

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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

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

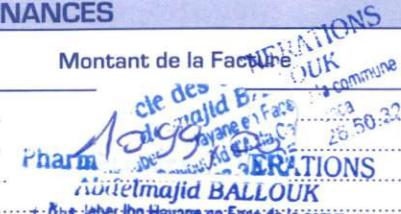


*Jell.*

### RELEVE 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
11.08.2020	CS + ECG		300 DH	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/08/2020	10000 DH

**Pharmacie d'Abdelmajid BALLOUK**  
Rue Jebeur Ibn Hayane en Face de la commune  
Sidi Belyoult Bd d'Anfa Casablanca  
Tél: 0522.20.73.33 / 0522.26.50.32

### ANALYSES - RADIographies

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

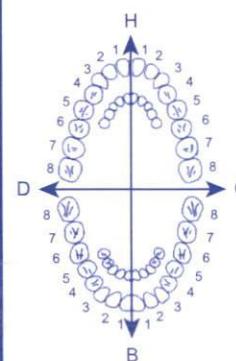
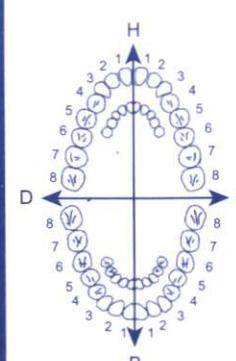
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des travaux
				
				
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			
	H	25533412	21433552	
	D	00000000	00000000	
	B	00000000	11433553	
	G			
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
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'EXEC



Centre Cardiologique  
Interventionnel

ZOUBIDI MOHAMED ZINABDIN

Professeur Agrégé

# ORDONNANCE

Date :

11/87 2020

M<sup>me</sup> Kadiou yamina

1/ Coronar 25

1/2

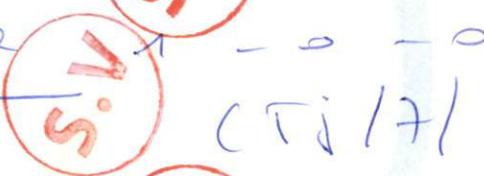


Pharmacie des GENERATIONS  
Abdelmajid BALLOUK  
58, Rue Jeber Ibn Hayane en Face de la commune  
Sidi Belyout Bd d'Anfa Casablanca  
Tél: 0522.20.73.33 / 0522.26.50.32

1/87 323  
Pharmacie des GENERATIONS  
Abdelmajid BALLOUK  
58, Rue Jeber Ibn Hayane en Face de la commune  
Sidi Belyout Bd d'Anfa Casablanca  
Tél: 0522.20.73.33 / 0522.26.50.32

2/ Corolosine

1 - - - 0



CT 1/71

2/77 X4

4/ Cardiospini

0 - 1 - 0



Pharmacie des GENERATIONS  
Abdelmajid BALLOUK  
58, Rue Jeber Ibn Hayane en Face de la commune  
Sidi Belyout Bd d'Anfa Casablanca  
Tél: 0522.20.73.33 / 0522.26.50.32



1 - - - 1

Pharmacie des GENERATIONS  
Abdelmajid BALLOUK  
58, Rue Jeber Ibn Hayane en Face de la commune  
Sidi Belyout Bd d'Anfa Casablanca  
Tél: 0522.20.73.33 / 0522.26.50.32

Centre Cardiologique Interventionnel

67, Rond Point de la Paix - Marseille, Oasis - Casablanca - Tél. : +212 522 25 51 35 / GSM : +212 669 58 10 81  
E-mail : mz\_zoubidi@yahoo.fr / mz\_zoubidi@centrecardiologie.com / www.centrecardiologie.com

PT. ZOUBIDI ZINABDIN Mohamed  
Pr. Agrégé - Cardiologue Interventionnel  
67 Rond Point de la Paix - Marseille, Oasis - Casablanca - Tél. : +212 51 35



