

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

## Informations 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.

## Éducation :

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.

**60921**

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 02317

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL GUADI YAMNA

Date de naissance : 17/07/55

Adresse :

Tél. 06.24.57.95.90

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/02/2022

Nom et prénom du malade : EL GUADI YAMNA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HDL

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le 05/02/2022 à MUPRAS



## **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
02/02/2011	Opérations	100	30000	Dr. SOULARD Chirurgien-Dentiste Maâni S.A.I.D.N.C.A 26 13 36 Signature : S.A.I.D.N.C.A 26 13 36

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/02/2021	707.90 DH

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

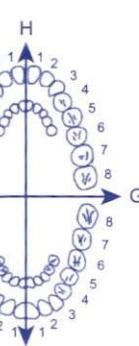
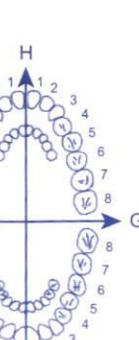
#### AUXILIAIRES MEDICAUX

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			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Saâd SOULAMI**

**Professeur de Cardiologie**



**الدكتور سعد السلمي**

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

Spécialiste des maladies du Coeur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان

Patient:

2X 186 ♂

Casablanca, le

08 FEB. 2021

Alfredo Yane

Dr mazhar 50/138 @  
Le Santal Hotel

Traitement de:  
Trois (03) Mois

50-125

83,10 x 2

la gélule

PPV 126 D 00  
PER 09/23  
LOT J 2336

PPV 126 D 00  
PER 09/23  
LOT J 2336

20F004 2021/02/08  
83,10

83,10 x 2

Personne

PPV 126 D 00  
PER 09/23  
LOT J 2336  
83,10

97,70 x 1

1 gélule

PPV 126 D 00  
PER 09/23  
LOT J 2336  
97,70

97,70 x 1

MEP 500

PPV 126 D 00  
PER 09/23  
LOT J 2336  
97,70

Traitement de:  
Trois (03) mois

1 gélule

Cholestene 10

1 gélule

Cholestene 10

1 gélule

مصنوع المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail : cabinetoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

Dr Saâd SOULAMI  
Professeur de Cardiologie  
356, Rue Mostafa El Maâni  
Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - E-mail : cabinetoulami@gmail.com

96, 00 92

Dr. Saïd SOUAMI  
Professeur de Cardiologie  
356, Rue Mostafa Tlalifi  
CASABLANCA 20133  
tél: 0522 22 18 84 / 0522 28 13 36

Progrès le long  
le gel de la lésin

PPV: 96DH00  
PER: 11/22  
LOT: J1605-2

PPV: 96DH00  
PER: 08/22  
LOT: J494-1

707.90 DH

PHARMACIE DES STIDES 2010  
50, Rue Al Fassi Casablanca  
Tél : 0522 22 15 49 25  
RC : 245500 IF : 35873067  
IF : 35873067

Last: EL GUADI  
First: YAMNA  
ID:  
DOB:  
Age: 0ans  
Sex:

Dr. Saâd SOUAMI  
Professeur de Cardiologie  
356 Avenue MOULAY HASSAN  
Casablanca  
Tél: 0522 22 18 840 522 26 13 36

08-Fév-2021 14:12:02

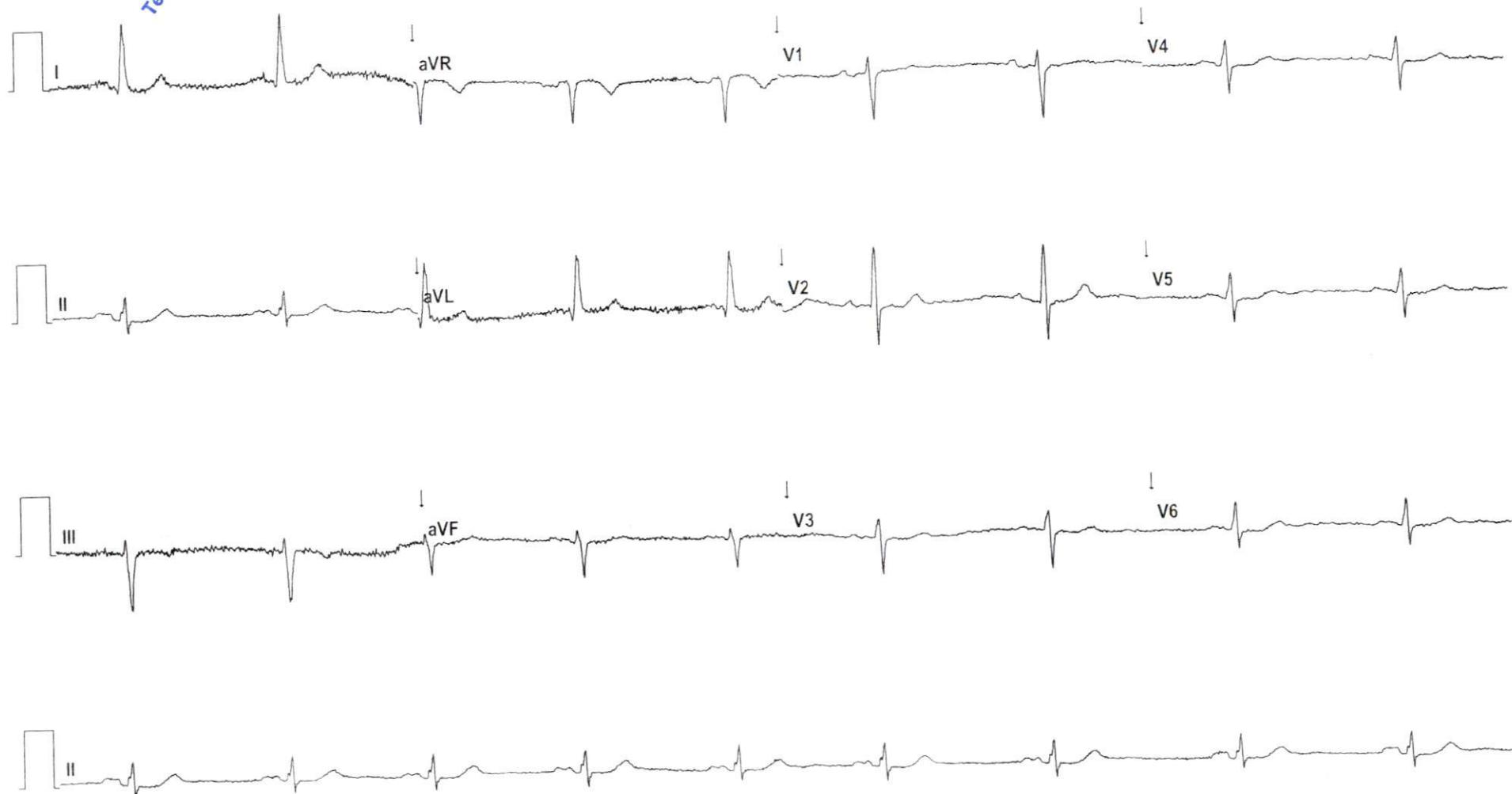
BRADYCARDIE SINUSALE AVEC ARYTHMIE SINUSALE

ECG NORMAL

ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION

Fréq.Card: 54 BPM  
Int PR: 186 ms  
Dur.QRS: 86 ms  
QT/QTc: 378 / 365 ms  
Axes P-R-T: 75 -16 17  
Moy RR: 1096 ms  
QTcB: 361 ms  
QTcF: 366 ms

Non confirmé



Site Zero

Site # 0 App.# 0 ELI Link 4.11.6.0 Séquence # 32446 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz