

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W19-486913

ND:31237

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 3552 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Ouzine Driss

Date de naissance : 30/06/1943

Adresse : Hay Salam 3 GR3 e n°8 Sidi Othmane

Tél. : 0661132234 Total des frais engagés : 300 + 8531,10 dh

Cadre réservé au Médecin

Dr ZOHEIR Fatima
CARDIOLOGUE
230, Bd Brahim Roudani
Madrid Casablanca

Cachet du médecin : Ouzine Driss Date de consultation : 26/06/2020

Nom et prénom du malade : Ouzine Driss Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HFA : Coronaropathie

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 : casab Le : 09/07/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيادلة ابن مسعود Pharmacie Ben M'sick Dr. M'hamed Ben M'sick N° 122-164 S. Hay S. A. 3 Hay S. A. 3 Casablanca	26/06/20	2531,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	G			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	B			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

Docteur ZOHEIR Fatima
Cardiologue

دكتورة زهير فاطمة

الخصائص في أمراض القلب

Diplômée de la faculté de Lyon

Ex-attachée de l'hôpital cardiologique de Lyon- Ex chef de service de cardiologie à la CNSS

Membre de la société française de cardiologie

Echodoppler cardiaque et vasculaire - Epreuve d'effort - Holter rythmique et tensionnel

26/06/2020

Casablanca le

Me ouzine 58, 10x3 Dr ZOHEIR CARDIOLOGY Dr Brahim CASABLANCA Maanit Casablanca DR ISS. up to medi
 12:5, 60 x3 Bi Ptelex 03 Boul
 272, 10x4 Plaix 7/10 04 Boul
 246, 60 x2 3) aux torpus 5/10 01 Boul
 29, 10x2 4) amlo 65 up 02 Boul
 Dr ZOHEIR Fatim 230, 10x2 5) L DNO up 02 Boul
 CARDIOLOGY 230, 10x2 6) Le 57, 80 x2 7) Le 248, 60 x7 8) 80, 60 x1
 230, 10x2 9) Le 248, 60 x7 10) 80, 60 x1

230، شارع ابراهيم روانة، طربة الجديدة - المعانيف - الدار البيضاء

230, Boulevard Brahim Roudani Ex Route d'El jadida, Maârif - Casablanca

Tél.: 05 22 25 21 81

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH

6 118001 082018

125,60

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH

6 118001 082018

125,60

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH

6 118001 082018

Ne pas utilisé c'est ouvert

PPV : 246
EXP: 04/2022
LOT: CJ3640

P.P.V.

UT.AV : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
LOT N° : 1 2 7 6 7 1 8 9 2 0
89,20

P.P.V.

UT.AV : 2 2 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
LOT N° : 1 2 8 5 6 9 2 1 8 9 2 0
89,20

LOT : 200177
UT AV: 01/2023
PPV: 57,80 DH

PPV (DH):

LOT : 200178
UT AV: 01/2023
PPV: 57,80 DH

PPV (DH):

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 248,00 DH
6 118001 141104

LOT:276
PER:SEP 2022
PPV:80 DH 00

مختبرات سانوفي افينتis
Sanofi Aventis
Pharmacie de Ben M'sick
Bouziane
Rabat
N° 102 / 104 Hay Sebaâ 25, Fax: 0522 86 65 77
tel: 0522 37 01

Ouzine, Driss
ID:
D-naiss
ans,

26-Jui-2020 10:43:11

Fréq. Card. 64 BPM
Int PR 177 ms
Dur.QRS 105 ms
QT/QTc 400/410 ms
Axes P-R-T 17 -25 -30

RYTHME SINUSAL

HVG ET MODIFICATIONS (ANOMALIES) DU SEGMENT ST [GRANDE ONDE R EN aVL OU V5, GRANDE ONDE S EN V1, GRANDE ONDE R EN V5/V6 ET GRANDE ONDE S EN V1 ET SOUS DECALAGE DE ST EN V5/V6]
INFARCTUS INFÉRIEUR POSSIBLE [ONDE Q DE NECROSE DE 30 ms EN D2/D3/aVF], D'ANCIENNETE
INDETERMINÉE AVEC POSSIBILITÉ D'EXTENSION DANS LE TERRITOIRE POSTERIEUR [GRANDE ONDE R
EN V1/V2]
ECG ANORMAL

INTERPRETATION BASEE PAR DEFAUT POUR PATIENT AGE DE 40 ANNÉE

Non confirmé

