

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

ptique :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1735 Société : RAN. 95405

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ANNA NI Bouchaib

Date de naissance : 02/06/1951

Adresse : 35, Rue de Saigon - Oujda

Tél. : 06.66.19.86.26 Total des frais engagés : 528,3 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. AHMED BOUABDELLA
CARDIOLOGUE
Imm. Essaâda B, Bd. Zerktouni
Tél./Fax: 05 36 70 08 00 - OUJDA

Date de consultation : 22/05/2021

Nom et prénom du malade : ABO ALLAOUI Tounia Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HYA - ITC

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 : Oujda Le : 22/05/2021

Signature de l'adhérent(e) : M



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 22/05/2010 | Consultation | 3,0 | 25000 | Dr. Ahmed BOUABDELLA CARDIOLOGUE Im. Essâada B, Bouskourta Fax: 05 36 70 08 00 - OUJDA |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| PHARMACIE H. LAMHARCI Dr KHALIDI Bekkaye Lotis Es-salâa Lot num 869 OUJDA - Tel: 0536 51 06 48 TINPE: 062292800 | 02/11/21 | 27830 |

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H | |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D | |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

[Création, remont, adjonction]

VISA - GACHET DU PRATICIEN ATTENTANT LE DEVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ahmed BOUABDELLA

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux

De la Faculté de Médecine de PARIS

Diplômé en Echocardiographie

Diplômé en Cardiologie Congénitale et Pédiatrique

- Sur rendez-vous -

الدكتور أحمد بو عبد الله

مختص في أمراض القلب والأوعية

خريج كلية الطب بباريز

طجاز في فحص القلب بالصدى والدوبلر

مجاز في أمراض القلب الخلقية ولد الأطفال

- بالموعد -

Oujda, le وحدة، في

22/05/2021

Ordonnance

ABDALLAOUI Touria (56 ans)

18560

APROVASC 300/5

346-

LASILIX CP

5810

CARDENSIEL 5 mg

27830

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebâa Casablanca

APROVASC 300mg/5mg El20

Cp Pel

PPV: 185,60 DH

1 cp

6 118001 082049

1 PR 01 LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V :340H60

6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30

7882160239
PPV: 58,10 DH

6 118000 060468

Dr. Ahmed BOUABDELLA
CARDIOLOGUE
Imm. Essaâda B, Bd. Zerkouni
Tél./Fax: 05 36 70 08 00 - OUJDA

PHARMACIE HAY AMHARCHI
Dr KHALLOUF Bekkaye
Lotis Essâala La lot num 869
OUJDA - Tel: 05 36 51 06 48
INPE: 182092800

ICE 001758358000014 - INP 081033946

عمارة السعادة بـ شارع الزرقطوني - 60 000 - وجدة - هاتف/فاكس: 0536 700 800

Imm. Essaâda B - Bd Zerkouni - 60 000 - Oujda . Tél/Fax: 0536 700 800

E-mail : drbouabdella@gmail.com

| | | | | | | |
|----------------|---------------------|---------------|-------------------|--------|---|----------------------------|
| Nom Patient: | ABDALLAOUI, Touria | D. Naissance: | 01/04/1965 (56 A) | Sexe: | F | Dr BOUABDELLA Ahmed |
| Taille: | | | | Poids: | | Imm Essaâda B, Bd Zerkouni |
| Date création: | 22/05/2021 12:20:30 | | | TA: | | Tél.: 0536 700 800 |

P: 100ms PQ: 122ms QRS: 82ms QT: 430ms QTc: 404ms QT rt: 104% *Fréquence cardiaque: 53bpm

