

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.

Pathologie 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.

Education :

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.

Prothésiste :

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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0359

Société : 59309

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHATIR HAMID

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661 96 7509

Total des frais engagés : 0441 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/10/20

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Abdelmajid et Aouia 5ème Etage Casablanca 20000 Tél. 05 22 86 00 45 / 05 22 86 00 46

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 : CASABLANCA

Le : 14.10.2020

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
14.10.2020	consultation	1	3000	Praticien : CARUJO M Signature : Date : 15/10/2020
				Assuré : Stage - Cas 2018-04-13

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Mme H.T. EL ARABI	Aut/Avril 2022	2104.70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

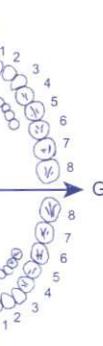
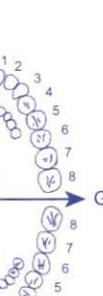
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	
	
	
	
	

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'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		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'EXÉCUTION

Dr. Saïd CHRAIBI

Professeur en Cardiologie
de la Faculté de Médecine
de Casablanca
Ancien Médecin des Hôpitaux de Genève

Spécialiste des maladies du cœur
et des vaisseaux

Cardiologie adulte - Cardiologie pédiatrique
Hypertension artérielle - Echographie Doppler
ultrasonore

PPV : 147DH40
PER : 06/22
LOT : J1831

PPV : 147DH40
PER : 06/22
LOT : J1831

PPV : 147DH40
PER : 06/22
LOT : J1831



الدكتور سعيد الشرابي

أستاذ في أمراض القلب
طبيب سابق بمستشفيات جنيف

أخصائي في أمراض القلب والشرايين
وارتفاع الضغط الدموي

الشخص بالصدى - الهلطير - الشخص بالجهد

Casablanca le :

14 OCT 2020

Off date : Accused

6th Feb 2020
Cardex hél 10
1 - 0 - 1

Meflo 3rd
21/02/2020
Rozat 0.
0 - 0 - 1

316.00 31
Plax 7.
1 - 0 - 0

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebââ Casablanca

Plavix 75 mg cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



فوق مقهى المدينة)، الدار البيضاء
وال، الصابق، تحسين، رم - (فوق مقهى المدينة)، الدار البيضاء

Abdelmoumen Center - Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen, 5^{ème} ét

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebââ Casablanca

Plavix 75 mg cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebââ Casablanca

Plavix 75 mg cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



97,75 Dhs Triclatec 25
3

0 - 1 - 0

~~97,75 Dhs~~

~~3~~

~~J.M.~~

~~Pharmacie EL AMADEL
Mme H. T. ARAKI
Bd. Abdellatif Ben Kaddour
Tél.: 022-38-24-38~~

~~Professeur GULBAGHAN Said
CARDIOLOGUE
Abdelmoumen Center Angle Bd. Abdelloume
et Anoual 5ème Etage - Casablanca
Tél.: 05 22 80 00 46 / 05 22 86 04 42~~

97,75

97,75

97,75



6 118001 100897
Cardensiel® 10 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 76,90 DH



6 118001 100897
Cardensiel® 10 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 76,90 DH



6 118001 100897
Cardensiel® 10 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 76,90 DH



6 118001 100897
Cardensiel® 10 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 76,90 DH



6 118001 100897
Cardensiel® 10 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 76,90 DH

7862160242

7862160242

7862160242

7862160242

Pr CHRAIBI Said

Nom :CHATIR HAMID

Cli No.:

Sex:Male

Age:

SN:0001230

Section:

CaseNo.:

Lit No:

Date:14/10/2020 10:36:41



Fréquence:	1000Hz	QT Interval:	--	Prompt:
Temps d'écha	8s	QTc Interval:	--	
FC:	97bpm	P Axis:	--	
P Interval:	--	QRS Axis:	--	
QRS Interval:	--	T Axis:	--	
T Interval:	--	RV5/SV1	--mV	
PR Interval:	--	RV5+SV1	--	

professeur CHRAIBI Said
CARDIOLOGUE
Abdelmoumen Center Anouar 20, Abdelmoumen
et Anouar Senna Stage - Casablanca
Tél: 05 22 61 05 31 / 05 22 66 64 46

Docteur: