

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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

N°D:

13889, Optique A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02317

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL GUADI YAMNA

Date de naissance : 17/07/75

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés 300,00 HT/44,40

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR SAAD SOULAMI

Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
Tél. : 22.18.81/26.13.36 - CASA

Date de consultation : 7/10/2019

Nom et prénom du malade : El Guadi Yann, Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA + dyspnée

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 la mutuelle.

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

Fait à : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

25/10/2019
ACCUEIL

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin Attestant le Paiement des Actes
hong	346 28		300.00	 Dr. SAAD SOUDANI Professeur de Cardiologie 356, Rue Mostafa El Maâni Tél: 22 18 84/26 13 36 - CASA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. LUDWIG STADLER Fourn. - Cash Tel.: 05 22 25 49 Fax: 05 22 25 49 4043666	07/10/19	10044,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Sachet 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
		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 de la

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalair

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			CCOEFFIC DES TRAVA PPV: 84DH80 PER: 05/22 LOT: I1317
			CCOEFFIC DES TRAVA PPV: 84DH80 PER: 05/22 LOT: I1317
			MONT DES SO 83,10
			DEBUT D'EXEC 83,10
			FIN D'EXEC LOT 190539 EXP 03/2022 PPV 97,70 DH
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ----- G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	
			CCOEFFIC DES TRAVA LOT: N03 PER: 06-2021 PPV: 79,40 DH
			MONTANTS DES SOINS LOT: N03 PER: 06-2021 PPV 79,40 DH
			DATE DU DEVIS PPV: 96DH00 PER: 11/21 LOT: I956-2
			DATE DE L'EXECUT PPV: 96DH00 PER: 09/21 LOT: I374-1

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 Cœur 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

07 Oct 2019

Patient :

Dr Saâd

Casablanca, le

Traitements de:
Trois (03) mois

Traitements de:
Trois (03) mois

PHARMACIE
50, Rue 21 Novembre
Tél. : 05 22 25 49 25
40436642

STADIOS
Casablanca

DR SOULAMI
Professeur de Cardiologie

DR SOULAMI
Professeur de Cardiologie

DR SOULAMI
Professeur de Cardiologie

840848
11/04/19



8310x2



11/05/19

Am 1/2g ecker

9770x2



7940x34 lemba



356, زققة مصطفى المعاني (قرب زققة أڭادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@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 : 091130002

Forfait de
l'examen

96,00

1044,50

Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
Casablanca



Dr. Abd SOUTAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
Casablanca

PHARMACIE DES STADES 2010
56, Rue Al Fouqal - Casablanca
Tel : 05 22 25 49 25
R.C. : 245509 - P.R. : 35873067
I.F. : 40436642

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

07-Oct-2019 12:26:47

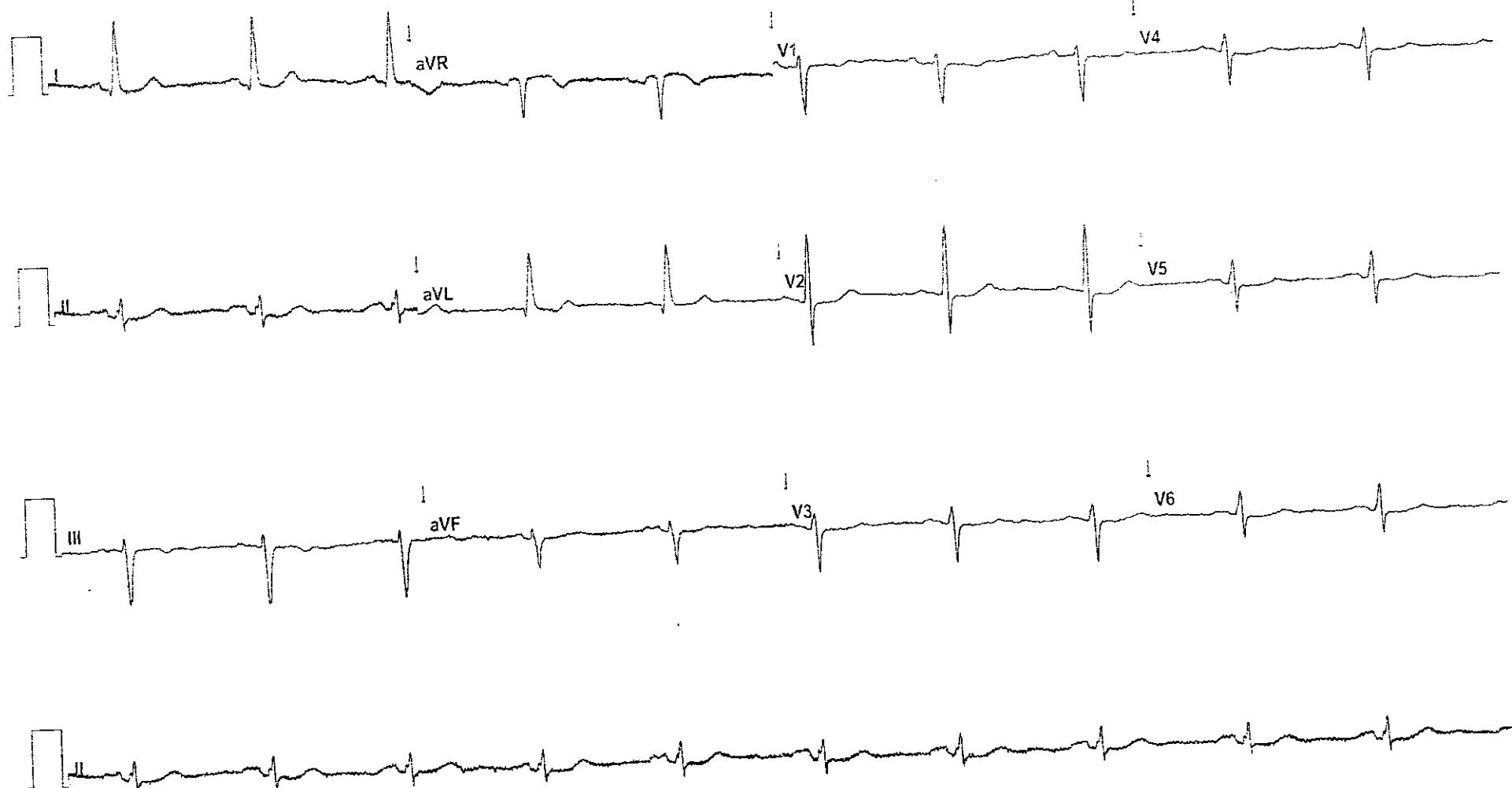
Fréq.Card: 62 BPM
Int PR: 182 ms
Dur.QRS: 103 ms
QT/QTc: 397 / 402 ms
Axes P-R-T: 50 -19 12
Moy RR: 962 ms
QTcB: 404 ms
QTcF: 402 ms

RYTHME SINUSAL

ECG NORMAL

ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION

Non confirmé



Site # 0 App.# 0 ELI Link 4.11.6.0 Séquence # 22784 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz

Site Zero