

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.

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

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° P19- 051247

80333

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 14673

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BAHRA Ali

BAHRA Ali

Date de naissance :

08.02.1953

Adresse :

Tél. : 06 61 91 59 36 Total des frais engagés : 710,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. El Mourid Monia
Cardiologue
Lottissement Nassem n° 26
immeuble Diar EL Attaouia App N° 4 1er étage
Depuis Tel: 0522 03 16 74 / 0660 62 70 07

Date de consultation :

10/08/2021

Nom et prénom du malade : Hafsa Salma Ali Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : Casablanca

Le : 11/08/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Bahra Ali



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 fix : 0622352054	12/18/20	0.91091

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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		DETERMINATION DU COEFFICIENT		

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[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

Dr.EL MOURID Monia
CARDIOLOGUE

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca
Diplômée de l'Université Paris Descartes en cardiologie pédiatrique
Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd - Casablanca
Ancien médecin interne des CHU de Paris

Echographie doppler cardiaque et vasculaire
Echocardiographie de stress
Holter ECG/ Holter Tensionnel / Epreuve d'effort



الدكتورة المريد متى
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

خرسanche كلية الطب والصيدلة الدار البيضاء
دبلوم أمراض القلب للأطفال بجامعة باريس
طبية داخلية سابقة مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء
طبية داخلية سابقة باستثنائيات الجامعية باريس

ال Rachid بالصدى الموقعي للقلب والشرايين

فحص القلب بالصدى عند الجهد

تسجيل الضغط الدموي ودقات القلب على المدى الطويل. تعطيل الجهد

ORDONNANCE

Le 10/08/2018

Nom & Prénom:

Fix : 05.22.53.20.54
Deroua
244 Lotissement El Wefaa
PHARMACIE EL OUMOUNA

1/ Oeder do in g
Fix : 05.22.53.20.54
Deroua
244 Lotissement El Wefaa
PHARMACIE EL OUMOUNA

2/ Spectrum Bang
14x3
63,30

3/ Zallosyl 24x2
Deroua - Tel: 0522 03 16 74 - 0666 62 78 07
Immeuble Diar El Nassim App N° 1er étage
Collissement Nassim N° 26

مصحة النسيم رقم 26 ، قصبة العلوى رقم 40 الطابق الأول - الدروة

Lotissement Nassim N° 26 Immeuble Diar El Nassim App N° 1er étage - Deroua

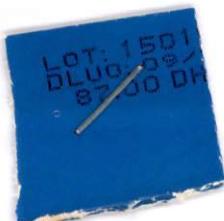
0522031674 Urgences : 0527007 cabinet.drelmourid@gmail.com

4) Dala xiu 26 26 26 26 26

38.70

5) Calotistic Fix
PHARMACEUTIQUE
244 lotissement el wafaa
Droguerie - Tel: 022 03 16 78 0660 62 70 00
immédiate Dr El Alou, Afp N° 244
lotissement Nassiria Fixage
DR. El Moudid Monia Cardiologue

DR. El Moudid Monia Cardiologue
PHARMACEUTIQUE
244 lotissement el wafaa
Droguerie - Tel: 022 03 16 78 0660 62 70 00
immédiate Dr El Alou, Afp N° 244
lotissement Nassiria Fixage



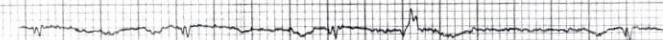
10 mm/mv 0.50Hz-75Hz AC 50Hz

|



10 mm/mv 0.50Hz-75Hz AC 50Hz 25mm/s

aVR



II



III



76 HOSPITAL:

DOCTOR:

aVF



79 HOSPITAL:

DOCTOR:

10 mm/mv 0.50Hz-75Hz AC 50Hz 25mm/

V1

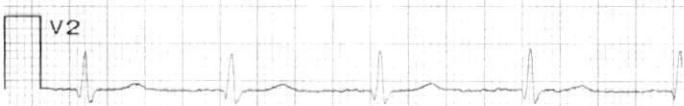


10 mm/mv 0.50Hz-75Hz AC 50Hz 25mm/s

V4



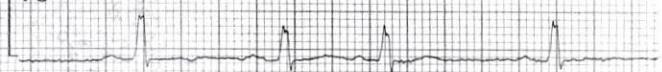
V2



V3



V5



V6



78 HOSPITAL

DOCTOR

76 HOSPITAL

DOCTOR