

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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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- 0045831

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 849

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : CHELLIB ABDALLAH

Date de naissance : 01.10.1950

Adresse : 25 NADIR, Apt 13 EL QUIAM EL OLEA
CASABLANCA

Tél. : 0661338891 Total des frais engagés : 1254,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur BOUGHALEB Faycal
Cardiologue
24, Bd Rachidi - Casablanca
Tél. : 05 22 26 55 11

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : N. GUELO Abdelhak Age : 70

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : H.M.F.D.A.B

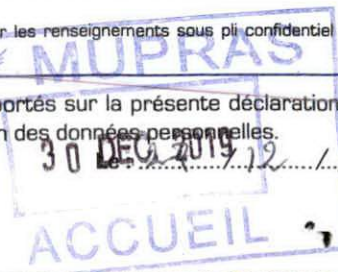
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) : Conf



RELEVÉ 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
21/12/19		61316	300,00	Docteur BOUGHAYEB Faycal Cardiologue 24, rue Rachidi - Casablanca Tel. 05 22 26 55 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

21/12/2019

956,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

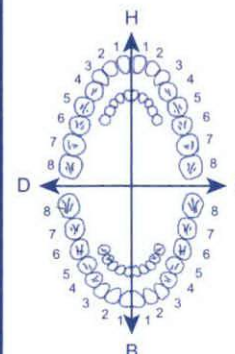
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'

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 21433552

00000000 00000000

D

00000000 00000000

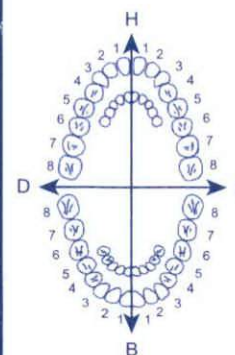
35533411 11433553

B

G

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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 BOUGHALEB Fayçal
CARDIOLOGUE

Spécialiste des maladies du Cœur
des Vaisseaux et d'Hypertension Artérielle
Exploration Cardiovasculaire

Sur Rendez-vous

الطبيب فيصل بوغالاب
متخصص في أمراض القلب
الشرايين وارتفاع ضغط الدموي
بالموعد

Casablanca, le 21/12/19

177,00 x 4.

Koapro

2 cp 15

41,80

Avlocordyl

4 cp 15

51,80 x 4

Amarel

2 cp 15

51,80 x 4

Amarel

2 cp 15

51,80 x 4

Amarel

2 cp 15

51,80 x 4

Amarel

2 cp 15

51,80 x 4

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
Co-aprovel 300mg/25mg
b28cp
P.P.V: 177,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
Co-aprovel 300mg/25mg
b28cp
P.P.V: 177,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
Co-aprovel 300mg/25mg
b28cp
P.P.V: 177,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
Co-aprovel 300mg/25mg
b28cp
P.P.V: 177,00 DH

AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V: 51DH10

AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V: 51DH10

AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V: 51DH10

AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V: 51DH10

AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V: 51DH10

AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V: 51DH10

AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V: 51DH10

AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V: 51DH10

AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V: 51DH10

AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V: 51DH10

AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V: 51DH10

AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V: 51DH10

AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V: 51DH10

AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V: 51DH10

AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V: 51DH10

BOUGHALEB Fayçal
Cardiologue
24, Bd Rachidi - Hassan 1er - 3ème étage -
Casablanca
06 22 26 55 11

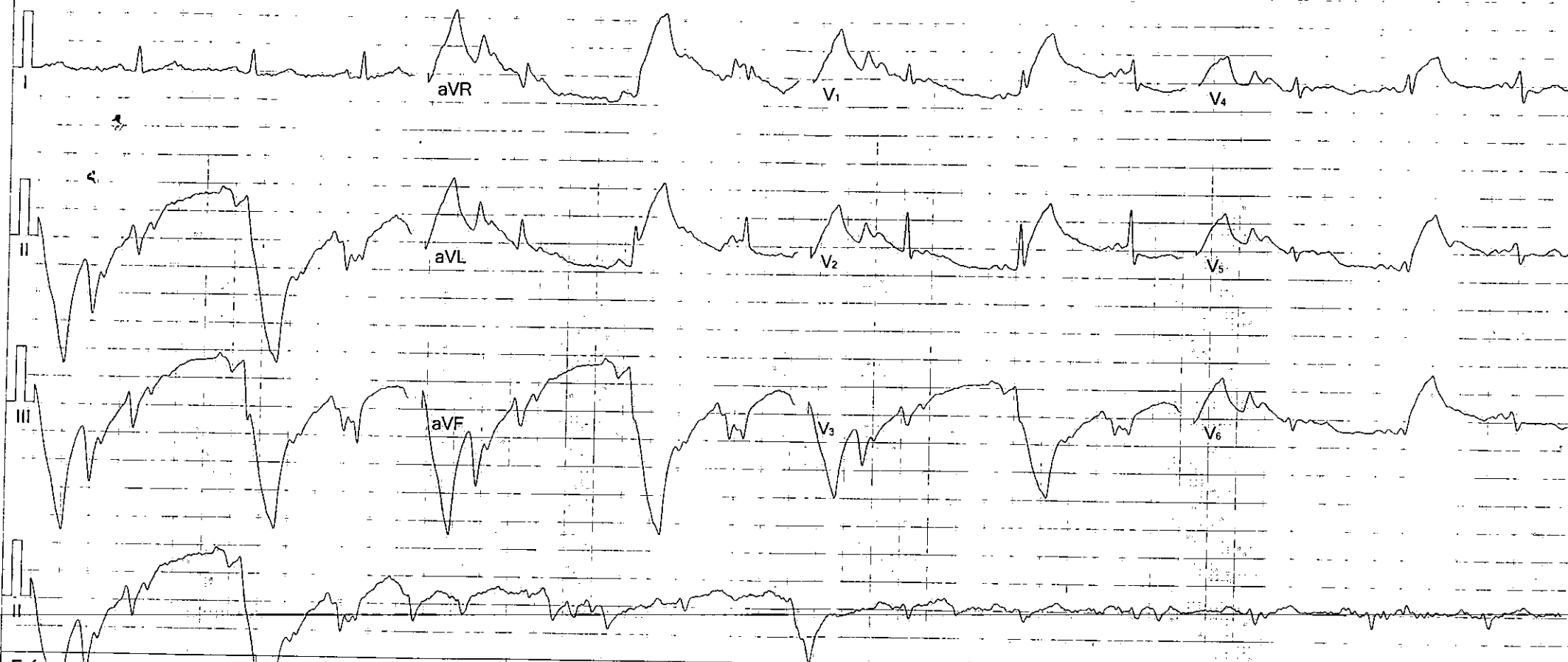
24, Bd Rachidi • Hassan 1er - 3ème étage •
E-mail : boughalebfb@yahoo.fr - d

24, شارع الرشيد
26. 55. 11

NOM:abdellah chelliq ID : Genre :Homme Age :69 DDN :01-10-1950 Date Test :21-12-2019 12:09
Case #: Investigation #: Médecin Référent:Dr BOUGHALEB Faycal

10mm/mV 25mm/s

Filtre Principal:On Filtre ADS:On



Fréquence :	1000 Hz	Interval.QT :	319 ms
Durée ECG :	14 s	Interval.QTc :	405 ms
FC :	97 bpm	Axe P :	-73.4°
Durée P :	122 ms	Axe QRS :	-41.3°
Durée QRS :	84 ms	Axe T :	25.8°
Durée T :	205 ms	RV5/SV1 :	0.08/0.06mV
Interval.PQ :	184 ms	RV5+SV1 :	0.13mV

Suggestion :
Total Batts 24, Batts Normaux 24, Tachycardie,*** Déviation axe gauche anormale - constant avec maladie pulmonaire, Ne peut exclure infarctus antérieur du myocarde, Intervalle QT court, - avec 1 bloc AV, ECG Anormal ECG,

Signature Médecin: