

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

rmacie :

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.

ctique :

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.

ntaire :

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.

ladie 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

46-841

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule: 0878

Société: RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom:

Amine Abdesslam

Date de naissance:

01-7-42

Adresse:

409 44 Abdellah Rue 269 n° 19 Casablanca

Tél.:

Total des frais engagés:

1234,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin:



Date de consultation:

Nom et prénom du malade:

Age:

Lien de parenté:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie:

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: 05/11/2020

Le: 05/11/2020

Signature de l'adhérent(e):

MUPRAS

11 NOV. 2020

11 NOV. 2020

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
21/07/2023	DS		250.000 Dhs	 DR. A. INCHAOUH CARDIOLOGUE 319, 1er étage, bd. Lalla Aicha Sidi Moumen, Casablanca Tel.: 0522 719782 / 0670559597 E-mail: a.inchaouh@gmail.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Tel: 03. 22. 21. 73</i>	<u>27.10.20</u>	<u>884.00</u>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Dr. Anass INCHAOUH

CARDIOLOGUE



الدكتور أنس إنشاؤه

اختصاصي أمراض القلب والشرايين

- Diplômé en échocardiographie de l'Université BORDEAUX Segalen
- Diplômé en cardiologie pédiatrique et congénitale de l'Université PARIS Descartes
- Diplômé en ultrasonographie vasculaire de l'Université SORBONNE
- Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd, Casablanca
- Ancien médecin à l'Hôpital Pitié-Salpêtrière
- Ancien médecin assistant des hôpitaux de Liège - Belgique

● دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو - فرنسا

● دبلوم أمراض القلب للأطفال و الرضع من جامعة ديكارت بباريس - فرنسا

● دبلوم للموجات الفوق الصوتية الوعائية من جامعة السوربون بباريس - فرنسا

● طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد

● طبيب سابق بالمستشفى الجامعي سالبتيير بباريس - فرنسا

● طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بلباو - بلجيكا

وصفة طيبة

ORDONNANCE

CASABLANCA, LE

27/10/2020

الدار البيضاء، بتاريخ

Mme dahri fatima

984-03

xarelto 20 mg

1 cpl/j pendant 3 mois



XARELTO 20 mg

Rivaroxaban
48 caps

P.P.V. : 984,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 090808

ALAOUDI MOUAMMED
PHARMACIE DE Y ABDELLAH
rue 300, 10 93 - Ain Chock
Hôpital Med Settat - Casablanca
Tél: 05.22.21.73.64

Dr. Anass INCHAOUH
CARDIOLOGUE
319, 1^{er} étage, bd. Lalla Asmaa,
Sidi Moumen, Casablanca
Tel.: 0522 719782 / 0522 0559567
E-mail: a.inchaouh@gmail.com



319, 1^{er} étage, bd. Lalla Asmaa, Sidi Moumen, Casablanca

Tél. : 0522 71 97 82 | Email : a.inchaouh@gmail.com

Dahri, Fatima
ID:
D-naiss: 01-Jan-1953
67ans,

27-Oct-2020 18:44:35

Fréq.Card: 75 BPM
Int PR: * ms
Dur.QRS: 93 ms
QT/QTc: 396 / 424 ms
Axes P-R-T: * 9 20

FIBRILLATION AURICULAIRE
TROUBLE DE CONDUCTION INTRAVENTRICULAIRE DROIT POSSIBLE [RSR' (QR) en V1/V2]
ECG DE RYTHME ANORMAL

Non confirmé