6118001030309

TAREG 160 mg○

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH



6118001030309

TAREG 160 mg○

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH



6118001030309

TAREG 160 mg○

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH



6118001030309

TAREG 160 mg○

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH

89,00

89,00

89,00

89,00

89,00

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

# CABINET DE CARDIOLOGIE

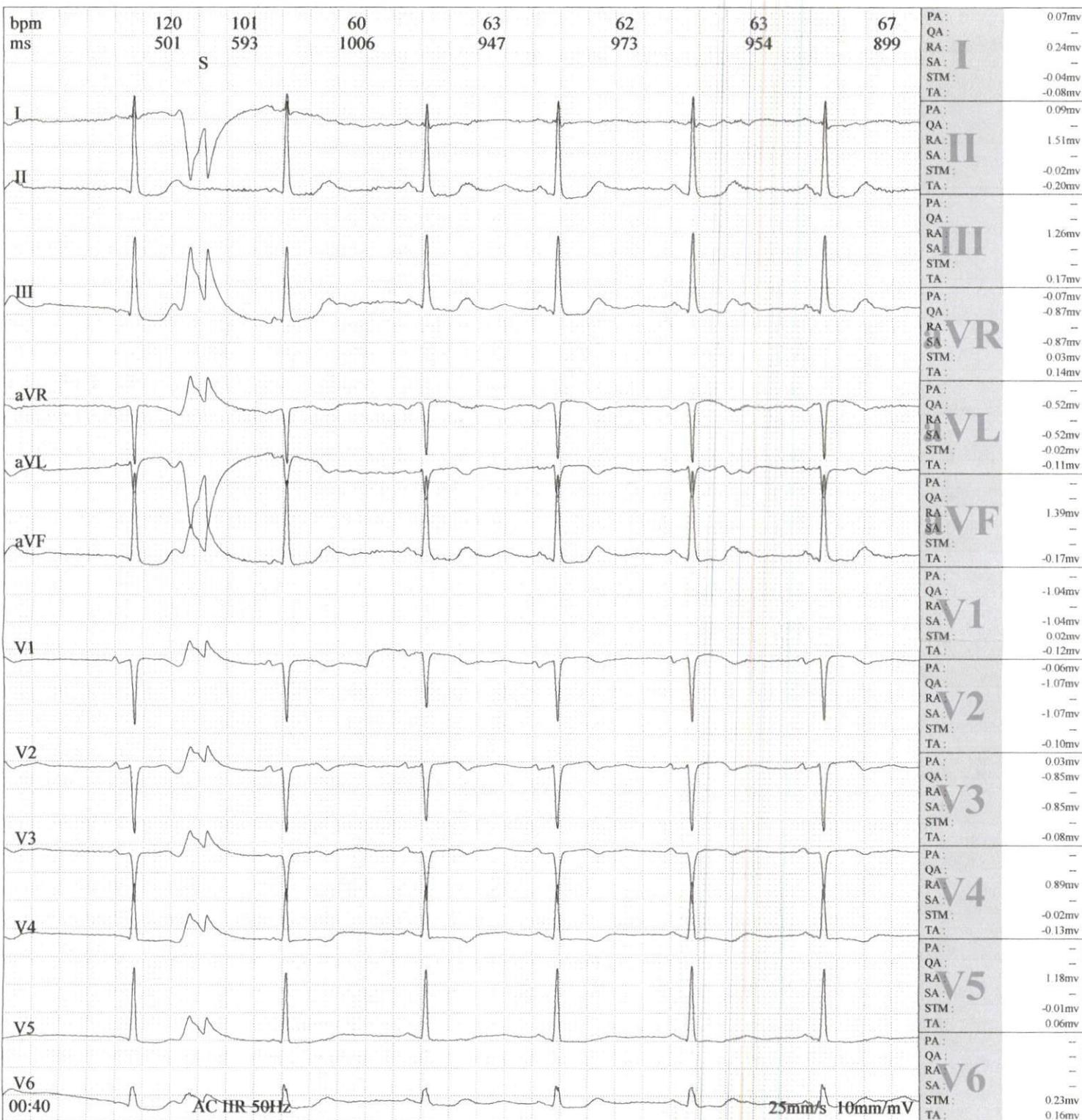
# ECG

Name : kadiri yamina Sex :  
SN : 0010385 Case No. :

Age :  
Bed No. :

Clinic No. :  
Date : 11/08/2020

Section :



Frequency:	1000Hz	PR Interval:	244 ms
Sample Time:	60s	QT Interval:	401 ms
HR:	47bpm	QTc Interval:	356 ms
P Interval:	190ms	P Axis:	6.70@b
QRS Interval:	80 ms	QRS Axis:	86.90@b
T Interval:	198 ms	T Axis:	116.20@b

Prompt:

Total Beats 46 ,Normal Beats 37,SVE 5 ,VE 2 .  
Cardiac electric axis normal;I AV block;old anteroseptal  
MI;IIIaVRaVFV4V5Abnormal T wave;

Dr. ZOUBIDI ZINABDIN Mohamed  
Pr. Agrégé - Cardiologie Interventionnel  
67, Rond Point de Marseille Oasis  
Casablanca - Tel: +212 5 22 25 52 77  
Fax: +212 5 22 25 52 77

Physician Signature: