

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.

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

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 caractére personnel.

Matricule : 1055 Société :

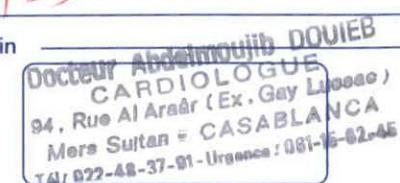
Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MAHLA BENNAISSA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 11 95 81 55 Total des frais engagés : Dhs



Cachet du médecin :

Date de consultation : 20 Janv 2020

Nom et prénom du malade : MAHLA BENNAISSA Age : 1947

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Alainopathie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : MUPRAS

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

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
20 Janv 2020	U + CLG	3000		Docteur Abdelmoujib DOUIEB CARDIOLOGUE 94, Rue Al Aarar (Ex. Gay Lussac) Mons Sultan - CASABLANCA Tél. 022 11 87 81 - télécopie : 051-16-62-44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Enseigne MEDDAN EL KHEIR DI. Dounia KOUKAB A.H. Farah N° 1000 Km 13 Zone Proche - Casablanca Sidi Boughaba - CASABLANCA 073 52 86	20/01/2020	1235,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

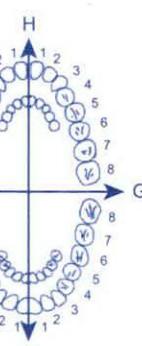
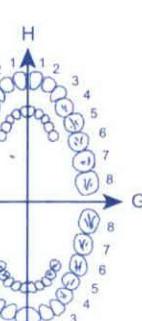
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, 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 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	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

AD CARDIOLOGIST

DR Abdelmoujib DOUIEB

CARDIOLOGUE

Diplômé de l'université de LYON

Diplômé en Echographie et Doppler Cardiaque

Membre de la Société Française de Cardiologie

Casablanca le : 20.01.2020

Mahla benaissa

30.6.2015
Lasilix 40 : 1 cp/j matin
15.5.2015
Anginib 100 : 1 cp/j matin
30.7.2015
Kardegic 75 : 1 s/j midi
15.7.2015
Rosuvas 10 : 1 cp/j soir
16.7.2015
Zyloric 100 : 1 cp / j soir



1235,20

Pharmacie FEDDAN EL KHEIR
Dr. DOUIEB KOUKAB
G.P. Feddan El Kheir Km 13
Route principale n° 1 de Rabat
Sidi Bennour - CASA
73.52.60

3 mois

Docteur Abdelmoujib DOUIEB
CARDIOLOGUE
94,Rue Al Araar (Ex. Gay Lu...)
Mers Sultan - Casablanca 21
Tél: 022.48.37.91-GSM: 061.15.62.45

Cabinet Dr Abdelmoujib DOUIEB
94 Rue AL ARAAR (Entre Rondpoint Mersultan et Alpha 55) Casablanca
Tél : 05.22.48.37.91 - 05.22.48.63.58

SUR RDV

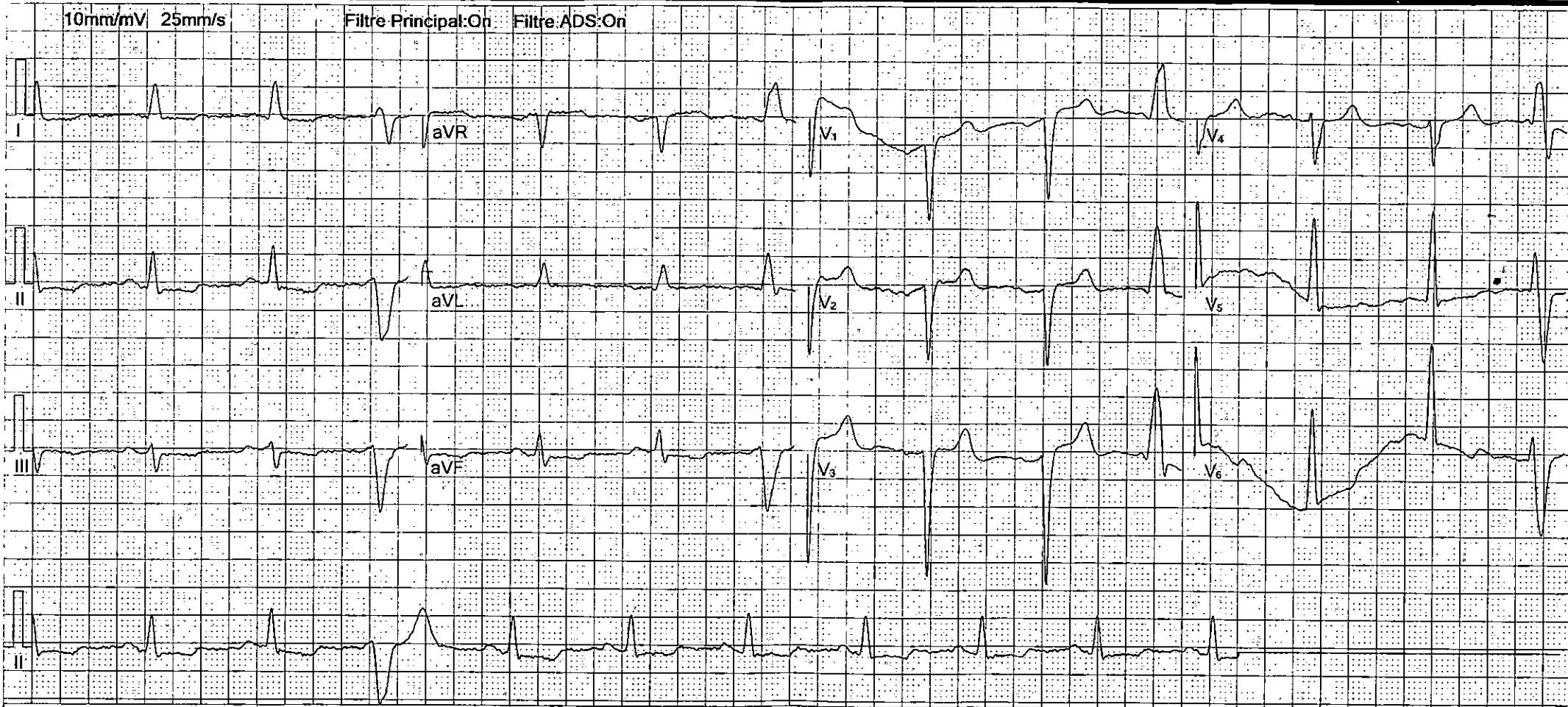
ECG

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES DOCTEUR A. DOUIEB

94 Rue Al Araar Mersultan Casablanca - Tél : 05.22.48.37.91

NOM:MAHLA BENAISSA ID : Sexe : Age : Date Test : 20-01-2020 17:23

Médecin Référent: DR A. DOUIEB



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle QT :	480 ms
Durée Ech.:	9 s	Intervalle QTc :	522 ms
FC :	71 bpm	Axe P :	86.0°
Durée P :	101 ms	Axe QRS :	1.5°
Durée QRS :	101 ms	Axe T :	-13.6°
Durée T :	349 ms	RV5/SV1:	1.40/1.25mV
Intervalle PR :	166 ms	RV5+SV1:	2.65mV

Suggestion :

Signature Médecin: