

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

Informations 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.

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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

52528

Autres

Déclaration de Maladie

Nº P19- 054943

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 849 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHELLIA ABDALLAH

Date de naissance :

01.10.1950

Adresse :

Res NADIR Apt 13 EL OULFA CASABLANCA

Téléphone :

06 61 33 8891 Total des frais engagés : 1634,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur BOUGHALEB Faycal
Cardiologue
24, Bd Rachidi - Casablanca
Tél. : 05 22 26 55 11

Date de consultation :

10/12/2020

Nom et prénom du malade : CHELLIA ABDALLAH Age : 70 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HT + Diabète MUPRAS

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.

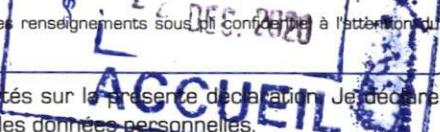
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Le : 20/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

luy



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10/11/2010	Cardiologie	1 x 100	24,00	Docteur BOUGHALEB Faycal Cardiologue 24,00 Rachidi - Casablanca Tél. : 05 22 26 55 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/12/2020	133400

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

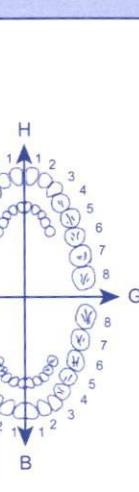
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

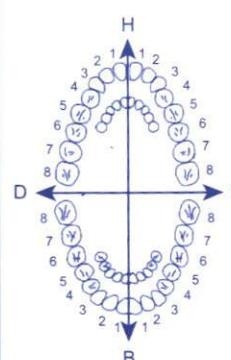
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION



O.D.F
PROTHESES DENTAISES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
-----	-----
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVISE

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BOUGHALEB Fayçal

الدكتور فيصل بوعالب

CARDIOLOGUE

Spécialiste des maladies du Cœur
des Vaisseaux et d'Hypertension Artérielle
Exploration Cardiovasculaire

Sur Rendez-vous

طبيب أمراض القلب

متخصص في أمراض القلب

الشرايين وارتفاع الضغط المموي
Abdellah بالموعد

Casablanca, le

19/12/2020 الدار البيضاء في

239,00DH

Co-APROVEL 300mg/12,5

x25 1CP/15

- AVILOCARDYL 40mg

x4 51,80 AL2 CPX21+

- AMAREL 1mg

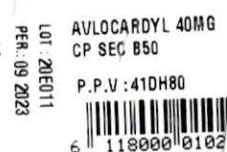
45,00x2 1 CP/15

ZOPREDEX 10mg

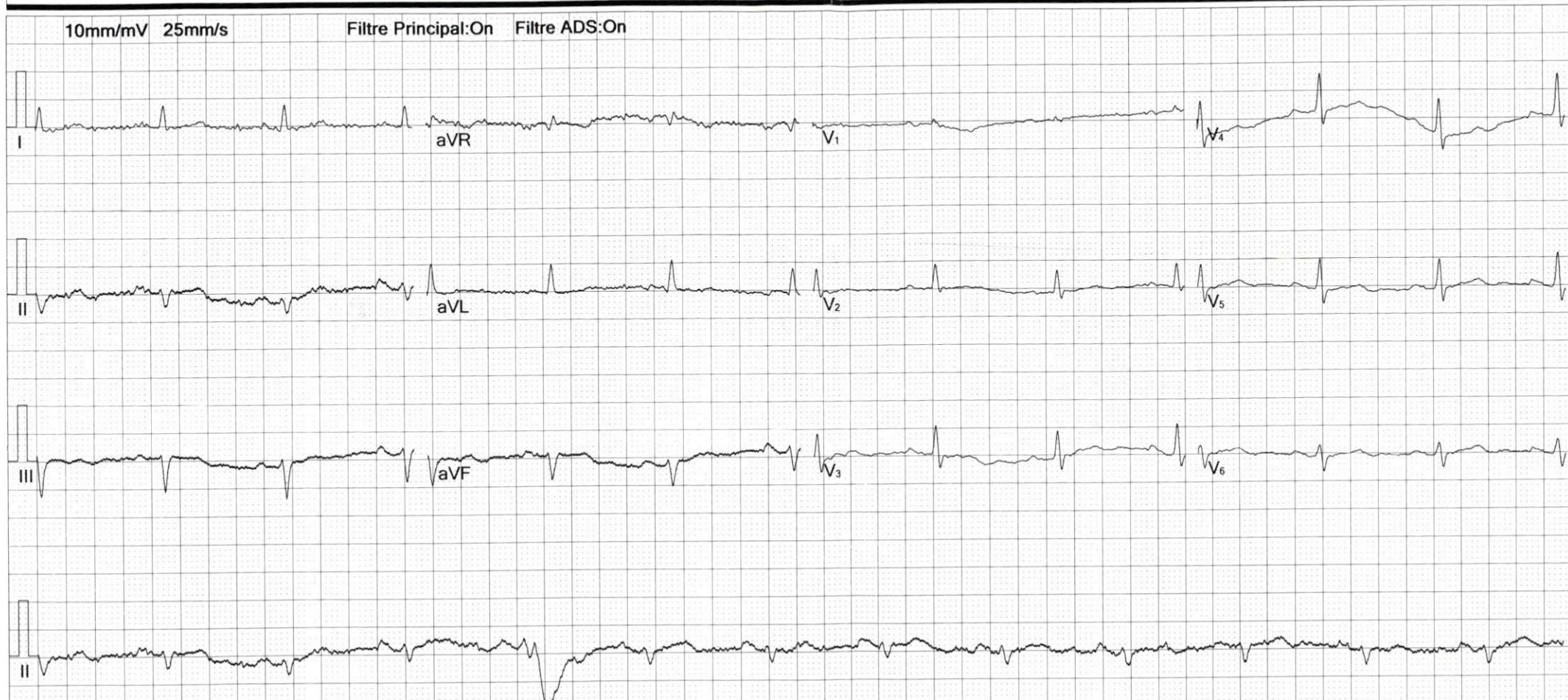
1/CP/15 le 10/01

1334,00

0522.26.55.11 شارع الرشيدى زاوية الحسن الأول - الطابق الثالث - الدار البيضاء - الهاتف :
24, Bd Rachidi • Hassan 1er - 3ème étage • Casablanca • Tél.: 0522.26.55.11 E-mail : boughalebf@yahoo.fr - drboughalebf@gmail.com



Docteur BOUGHALEB Fayçal
Cardiologue
24, Bd Rachidi - Casablanca
Tél. : 05 22 26 55 11



Fréquence :	1000 Hz	Interval.QT :	324 ms
Durée ECG :	14 s	Interval.QTc :	383 ms
FC :	84 bpm	Axe P :	46.8°
Durée P :	124 ms	Axe QRS :	-52.6°
Durée QRS :	85 ms	Axe T :	-35.4°
Durée T :	209 ms	RV5/SV1:	0.33/0.00mV
Interval.PQ :	164 ms	RV5+SV1:	0.33mV

Suggestion :
 Total Batts 19, Batts Normaux 19,*** Déviation axe gauche anormale - constant avec maladie pulmonaire, Sous décalage ST modéré, Intervalle QT court, ECG Anormal ECG,

Signature Médecin: