

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02407 Société : 391192

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KAROUACHE Dous

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. SRAIRI Abdeslam
- CARDIOLOGUE -
4, Rue Abdelkader Mouftar

10 SEPT 2020

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : KAROUACHE Dous Age: 65

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Hypertension HTA

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : 

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
10 SEPT 2020	CC 150	250	100	Dr. SRAIRI Abdellah CARDIOLOGUE Rue Attahkher Moulay

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ANAFE ville MESTACCI Farah 34 Rue Félix et Max Guedi 062224194 - Casablanca	10-09-20	577.00

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

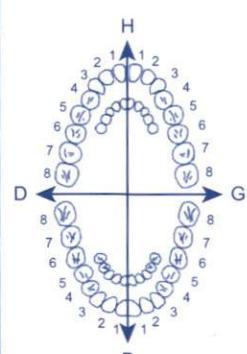
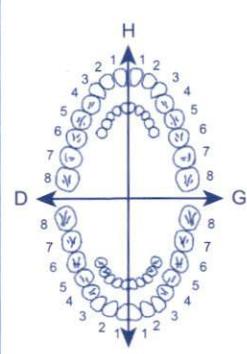
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	G		
	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553		
	B			
[Création, remont, adjonction] 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'EX

Docteur Abdesselam SRAIRI

Maladies du Coeur et des Vaisseaux
 Ancien Professeur à la Faculté
 de Médecine
 Ancien Chef de Service
 de Cardiologie de l'Hôpital Averroès

ECHO-HOLTER-ECG EFFORT

4, Rue Abdelkader Mouftaker
 (ex. Clémenceau) Casablanca 20.080
 Tél. : 05.22.27.38.59/05.22.22.01.12

الدكتور عبد السلام السرايري

أمراض القلب والشرايين
 استاذ مقرر بكلية الطب سابقا
 رئيس قسم امراض القلب
 بمستشفى ابن رشد سابقا

4, رنقة عبد القادر مفتخر
 (كليمونسو سابقا) الدار البيضاء، 20.080
 الهاتف: 05.22.27.38.59/05.22.22.01.12

Casablanca, le 10 SEPT 2020

KAROUA est

dis

2 x 110.00

~~ANGINIBSD~~

3 x 99.00

~~LDNOR 20~~

577.00

~~lip ar jor~~

Continuer le traitement progressif
 Prochaine consultation

3Mars

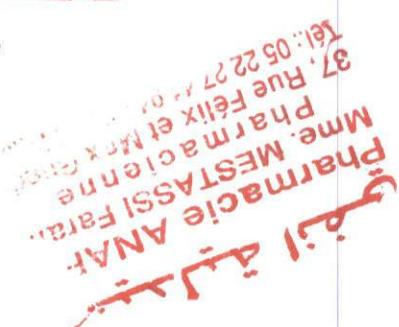


LOT : 200379
 UT AV : 02/2023
 PPV : 99,00DH

LOT : 200379
 UT AV : 02/2023
 PPV : 99,00DH

Lot 101

LOT : 200379
 UT AV : 02/2023
 PPV : 99,00DH



Dr. SRAIRI Abdesselam
 - CARDIOLOGUE -
 4, Rue Abdelkader Mouftakar
 (ex. Clémenceau)

10 SEPT 2020

Name: KarouacheDriss Sex: Male Age: 68 Clinic No.: Section:
SN: 0015564 Case No.: Bed No.: Date: 09/10/2020



Prompt:
Total Beats 15 ,Normal Beats 15,SVE 0 ,VE 0 .

Sample Time: 14 s **QT Interval:** 374 ms

HR: 75 bpm QTc Interval: 413 ms

P Interval: 106 ms P Axis: 51.68@b

QRS Interval: 92 ms **QRS Axis:** 44.10@b

T Interval: 184 ms T Axis: 34.91@b

251 1418

8, 11, 14

Dr. SRAIRI Abdeslam
- CARDIOLOGUE -
Le Abdellah Moustakir
Physician Signature: