

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7.14 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 06 22 28 24 98

Total des frais engagés : 501,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : EL NINOWI BATIISN Age: 72

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

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 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.

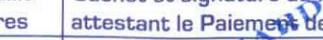
Fait à : 09/09/2023

Le : 09/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :

DR NOUHAD JAKOBI

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
20/07/2014 20/07/2014 20/07/2014	Consultation Consultation Consultation	3 3 3	300.00	 Dr. Nouhad Jaidi Cardiologue 3 Bd Oum Rabia, 2000 Casablanca Hay Hassani, Casablanca Tel: +212 52 51 15 / Urgences: 06 55 68 68 68 INPE N° 09-114479

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NARJIS 141, Bd. Yacoub EL MANSOUR 522250074/02225250074 <i>PHARMACIE NARJIS</i>	29/06/2025	151,65

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'ICP.

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
	B

[Création, remont, adjonction]
onnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

25/09/2002
PHARMACIE NAR
141, Bd. Yacoub El Mansour
Tél.: 0522 25 00 74 / 0522 99 39 88

El Aladui
Bahr Jel

1) Refaire pnc sold

151,60⁶⁰
2) Sulbut 5 mg / 80 mg
S.V.

Lot n° :
EXP :
PPV :

51,60

contrôle ds 7j

Dr Nouhad JARDI
Cardiologue

3, Bd Oum Rabia
Hay Hassani Casablanca
Tél.: 05 22 89 54 25 / 05 22 88 68
INPE N° 0917641

30/9



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

Date : 20/01/2006

Quittance - Paiement espèces

146195

IPP :

N° D'admission : Montant : 350 DA

Patient : GLALAOUI BAHIJA

Cachet

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 24 592 / 2020 du 20/02/2020

Nom patient : EL ALAOUI BAHIJA

Entrée 20/02/2020

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 20/02/2020

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
- Consultation avec électrocardiogramme	1,00		350,00 Sous-Total	350,00 350,00
Total Frais Clinique				350,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS

Total 350,00

Encaissements						Total encaissé	Solde
							350,00

Répital Universitaire International
Consultation Cardiologie

Id:

Banija, El'Alaoui

Indefini — (—) Indéfini

Taille: 0 cm Poids: 0 kg TA: 0/0 mmHg

Méd.

Technicien

Commentaires

20/02/2020 13:36:59

FC: 83 bpm

PR: 134 ms

ORS: 78 ms

QT/QTcI: 366/406 ms

QTcB: 430 ms

QTcF: 408 ms

Rv5/S1: 1.93/1.09 mV

Sok-Lyon: 3.02 mV

Axe: 70/67/58 °

Rythme sinusal

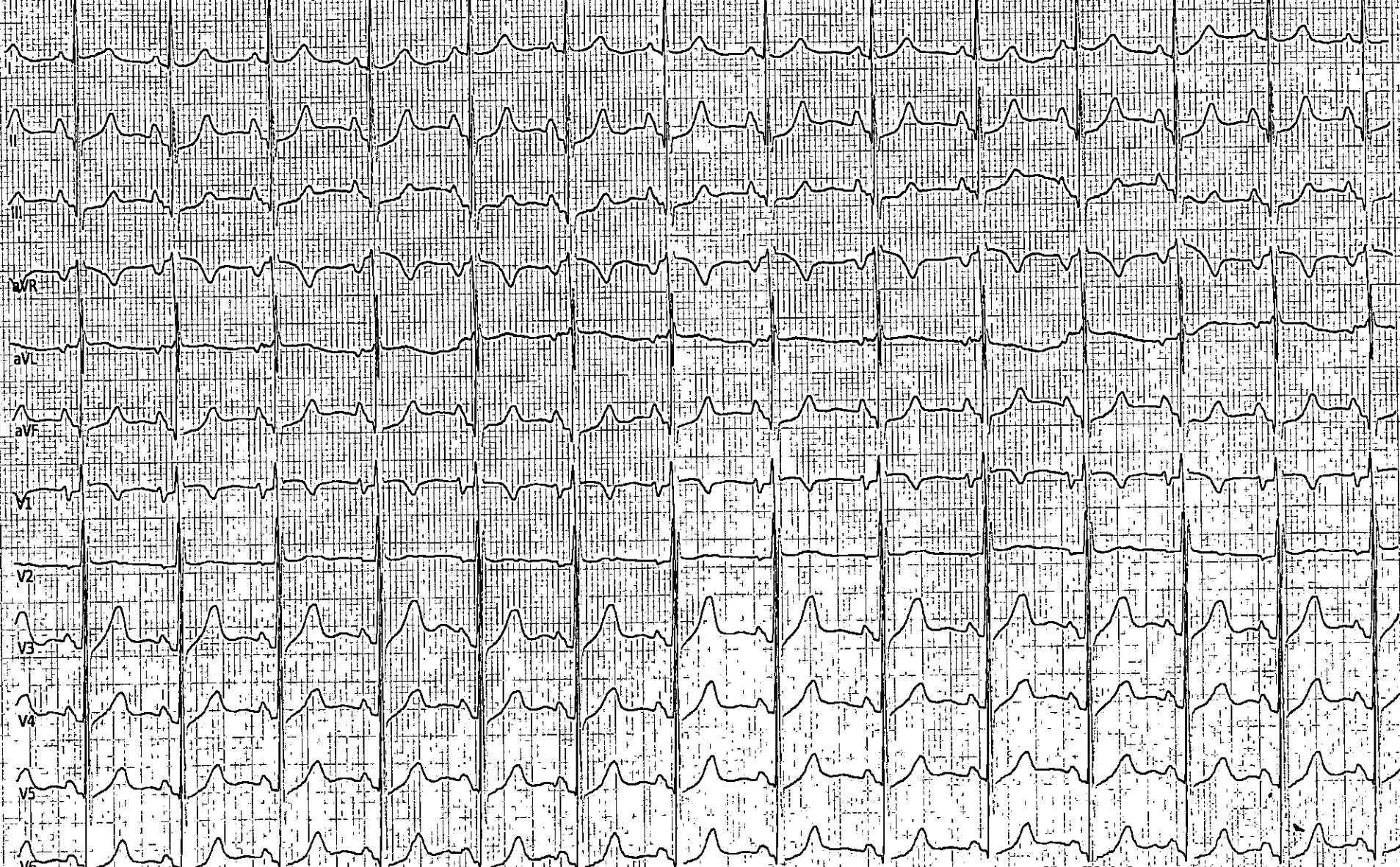
— Interprétation effectuée sans connaître l'âge/sexe du patient

ECG normal

RAPPORT NON CONFIRME

Dr Nouhaïd JAH

Cardiologue
169 Oum Kalthoum, 2ème étage Ouda
El-Hassan, Casablanca, Maroc 20100
Tél: 0122 854 293 - 066 221 10 65
Email: dr.nouhad.jah@outlook.com



ép.

25mm/s 20mm/mV LP:40Hz AC:50Hz

CardioLine ECG200S v.2.11 7693

70 074