

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0042112

ND: 30 4 20

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7181 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : IMAKOR BRAHIM

Date de naissance : 08.02.1982

Adresse : Bloc 26 Rue 04 N°02 HAYTILILA

AGADIR

Tél. : 0667122441 Total des frais engagés : 338,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/02/2020

Nom et prénom du malade : MAIMAR BOU HOU Age: 30

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

Nature de la maladie : SHTAIA

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 : Agadir Le : 27/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. BOUGRINI HAFIDA
Spécialiste des Maladies
Cardiaques et Vasculaires
041193608

[illegible]

Dr. BOUGRINT NAÏFA
Spécialiste des Maladies
Diabétiques et Vasculaires
08100123 81191608

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LES PARENTS 28, Av. Mehdi Ben Barka Riad Salam Agadir Tél: 05.28.23.00	27/02/20	38 Fc

PHARMACIE LES PARENTS
28, Av. Mehdi Ben Barka
Riad Salam Agadir
Tél: 05.28.23.09.42

[illegible][illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hafida BOUGRINI

Cardiologue

-Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Marrakech et de
Marseille (France)
-Ancien médecin à l'hôpital princesse
Grace à Monaco

الدكتورة حفيظة بوغريني

أخصائية في أمراض القلب و الشرايين

لللبا و الصغار

- خريجة كلية الطب و الصيدلة

بمراكش و مرسيليا (فرنسا)

- طبيبة سابقا في مستشفى الأميرة كراس موناكو



Mr./Mme

Baïhou Naïma

Agadir, le

21/02/2020

1 - Relaxium B6 300mg

1 gel 1/2 - 2 fois

38.20

2 -

Calcibronat 2g

1 cp x 2



PPV 38DH70
EXP 10/2022
LOT 99007 1

Calcibronat® 2g

20 COMPRIMES
EFFERVESCENTS



PHARMACIE LES PARENTS

28, Av. Mehdi Ben Barka

Riad Salam Agadir

Tél: 05.28.23.09.42

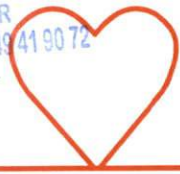
Dr. Hafida BOUGRINI

Cardiologue

Av. Hassan 1er Imm. Guedira 2ème Etage

N° 8 Massira - AGADIR

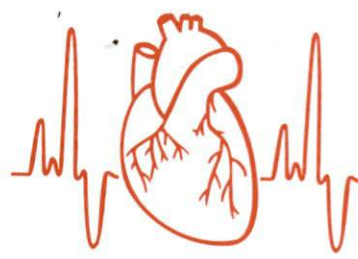
Tél.: 05 28 22 14 07 - GSM : 06 49 41 90 72



Av Hassan 1er Imm. Guedira 2ème étage N°8 -9 Massira- AGADIR

Tél : 05 28 22 14 07 - GSM : 06 49 41 90

72 E-mail : dr.bougrini.cardiologue@gmail.com



Dr Hafida BOUGRINI
Cardiologue

الدكتورة حفيظة بوغريني
أخصائية في أمراض القلب والشرابين
لل كبار و الصغار

Note d'honoraire

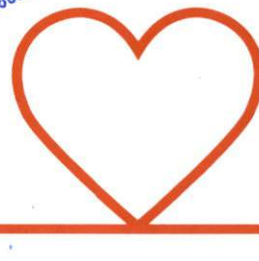
27/02/2020

Identification : 5226

Nom et Prénom : BOUHOU NAIMA

Désignation	Montant
CONSULTATION	200,00
ECG	100,00
Total	300,00

Arrêter la Présente Note à la somme de : Trois cents dhs (300,00)



ECG

Nom : naima bouhou

Cli No.:

