

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.

Médecine 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.

Prothèse :

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

E-mailation	: contact@mupras.com
Prise en charge	: pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut	: adhesion@mupras.com

La Mutuelle garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2445 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KABAILOU BERNADA TAOUAD

Date de naissance : 13-02-56

Adresse : HAB. Tuelle

Tél. : 0629465965 Total des frais engagés : 2052 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. BAADDY Naima
Cardiologue
طبيبة امراض القلب
Dr. Naima BAADDY
Cité Allal Ben Abdellah - N° 075
1er étage à Sidi bernoussi Casablanca
Tél : 05 22 75 18 35

Date de consultation : 06/02/2021

Nom et prénom du malade : Jasuad Kabailou Bernada Age : 65

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Corioopathie

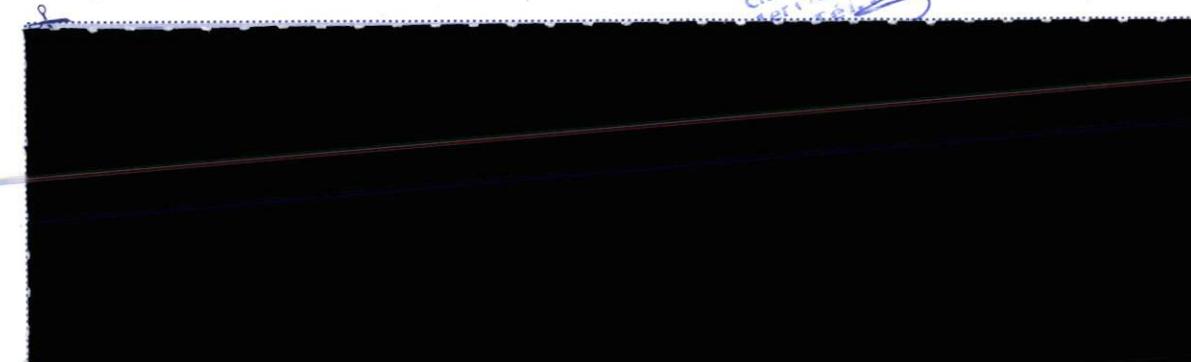
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Le 06/02/2021

Signature de l'adhérent(e) : AB



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
06/02/2021	Actes		250	<i>(Signature)</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE LISA SANE</i> Dr Ariza Lisa Sane Al Qods 69 Bis, Sidi Ben Ali, Casablanca Tel / Fax : 02 22 74 07 40	06/02/21	1802,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

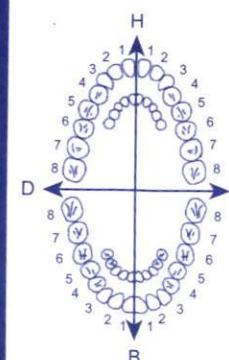
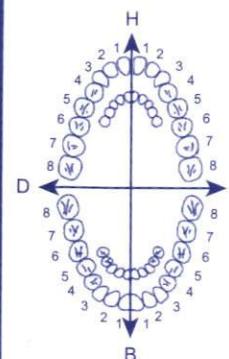
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION					
FIN D'EXECUTION					
ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000			
	00000000	00000000			
	35533411	11433553			
B					
G					
[Création, remont, adjonction]	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS
DATE DE L'EXECUTION					DATE DE L'EXECUTION

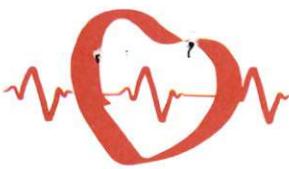
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

Dr.BAADDY Naima

Médecin spécialiste en Cardiologie
Lauréate de la faculté de médecine casablanca

Diplômée de la faculté de médecine bordeaux
Hypertension artérielle - Epreuve d'effort
Echographie doppler cardiaque et vasculaire
Holter rythmique - Holter tensionnel



الدكتورة بعدى نعيمة

خريجة كلية الطب والصيدلة

بالدار البيضاء وبوردو بفرنسا

ارتفاع الضغط الدموي

فحص القلب والشرايين بالصدى والدوبليير بالألوان

تخطيط القلب أثناء المجهود

Casablanca le : 06/02/2021

~~PHARMACIE LISSANE EDDINE~~
~~69 Bis Groupe Al Barid Hay Al Qods~~
~~Dr Aziza Lissane Eddine~~
~~Sidi Bernoussi - Casablanca~~
~~Tel / Fax : 05 22 74 07 40~~

99,00x6 = 594,00 ₣
1/256x6 LD - Noz 20 ⚡ 10 ⚡ 0 - 0 - 1
= 253,60 Bipreferak 5/1,25 ⚡ 10 ⚡ 1 - 0 - 0 (6 mois)
Kardigic 160 ⚡ 10 ⚡ 0 - 1 - 0 (6 mois)
35,70x6 ⚡ 10 ⚡ 1 - 0 - 1 ⚡ 0 - 1 - 0 (6 mois)
2214,20 Bi Soucard 5 ⚡ 10 ⚡ 0 - 1 - 0 (6 mois)
39,90x11 = 159,60 ⚡ 10 ⚡ 0 - 1 - 0 (6 mois)
40,70x2 ⚡ 10 ⚡ 0 - 1 - 0 (6 mois)

~~PHARMACIE LISSANE EDDINE~~
~~69 Bis Groupe Al Barid Hay Al Qods~~
~~Dr Aziza Lissane Eddine~~
~~Sidi Bernoussi - Casablanca~~
~~Tel / Fax : 05 22 74 07 40~~

PHARMACIE LISSANE EDDINE
Dr Aziza Lissane Eddine
69 Bis, Groupe Al Barid Hay Al Qods
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tel / Fax : 05 22 74 07 40

حي القدس شارع الإمام الشافعي تجزئة إي زنقة 16 رقم 75 الطابق 1 سيدى البرنوصي الدار البيضاء
Cité Alqods Av Imam Chaffi, tranche 1 rue 16 N°75 1er étage - Sidi Bernoussi - Casablanca

المستعجلات: 06 59 21 92 17 | الهاتف: 05 22 75 18 35 | Urgence: 06 59 21 92 17

125,60

125,60

125,60

125,60

125,60

LOT : 200175

UT AV : 04/2023

PPV : 99,00DH

UT AV : 07/2023

PPV : 99,00DH

UT AV : 09/2023

PPV : 99,00DH

UT AV : 18/2023

PPV : 99,00DH

UT AV : 03/2023

PPV : 99,00DH

PPV : 99,00DH

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

SAUVEGARDER

DATE D'EXPIRATION

06/2022

PERIODICITY

06/2020

06/2021

06/2022

06/2023

06/2024

06/2025

06/2026

06/2027

06/2028

06/2029

06/2030

06/2031

06/2032

06/2033

06/2034

06/2035

06/2036

06/2037

06/2038

06/2039

06/2040

06/2041

06/2042

06/2043

06/2044

06/2045

06/2046

06/2047

06/2048

06/2049

06/2050

06/2051

06/2052

06/2053

06/2054

06/2055

06/2056

06/2057

06/2058

06/2059

06/2060

06/2061

06/2062

06/2063

06/2064

06/2065

06/2066

06/2067

06/2068

06/2069

06/2070

06/2071

06/2072

06/2073

06/2074

06/2075

06/2076

06/2077

06/2078

06/2079

06/2080

06/2081

06/2082

06/2083

06/2084

06/2085

06/2086

06/2087

06/2088

06/2089

06/2090

06/2091

06/2092

06/2093

06/2094

06/2095

06/2096

06/2097

06/2098

06/2099

06/20100

06/20101

06/20102

06/20103

06/20104

06/20105

06/20106

06/20107

06/20108

06/20109

06/20110

06/20111

06/20112

06/20113

06/20114

06/20115

06/20116

06/20117

06/20118

06/20119

06/20120

06/20121

06/20122

06/20123

06/20124

06/20125

06/20126

06/20127

06/20128

06/20129

06/20130

06/20131

06/20132

06/20133

06/20134

06/20135

06/20136

06/20137

06/20138

06/20139

06/20140

06/20141

06/20142

06/20143

06/20144

06/20145

06/20146

06/20147

06/20148

06/20149

06/20150

06/20151

06/20152

06/20153

06/20154

06/20155

06/20156

06/20157

06/20158

06/20159

06/20160

06/20161

06/20162

06/20163

06/20164

06/20165

06/20166

06/20167

06/20168

06/20169

06/20170

06/20171

06/20172

06/20173

06/20174

06/20175

06/20176

06/20177

06/20178

06/20179

06/20180

06/20181

06/20182

06/20183

06/20184

06/20185

06/20186

06/20187

06/20188

06/20189

06/20190

06/20191

06/20192

06/20193

06/20194

06/20195

06/20196

06/20197

06/20198

06/20199

06/20200

06/20201

06/20202

06/20203

06/20204

06/20205

06/20206

06/20207

06/20208

06/20209

06/20210

06/20211

06/20212

06/20213

06/20214

06/20215

06/20216

06/20217

06/20218

06/20219

06/20220

06/20221

06/20222

06/20223

06/20224

06/20225

06/20226

06/20227

06/20228

06/20229

06/20230

06/20231

06/20232

06/20233

06/20234

06/20235

06/20236

06/20237

06/20238

06/20239

06/20240

06/20241

06/20242

06/20243

06/20244

06/20245

06/20246

06/20247

06/20248

06/20249

06/20250

06/20251

06/20252

06/20253

06/20254

06/20255

06/20256

06/20257

06/20258

06/20259

06/20260

06/20261

06/20262

06/20263

06/20264

06/20265

06/20266

06/20267

06/20268

06/20269

06/20270

06/20271

06/20272

06/20273

06/20274

06/20275

06/20276

06/20277

06/20278

06/20279

06/20280

06/20281

06/20282

06/20283

06/20284

06/20285

06/20286

06/20287

06/20288

Name: jaouad kabailou
berrada

Cli No.:

Sex: Male

Age: 63Y

SN: 0006107

Section:

CaseNo.:

BedNo.:

Date: 06/02/2021 11:02:21



Frequency:	1000Hz	QT Interval:	399ms	Prompt: Total Beats 8 ,Normal Beats 8 .
Sample Time:	8s	QTc Interval:	428ms	Middling Left axis deviation; I AV block; possible old inferior MI;
HR:	69bpm	P Axis:	68.80;ā	
P Interval:	182ms	QRS Axis:	-22.00;ā	
QRS Interval:	89ms	T Axis:	-6.30;ā	
T Interval:	203ms	RV5/SV1	1.44/0.88mV	
PR Interval:	225ms	RV5+SV1	2.31mV	Doctor: