

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 remplie et jointe à la feuille de soins.

Adresses Mails utiles

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-523498

ND: 49175

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 620

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : M. BENHAR

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0663101960

Total des frais engagés : 300 f 79,-

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13 NOV. 2020

Nom et prénom du malade : ZIA

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Regard

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 à caractère personnel.

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 23/11/2020

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
13 NOV 2020	Consultation Cardio + ECG	300	300	INP : 91005520 Dr. ALAMI M Professeur en Cardiologie 264, Bd. Grand - C - blanc

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMAS ROUTE D'EL JADID, 240, Bd Brahim Roudan Tel: 05 22 99 57 44 31 1A Hotel		75,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particier	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				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'EXECUTION

Dr Alami Mohamed
Professeur en Cardiologie
264 Bd Ghandi.
Residence Jawhara
Casablanca 20200

ORDONNANCE

13/11/2020

ZIAD KHADIJA

79DH00

12/2022
L 2000501



ADDITIVA

1cp /J

79,00

20j



Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 39 01 12/06 61 15 78 06

ROU
D'EL JADID,
240,
Tél. 05 22 99 57 46

Fiche de Consultation du 13/1 /2020

ZIAD KHADIJA

Terrain Atopique: NON

Regime

Poids 72 Kg

Indice de Masse 28,8 (Norme: 20 à 25)

Risque CV %

Medicaments Prescrits

ADDITIVA

TA 135 / 65 mmHg

Frequence Card 77 c/mn

Examens Demandés

Radiologie

Biologie

Uree, Creatinine, Glycémie a jeun

NFS

CRP

Avis

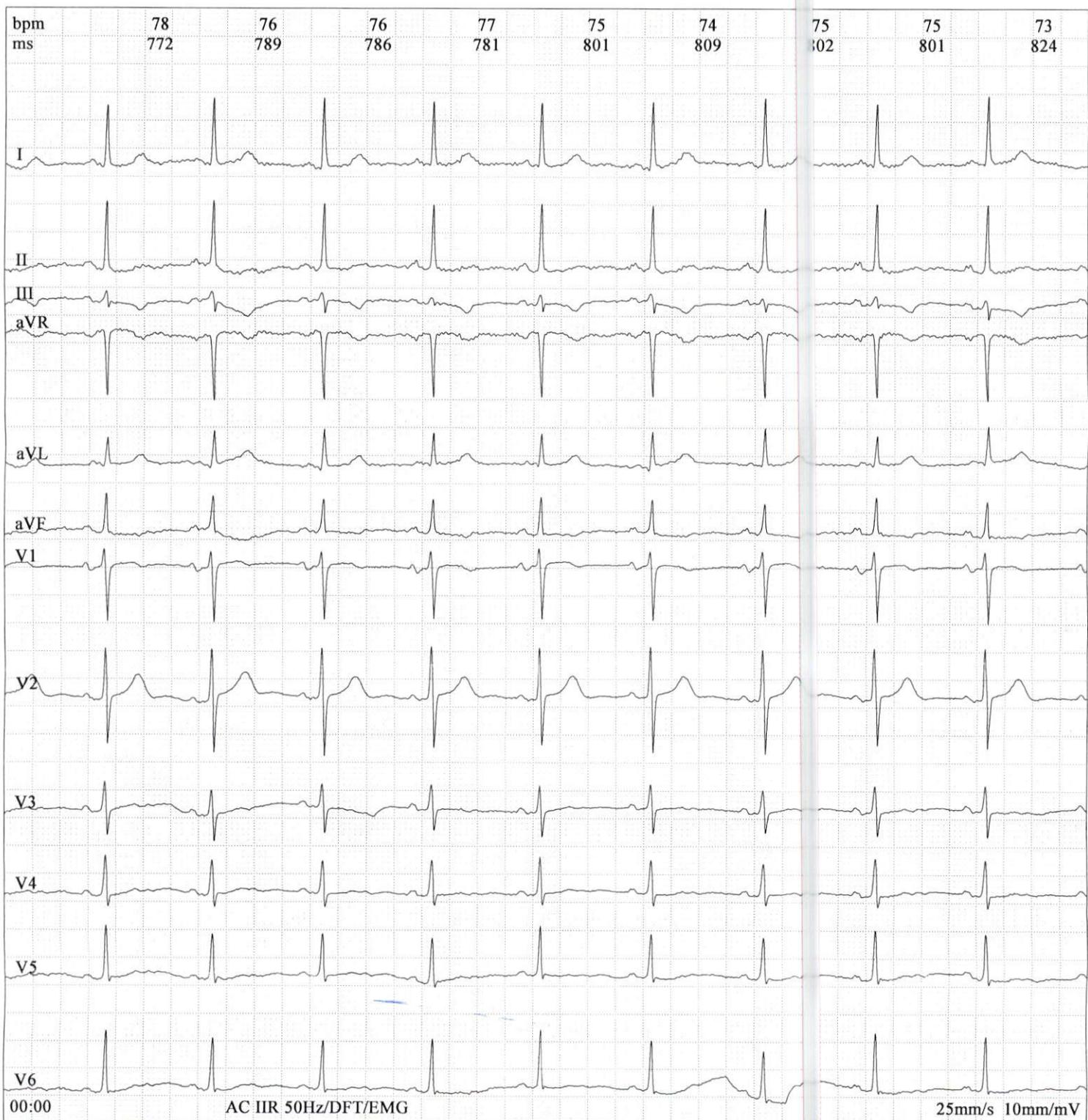
Notes

Prochain RV

Pr ALAMI Mohamed (S1)

ECG

Nom : ZIAD KHADIJA	Sex : Female	Age : 67Y	Clinique N :
SN : 0011542	Case No. :	Lit No. :	Date : 13/11/2020 9:6:48



Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	251 ms	Prompt:
Temps d'écha	21s	QT Interval:	458 ms	
HR:	77bpm	QTc Interval:	519 ms	
P Interval:	215ms	P Axis:	61.70°Cb	
QRS Interval:	79 ms	QRS Axis:	33.10°Cb	
T Interval:	273 ms	T Axis:	2.40°Cb	

Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 06223931 12/03 61 15 78 06

Signature Medecin :