

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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

71684

1270

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 000270 Société : R. A. M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ELYACOUBI MOHAMED

Date de naissance :

01/01/1940

Adresse : 69, Rue des Saïans oasis El Mekn

Tél. : 0661087345

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/10/2021

Nom et prénom du malade : EL YACOUBI MOHAMED Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 : 05/10/2021

Le :

Signature de l'adhérent(e) :



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
04.05.2021	CH 16		300,00	Dr. LAKHSSI Cardiologue Boulevard Abdellatif Ben Kaddour Tunis - 1002 - 04.06.08

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie PAPINOS Tel: 022 25 53 33 36 Rue Jules Gros - 02555	04/10/2021	T = 540,80 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

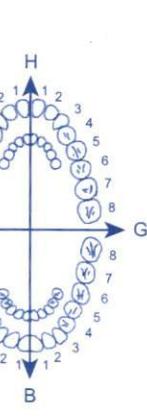
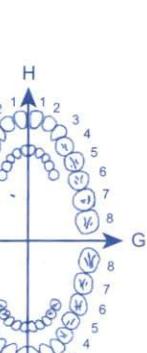
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412 00000000	21433552 00000000		Coefficient des travaux
	00000000 35533411	00000000 11433553		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

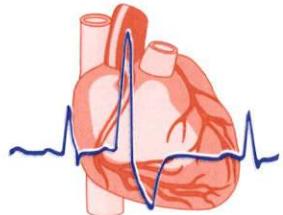
Dr. Abdellatif LAKHSSASSI

Spécialiste des Maladies du Coeur
et des Vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Montpellier

Membre de la Société Française
de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie
des Polycliniques de la Sécurité Sociale



الدكتور عبد اللطيف الخصافي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بمونبولي

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض القلب

رئيس قسم أمراض القلب سابقا

ممهـات الضمان الإجتماعي

Casablanca, le ٠٤.٠٥.٢٠٢١

ني

El yaacoubi mohamed

2 24
89,20
301642 89,20
P.P.V.

~~136,60 x 2~~
273,20 Année 5

2 24
60
301642 136,60
P.P.V.

~~89,20 x 2~~
+ 89,20 = 267,60 imm

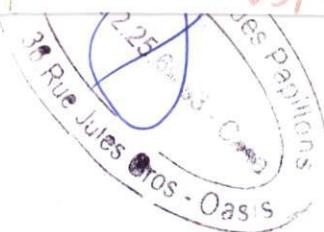
$T \leq 540,80$

طيف الخصافي
Dr. LAKHSSASSI
Cardiologist
3, Boulevard Abdellatif Ben Kaddour
Tél : 022

UT.AV : 2 24
136,60 60
LOT N° : 301642 136,60
P.P.V. 89,20
136,60

UT.AV : 2 24
89,20
LOT N° : 301642 89,20
P.P.V. 89,20
136,60

UT.AV : 2 24
89,20
LOT N° : 301642 89,20
P.P.V. 89,20
136,60



El Yacoubi Mohamed

ID:

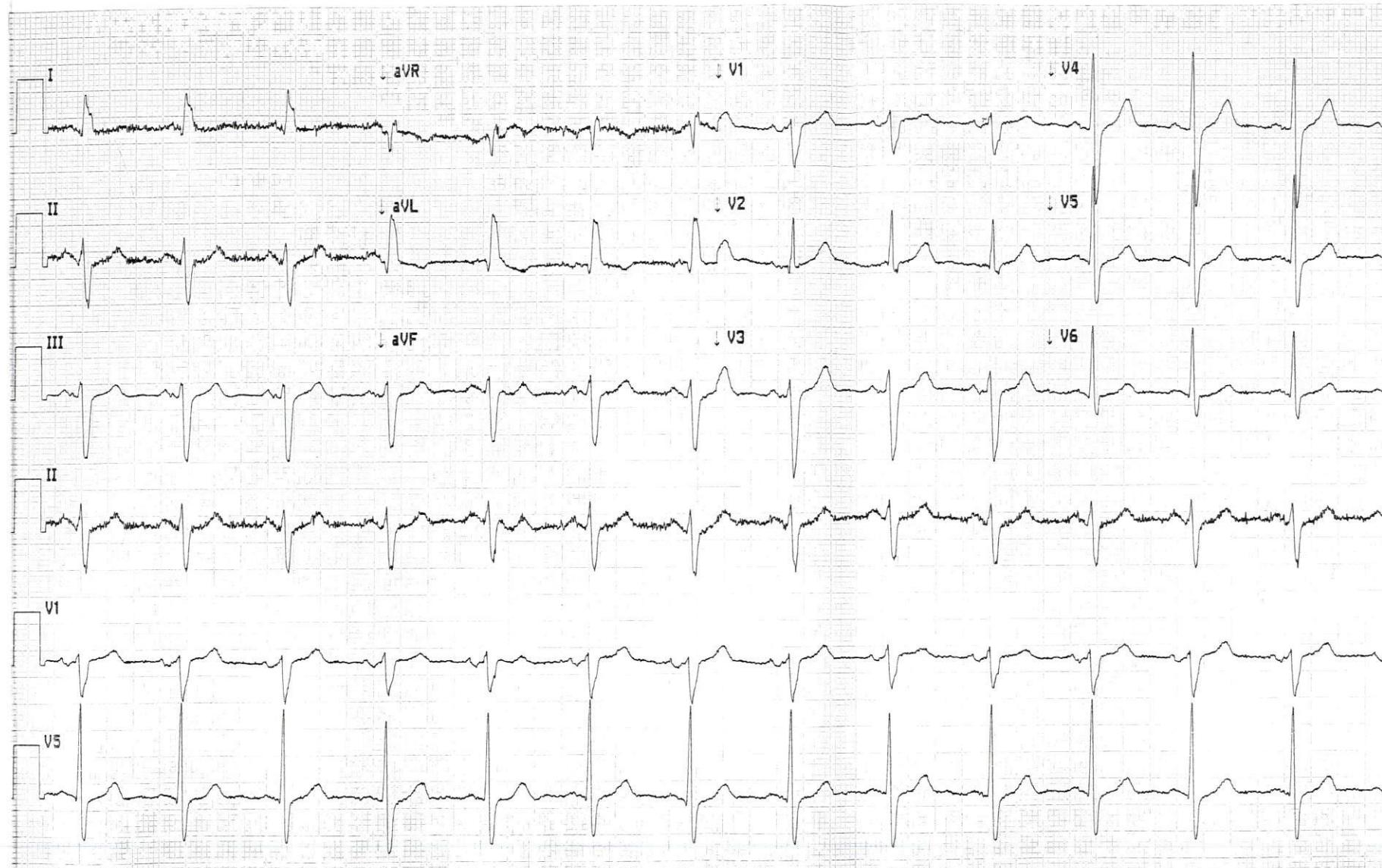
D-nais:

ans,

دكتور عبد العزيز لخسيسي
Dr. LAKHSSASSI Abdeltif
Cardiologue
3, Boulevard Abdellatif Ben Kaddou
Tél : 022.94.08.08

4-May-2021 15:00:45

Fréq.Card: 79 BPM
Int PR: 148 ms
Dur.QRS: 123 ms
QT/QTc: 368/403 ms
Axes P-R-T: 57 -49 75



08490010908

CABINET DR LAKHSSASSI

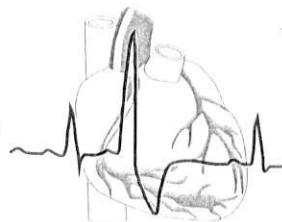
Site # 0 App.# 0 Version 1.41.00 Séquence #14641 25mm/s 10mm/mV 0.05-150 Hz

عيادة فحص و تشخيص أمراض القلب و الشرايين

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Dr. Abdellatif LAKHSSASSI

Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux
Diplômé de la Faculté de Médecine
de Montpellier
Membre de la Société Française
de Cardiologie



الدكتور عبد اللطيف الخصاقي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بمونبولي

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض القلب

ELECTROCARDIOGRAMME

Nom : EL Yacoubi

Prénom : Mohamed

Date : 04.05.2021

Dossier N° :

33، شارع عبد اللطيف بن كدوور - إقامة بيلاف يستا II - شقة 4 - الطابق 2 - الدار البيضاء
33, Bd. Abdellatif Ben Kaddour - Rés. Bella Vista II - Appt. N° 4 - 2ème Etage - Casa
GSM : 06 61 14 48 64 - Fax : 05 22 94 00 60 - المحمول : Tel.: 05 22 94 06 06