

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

ditions 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.

Biologie 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 à caractère personnel.



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2230

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EZZAAM HASSAN

Date de naissance : 10.01.1958

Adresse : LOT AL ADRISSA N° 66 Sidi MAAROUF

Tél. : 0649856203

Total des frais engagés : #1107.00 #PRA

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82
CE: 001748483000083

Date de consultation : 09/03/2021

Nom et prénom du malade : EZZAAM HASSAN

Age: 63

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HHT + Goutte

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 : 10/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
09			300,00	
03	+ ECG			
2021				

Dr. A. EL KIRANI
CARDOLOGUE
82 Rue Soumaya - Casablanca
Tel: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 081748483000083

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/03	
	21	80 + 10

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

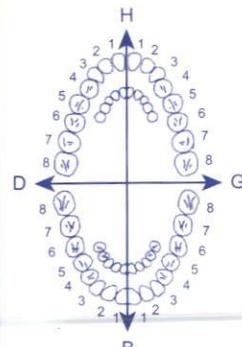
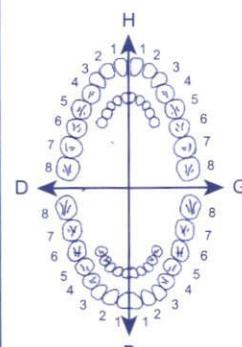
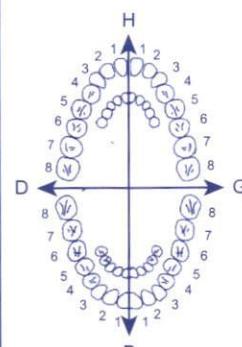
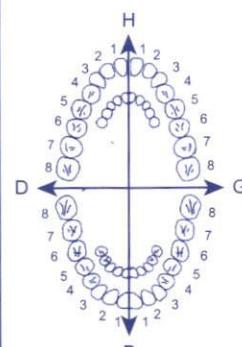
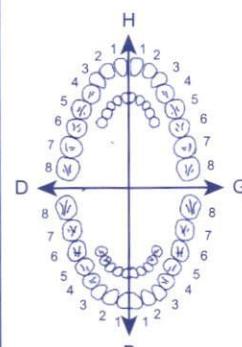
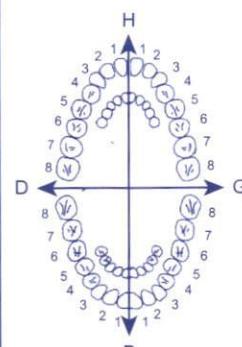
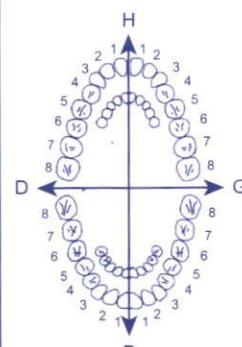
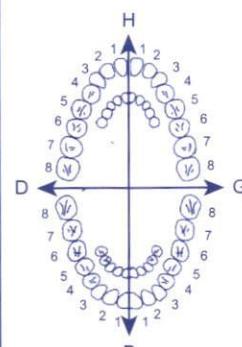
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX						
										
										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE						
				<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">H</td> <td style="width: 50%;">G</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000 35533411</td> <td>21433552 00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>B</td> </tr> </table>	H	G	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	D	B
H	G									
25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553									
D	B									
				[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession						
				Coefficient des Travaux						
				Montants des Soins						
				Date du devis						
				Date de l'exécution						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ahmed EL KIFANI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges

Ancien Assistant des Hôpitaux de FRANCE

**SPECIALISTE DES MALADIES DU COEUR
ET DES VAISSEAUX**

82, rue Soumaya Angle Bd. Abdelmoumen

(Immeuble RENAULT) Casablanca

: 05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19



الدكتور أحمد الكيفاني

اختصاصي في أمراض القلب والدورة الدموية

خريج كلية الطب بليموج

82، زنقة سمية - شارع عبد المؤمن

(عمارة رونو) - الدار البيضاء

: 05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

Sur Rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le

05/03/2021

دار البيضاء في :

269,00

Mr. EZZAM HASSAN
→ Régime low fat

269,00

15

269,00

⇒ COVERAM 10/5mg Cardia (18)
F. 80420 198 03 mois

269,00

Dr. A. EL KIFANI
SPECIALISTE DES MALADIES DU COEUR
82, Rue Soumaya Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0561.18.75.82
ICE: 001748483000083

Charitable AL KIFANI
Lot 12529, 40/65
sana City, Al kifani
Tél: 0522.98.72.37

ID: EZZAAM
EZZAAM, HASSAN
HOMME 10/01/1958 (63 ANS) CAUCASIEN
TAILLE: --- cm POIDS: --- kg TA: ---/---
TRAITEMENT:
OPÉRATEUR:
NOTES:

M-146 d/wg
36

09/03/2021 10:45
FC: 105 bpm
PR: 182 ms
QRSd: 90 ms
QT/QTc: 322/400 ms
QTcB: 425 ms
QTcF: 388 ms
R v5-6 /S v1 0,81/0,27 mV
Sok-Lyon: 1,09 mV
AXES: 47/-38/22 °

Non confirmé

Tachycardie Sinusale
+ B1Rat

Dr. A. ELKIEANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tel: 0522.98.72.37 / 06. 8.15.82
IC: 00.4348-00083

