

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.

Rééducation :

- 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



Déclaration de Maladie

N° W19-590377
71982 *Cou...*

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1640 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre : RETRAITE
 Nom & Prénom : EL HASSOUABI - ABDELKRIM
 Date de naissance : 30.06.1953
 Adresse : LES ISMAILIA (B) Apt 13 Place HASSAN 1er P.N V-MEKNES-06 64 26 31 00
 Tél. : 06 64 26 31 00 Total des frais engagés : 553,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

D. EL KENDOUCI Abderrahim
Anesthésiologiste
Réanimateur
MEKNES - Tél. : 52-12-48

Date de consultation : 24 MAI 2021

Nom et prénom du malade : EL HASSOUABI ABDELKRIM Age : 68 ans

Lien de parenté : Lui-même conjoint Enfant

Nature de la maladie : Polyphtalmie

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 : MEKNES Le : 19/05/2021
 Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*



POLYCLINIQUE KENDOUCI

Angle Rue Bandong
et Rue de Nehru - Meknès

Tél. : { 05.35.51.19.35 / 05.35.51.76.84
{ 05.35.51.76.85 / 05.35.52.12.48
Fax : 05.35.52.44.22



مصحة القندوسي

زاوية زنقة باندونغ وزنقة نهرو
مكناس

الهاتف : { 05.35.51.19.35 / 05.35.51.76.84
{ 05.35.51.76.85 / 05.35.52.12.48
الفاكس : 05.35.52.44.22

Meknès, le 14-5-2021 في مكناس.

Dr.

Abdelkrim EL Hassoua B1



Phar. EL HASSOUA B1
19, Le. Lo. Kamina - Meknès
Tél. : 05 35 46 77 40

53,50
M -
Contiflo 0,4 10cp
1cp Lesoir



Pharmacie EL INBIANT
Dr. EL HASSOUA B1
19, Le. Lo. Kamina - Meknès
Tél. : 05 35 46 77 40

Dr. EL KENDOUCI Abderrahim
Anesthésiologiste
Réanimateur
MEKNES Tél. : 52-12-48

POLYCLINIQUE KENDOUCI

Angle Rue Bandong
et Rue de Nehru - Meknès

Tél. : { 05.35.51.19.35 / 05.35.51.76.84
{ 05.35.51.76.85 / 05.35.52.12.48
Fax : 05.35.52.44.22



مصحة القندوسي

زاوية زنقة بانونغ وزنقة نهرو
مكناس

الهاتف : { 05.35.51.19.35 / 05.35.51.76.84
{ 05.35.51.76.85 / 05.35.52.12.48
الفاكس : 05.35.52.44.22

Meknès, le مكناس, في

14/05/2021

Dr.

RECU

De Mr AL HASWABI Abdelkrim la somme de :

- 500.00 dh (Cinq Cent Dirhams).

Polyclinique KENDOUCI
2, Rue Bandong - MEKNES
Tél 05 35 51 19 35 / 05 35 52 12 48
Fax 05 35 52 44 22

10mm/mV

10mm/mV

V4

V5

V6

Nom :

I.D. :

Sexe :

Age(Y) :

Taille(cm) :

Poids(Kg) :

PA(mmHg) :

Freq.Vent.(bpm) : 73

PR Int.(ms) : 182

P/QRS/T Int.(ms) : 150 108 182

QT/QTc Int.(ms) : 380 420

P/QRS/T Axe(Deg.) : 31 56 31

R(V1)/S(V5) (mV) : 0.20 0.20

R(V5)/S(V1) (mV) : 1.08 0.74

<Résultat d'analyse ECG>

800 Rythme sinusal normal

623 Faible décalage ST

*** ECG normal en limite ***

El HASOUADI
Abdelkrim

II/ST=
-0.02mV

V1/ST=
+0.04mV

V5/ST=
-0.04mV

♡ 76

2021-05-14 21:56

V2.3

Technicien :

Note : rapport présenté, non confirmé par :