SN:0008255

Sex:Female

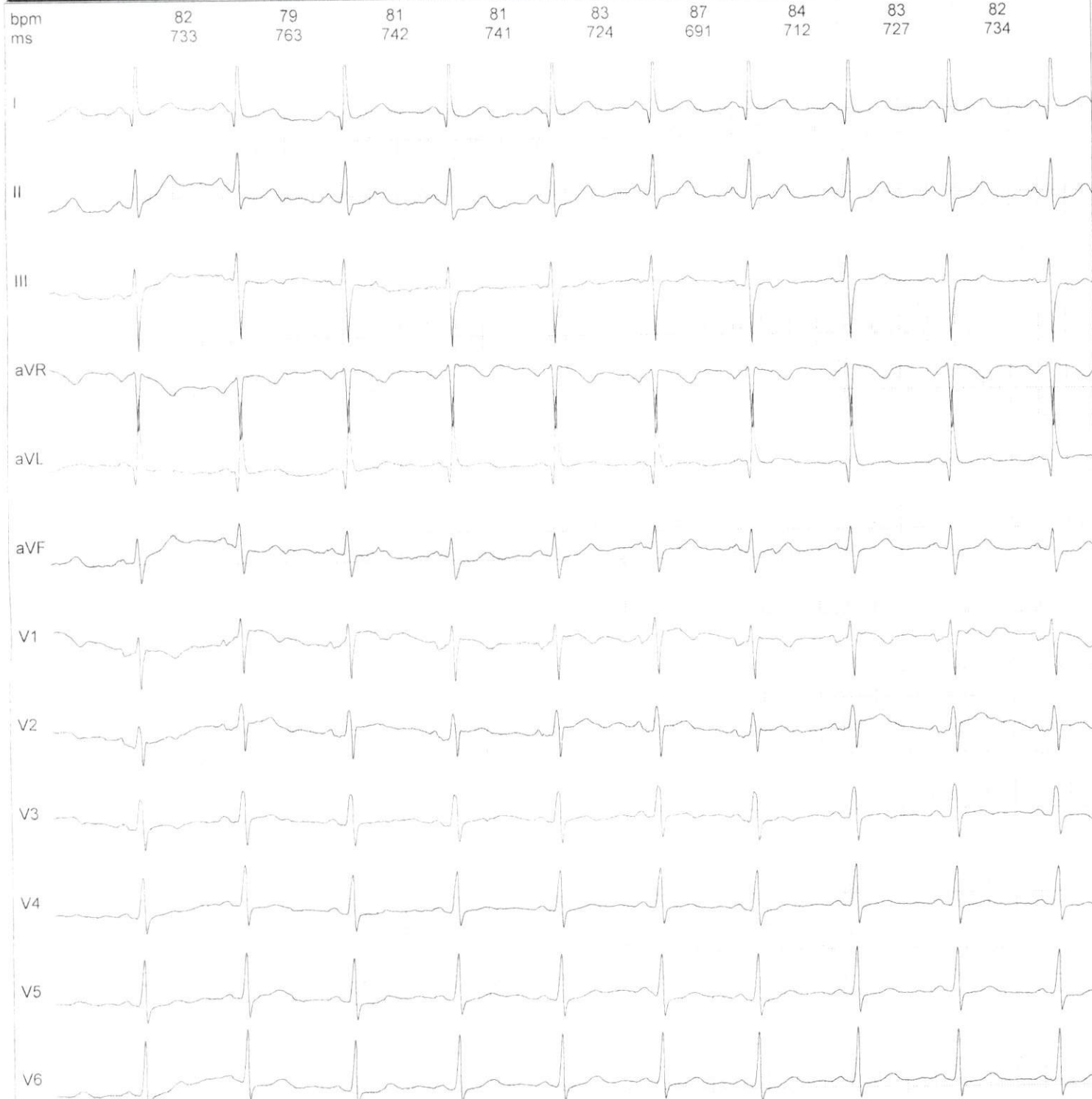
Age:40Y

Section:

CaseNo.:

Lit No:

Date:27/02/2020 16:36:28



00:00 AC+DFT+EMG 25mm/s 10mm/mV

Fréquence	1000Hz	PR Interval:	129 ms
Temps d'écha	11s	QT Interval:	376 ms
FC:	83bpm	QTc Interval:	441 ms
P Interval:	96ms	P Axis:	43.20,ã
QRS Interval:	100 ms	QRS Axis:	-8.50,ã
T Interval:	199 ms	T Axis:	44.60,ã

Prompt:

Dr. BOUGRINI HAFIDA
Spécialiste des Maladies
Cardiaques et Vasculaires
T.P: A8100123

Dr. Hafida BOUGRINI
Cardiologue
Av. Hassan 1er Inn. Guadira 2ème Etage
N° 9 Massira - AGADIR
Tél.: 05 28 27 14 07 - GSM: 06 49 41 90 72

Docteur: Dr HAFIDA BOUGRINI