

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 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

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'Horlog
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

Nº W19-511747

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	17682	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)				
Matricule : 088383888888	Société :			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :		
Nom & Prénom : Bernard Béatrice				
Date de naissance : 24/05/1986				
Adresse : 61, boulevard Lektar, Rabat, Maroc				
Tél. : 0667786686	Total des frais engagés :			Dhs

Cadre réservé au Médecin	MUPRAS	
Cachet du médecin :	Dr EL MAKHLOUF Professeur Agrégé Cardiologue 5 Rue Med. Abdouh - Casablanca Tél: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 29 89	
Date de consultation :	22 JAN. 2020	
Nom et prénom du malade :	ACCUEIL SIEGE RAM	
Lien de parenté :	Age:	
<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	ID Russi Mansour 3 mois	
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 p/confidential 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 : Essaouira

Signature de l'adhérent(e)



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant des Frais	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16/11/2020	examen	1000	1000	INP : 091057851

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

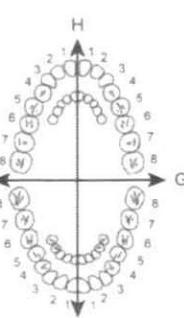
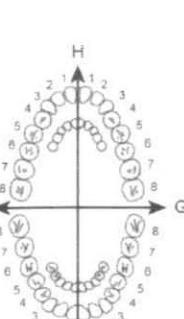
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 : <input type="text"/>
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H $\begin{array}{r} 25533412 \\ 00000000 \\ \hline 00000000 & 21433552 \\ 35533411 & 00000000 \\ \hline & 11433553 \end{array}$ D G B				<input type="text"/>
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou
CASABLANCA
Tél. : 05 22 29 81 55/59 ou 05 22 47 26 89
Fax : 05 22 22 62 97
Dom : 05 22 79 85 32

21/01/2020

NOTE D'HONORAIRE

ENF Ismail IDRISI MANSOURI .

Echodoppler cardiaque.....: 1000,00 DHS

La présente facture est arrêtée à la somme de 1000,00 DHS

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5, rue Mohamed Abdou
CASABLANCA

Tél. : 0522.29.81.55 / 59 ou 0522.47.26.89
Fax : 0522.22.62.97
Dom : 0522.79.85.32
GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Casablanca, Le 21/01/2020

ENF IDRISSI MANSOURI Ismail

ECHO DOPPLER CARDIAQUE

Dim.vgtd= 41.6
Dim.vgts= 23.7
%racc.= 43
Ep.ppvgtd= 5.8
Siv td= 5
Dim.racine ao= 25
Dim.og.= 22
Ouv.sigm.ao= 16

Commentaires:

En coupe apicale des quatre cavités, il n'existe pas de shunt à l'étage auriculaire ni ventriculaire. Les valves auriculo-ventriculaire ont un aspect normal. La mitrale et l'appareil sous valvulaire mitral ont un aspect normal, il n'existe pas de fuite mitrale. Le VD et le VG ont un aspect normal.

En coupe longitudinale par le ventricule gauche et l'aorte ascendante, le flux dans le ventricule gauche et l'aorte ascendante a un aspect normal, on ne met pas en évidence de shunt à l'étage ventriculaire.

En coupe par le ventricule droit et l'artère pulmonaire, le flux dans le ventricule droit et l'artère pulmonaire a un aspect normal.

En coupe parasternale transversale par les 2 ventricules, les feuillets mitraux et les piliers de la mitrale ont un aspect normal, le ventricule gauche se contracte normalement.

En coupe parasternale transversale par les vaisseaux de la base, la valve aortique et tricuspidienne s'ouvrent normalement, les coronaires ont une morphologie normale, l'artère pulmonaire se divise normalement en ses deux branches.

En coupe parasternale longitudinale haute, on ne met pas en évidence de canal artériel perméable, le flux dans l'aorte isthmique a un aspect normal.

En coupe parasternale transverse et longitudinale, les retours veineux cave et pulmonaire, la crosse de l'aorte ont un aspect normal.

En mode TM, la fonction ventriculaire gauche est normale,

Conclusion :

Microfuite mitrale non significative
Cordages aberrants au niveau du ventricule gauche

*PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie
Explorations Cardio-vasculaires*