

# COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Souscriptions 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

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



### 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
9/6/09/2021	AFS		9/500	Dr. Kamal BELMAA Radiologue Interventionnel Al Majid Angle Bd Al Ouanca Tunis - 1022 Mars 4245 - INPE : 092028166 INPE : 092028166

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
الصيدلية العائلية مشتمل فاخر ر.م. 187 ر.ش. 15 العنوان: 15 الهاتف: 0522218315 INPE: 092028166	26-02-2021	390,00

### ANALYSES - RADIographies

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

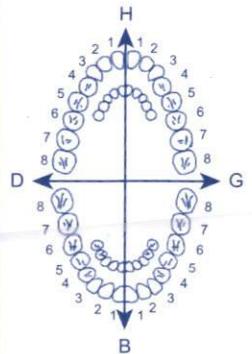
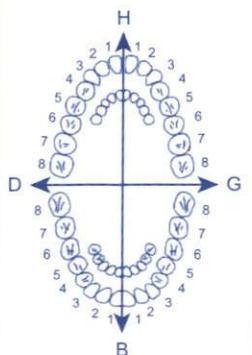
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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.

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

- Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat
- Diplômé en Cardiologie Interventionnelle (D.I.U en coronarographie et angioplastie coronaire) Besançon - France
- Ancien Professeur à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat
- Ancien Médecin Militaire à l'Hôpital d'Instruction Mohamed V de Rabat



- خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط.
- حاصل على دبلوم قسطرة شرائين القلب ببرانسون، فرنسا.
- استاذ سابق بكلية الطب والصيدلة بالرباط.
- طبيب عسكري سابق بالمستشفى العسكري الجامعي محمد الخامس بالرباط.

Le 26/02/2021

Mr. HAMZAH NEBRiKA

Mr. HAMZAH NEBRiKA

14/02/2021  
Dr. Kamal Belmadani

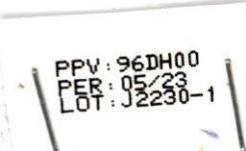
96,00

390,00

الإجمالي  
نقطة 187 رقم 15  
التاريخ: 22/02/2021  
الوقت: 15:15  
الرقم: 092028166  
INPE: 22218315

Dr. Kamal BELMADANI  
Cardiologue Interventionnel  
N° 6 Avenue Al Qods - 2 Mars Résidence Al Majd, Casablanca - Maroc  
Tél: 05 22 50 42 43 - Urgences : 06 61 24 00 94  
INPE : 092028166

الصيدلية العائلية  
هشام فاخر  
حي درويسي عبد الله زنقة 187 رقم 15  
بر التضيق - الهاتف: 092028166  
INPE : 22218315



294,00



ملتقى شارع القدس - 2 مارس، إقامة المجد، عمارة I الطابق الأول رقم 6 عين الشق - الدار البيضاء (قرب مقهى كيوتو)

Angle Bd Al Qods - 2 Mars Rés. Al Majd, Im I, 1er étage N° 6 Aïn chock - Casablanca (Près du café KYOTO)

Tél: 05 22 50 42 43 - Urgences : 06 61 24 00 94

of Coversyl nos  
myatum

of Amp nos  
myatimidi

6/02/2021 19:56:13

ID: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

INCONNU ---

FC/RR méd: 68 bpr/879 ms

PR: 176 ms

QRS: 76 ms

Axes: 48/3/71°

QT/QTcH: 444/458 ms

QTcB: 472 ms

QTcF: 462 ms

Rv5-6/Sv1: 0.701/0.621 mV

Sok-Lyon: 1.322 mV

Rythme sinusal

Erreur possible de séquence: V2, V3 omis

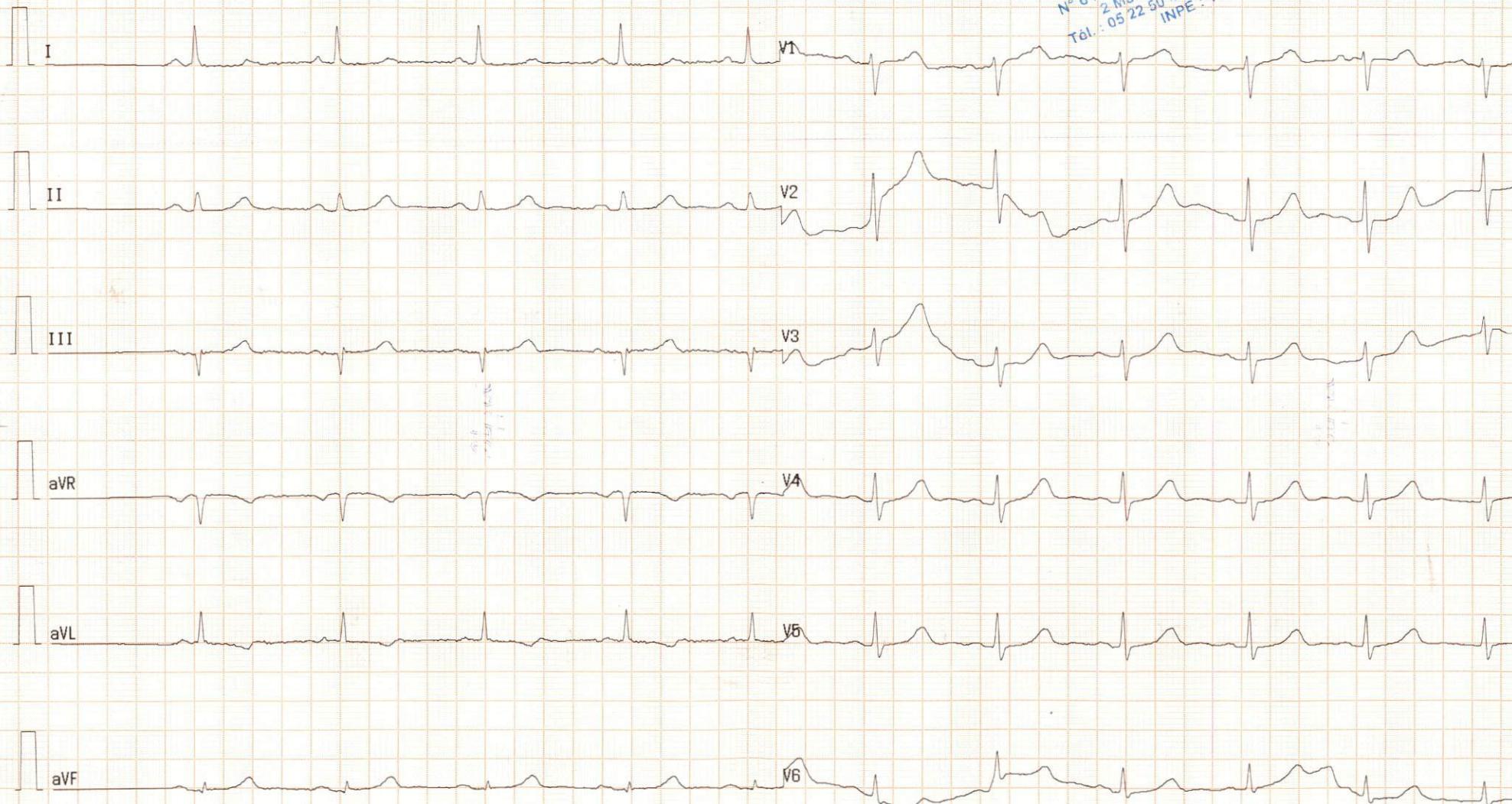
--- Interprétation effectuée sans connaître l'âge/sexe du patient ---

ECG normal

Mme

HAM SIDI NE  
BRICKA

Dr. Kamal BELMADANI  
Cardiologue Interventionnel  
N° 6 Imme Rés. Al Majid Angle Bd Al Qods  
2 Mars Ain Chak - Casablanca  
Tél.: 05 22 50 42 43 - GSM: 06 61 24 00 94  
INPE : 101099810



25mm/s 10mm/mV LP: 25Hz AC:50Hz

Cardioline ECG200L 2.02.7629 SN:05391803