée QRS :	76 ms	Axe T :	47.6°
Durée T :	333 ms	RV5/SV1:	0.30/0.35mV
Interval.PQ :	172 ms	RV5+SV1:	0.65mV

Suggestion : Total Batts 5, Batts Normaux 5,Bradycardie,*** - avec 1 bloc AV, ECG Anormal ECG,

24, Bd Republique 16, Bd Casablanca
Dr BOUGHALEB Faycal
Signature Médecin: