

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.

Diagnostique 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- 0045830

☒ Maladie

☐ Dentaire

N° D
121567 ☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 849 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHELLI ABDELLAH

Date de naissance : 01.10.1950

Adresse : RES. NADIR, Apt 13 EL OUAM EL OULFA

CASABLANCA

Tél. : 0661338891 Total des frais engagés : 1454,60 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 : 21/12/2019

Nom et prénom du malade : N. CHELLI Fatma Age : 62

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : M.M

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 Le : 27/12/2019

Signature de l'adhérent(e) : Cuy



Docteur BOUGHALEB Fayçal
CARDIOLOGUE

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

Sur Rendez-vous

الدكتور فيصل بوغال

طبيب أمراض القلب
متخصص في أمراض القلب
الشرائين وارتفاع الضغط الدموي
بالموعد

Casablanca, le 21/12/19 - الدار البيضاء في

M. Chahine Saïd
120,00 x 3
Invalt 1500
LOT: 196032 EXP: 05/22
PPV: 120DH00
LOT: 196031 EXP: 05/22
PPV: 120DH00
LOT: 196032 EXP: 05/22
PPV: 120DH00

297,00
180,00
Flux x oblique
LOT: 196032 EXP: 05/22
PPV: 120DH00

149,60
Dure fa
LOT: 196032 EXP: 05/22
PPV: 120DH00

PPV: 149,60 DH
LOT: 196032 EXP: 05/22
PPV: 120DH00

LOT: 180382
EXP: 02/2021
PPV: 297,00
180,00
180,00

LOT: 300
PER: AUT 2022
PPV: 89 DH 00

1 Aup nls/day
32,00 x 2
Cassidy
LOT: 196032 EXP: 05/22
PPV: 120DH00

45,00 x 2
2up dox
LOT: 196032 EXP: 05/22
PPV: 120DH00

PPV: 45,00
PPV: 45,00
LOT: 45,00
PER:

Urgence : 0661. 18. 95. 31

0522. 26. 55. 11 : الهاتف - الدار البيضاء - الطابق الثالث - شارع الوسيدي زاوية الحسن الأول

24, Bd Rachidi • Hassan 1er - 3ème étage • Casablanca • Tél.: 0522. 26. 55. 11

E-mail : boughalebfb@yahoo.fr - drboughalebfb@gmail.com

NOM:fatma chelliq

ID :

Genre :Femme

Age :62

DDN :06-03-1957

Date Test :21-12-2019 11:55

Case #:

Investigation #:

Médecin Référent:Dr BOUGHALEB Faycal

10mm/mV 25mm/s

Filtre Principal:On Filtre ADS:On



Fréquence :	1000 Hz	Interval.QT :	-380 ms
Durée ECG :	6 s	Interval.QTc :	-49 ms
FC :	0 bpm	Axe P :	90.0°
Durée P :	12 ms	Axe QRS :	90.0°
Durée QRS :	0 ms	Axe T :	90.0°
Durée T :	-410 ms	RV5/SV1:	0.00/0.00mV
Interval.PQ :	356 ms	RV5+SV1:	0.00mV

Total Batts 1, Batts Normaux 1,*** Suggestion : ECG Anormal ECG,

Docteur BOUGHALEB Faycal
Cardiologue
24, Bd Rachidi - Casablanca
Tel. 06 22 26 55 11

Signature Médecin: