

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.

Pathologie 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.

Nº P19- 052282

ND: 79047

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4915

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KADIRI Yamina

Date de naissance : 08-09-1946

Adresse : 3, Rue Gabbar Inou Halyane Imp Palmer casa

Tél. 06 68 77 33 87

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Pr. ZOUBIDI ZINABIDIN Mohamed

Pr. Agrégé - Cardiologie Interventionnel

67, Rond Point de Marseille Oasis

Casablanca - Tel. : +212 5 22 25 51 35

Mob. +212 6 55 55 10 31

Cachet du médecin :

18/05/2021

Date de consultation : Nom et prénom du malade : KADIRI YAMINA Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : H

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : H

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 : Le / /

Signature de l'adhérent(e) : dell

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
28/05/2016 09h15 09h45	Opérations	1	300,00	Pr. ZOUBIDEL MARIDIN Mohamed Pr. Agrégé - Cardiologie Interventionnelle 67, Route de l'Île de Marseille Oasis Casablanca - Tel.: +212 5 22 25 81 35

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27.5.2021	16,16

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

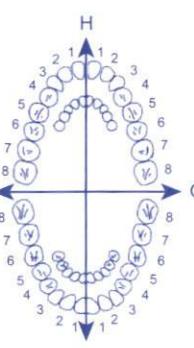
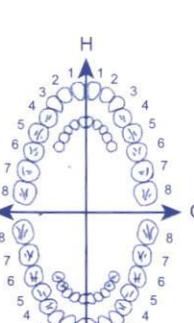
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH

6118001030309
TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH

ZOUBIDI MOHAMED ZINABIDIN

Professeur Agrégé

ORDONNANCE

Date : 28-05-2014

Centre Cardiologique
Interventionnel

H^m Kader Yamine

Pharmacie des GENERATIONS
Abdelmajid Ballouz
Rue Jaber Ibn Hayane en Face de la Casablanca
Sidi Beyrout Bd d'Alia Casablanca
Tél: 0522.20.73.33 / 0522.20.73.33

1/ Coronar 25

180.30

x 4

2/ Tareg 160

30.70

3/ Kardalycic 25

23.10

4/ Lysine 250

5/ Lyri 25

141.10

Pharmacie des GENERATIONS
Abdelmajid Ballouz
Rue Jaber Ibn Hayane en Face de la Casablanca
Sidi Beyrout Bd d'Alia Casablanca
Tél: 0522.20.73.33 / 0522.20.73.33

1 - 0 - 0



6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH



6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH

KARDEGIC 75MG
SACHETS 30
LOT : 21E001
PER. : 09/2022
P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

UT. AV : 1 - 2 - P.P.V

LOT N° : 129041 23 10

23,10

LYRICA 25MG/56 gélules
P.P.V : 141DH10



Laboratoires S.A. Maroc

Centre Cardiologique Interventionnel

67, Rond point de Marseille, Oasis - Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35 - GSM. : +212 6 69 58 10 81 / 6 53 73 19 51
E-Mail : mz_zoubidi@yahoo.fr / mz_zoubidi@centrecardiologie.com / www.centrecardiologie.com

CABINET DE CARDIOLOGIE

ECG

Name : kadiri yamina Sex :
SN : 0011945 Case No. :

Age :
Bed No. :

Clinic No. :
Date : 28/05/2021



Frequency:	1000Hz	PR Interval:	--	Prompt:
Sample Time:	8s	QT Interval:	--	
HR:	54bpm	QTc Interval:	--	
P Interval:	--	P Axis:	--	
QRS Interval:	--	QRS Axis:	--	
T Interval:	--	T Axis:	--	

Pr. ZOUBIDI ZINABIDIN Mohamed
Pr. Agrégé Cardiologie Interventionnel
61, boulevard de Marseille Oasis
Cedex 10 - Tél. +33 4 22 25 51 55
Fax: +33 4 22 25 53 10 81

Physician Signature: