

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Education :

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 064909

98785

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 319 Société : AT

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : REZKI JILALI

Date de naissance : 17-06-1941

Adresse : 3 RUE 3 HAY CHEMIS

Tél. 0522368408 Total des frais engagés : 1678,80 Dhs

0690035111

Autorisation CNDP : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

DR EL KIFANI Ahmed
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél.: 05 22 98 72 37
ICE : 00174848300083
INPE : 091056705

Date de consultation : 31/12/2021 Nom et prénom du malade : REZKI JILALI Age : 80

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ACPA

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 : Casa Le : 31/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

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
31/12/2021	+ CS ECG		300/00	Dr. ELIAS HANNA CARLUOLOGUZ Sanmaya - Casan Tels: 0522967237 / 001748483000083 / 091058705 /

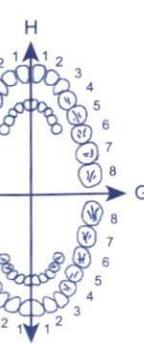
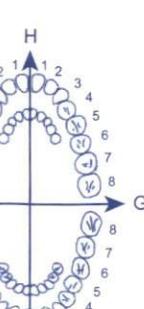
EXECUTION DES ORDONNANCES

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 d

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 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Ahmed EL KIFANI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges

Ancien Assistant des Hôpitaux de FRANCE

**SPECIALISTE DES MALADIES DU COEUR
ET DES VAISSEAUX**

82, Rue Soumaya Angle Bd . Abdelmoumen
(Immeuble RENAULT) Casablanca

T : 05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19



الدكتور أحمد الكيفاني

إختصاصي في أمراض القلب و الدورة الدموية

خريج كلية الطب بليموج

82، زنقة سمية - شارع عبد المؤمن
(عمارة رونو) - الدار البيضاء

T : 05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

Sur Rendez-vous

Casablanca, le 31 ماي 2021

Mr. REZGUI TICAC

100,70x6

→ D Tamoxifene 100 mg
70 x 2 v

الموعد
Dr. Naima BOUDEGGA
44, rue Hassan II
Sidi Maârouf - Casablanca
Tél: 05 22 58 19 49

50,70x12

→ D Carbamazépine 250 mg
20 x 2 v

(AP)

27,70x6

→ D Androspirona 20 mg
20 x 1 v

1378,80

20/1

750 SIX mois

Dr. EL KIFANI Ahmed
CARDIOLOGUE
Casablanca - Casablanca Soumaya
Tel.: 05 22 98 72 37
ICE : 001748483000083
INPE : 091056705

Dr. EL KIFANI Ahmed
CARDIOLOGUE
Casablanca - Casablanca Soumaya
Tel.: 05 22 98 72 37
ICE : 001748483000083
INPE : 091056705

ID: REZKI
REZKI, JILALI
HOMME 17/06/1941 (80 ANS) CAUCASIEN
TAILLE: --- cm POIDS: --- kg TA: ---/---
TRAITEMENT:
OPÉRATEUR:
NOTES:

Pr = 126 mmHg
Fo

31/12/2021 10:00
FC: 64 bpm
PR: 168 ms
QRSd: 80 ms
QT/QTc: 400/407 ms
QTcB: 413 ms
QTcF: 408 ms
R v5-6 /S v1 1,48/0,50 mV
Sok-Lyon: 1,98 mV
AXES: 75/40/49 °

Non confirmé

By Dr. El Khatani Ahmed
Elle Normal
Dr. EL KHATANI Ahmed
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tel: 05 22 05 232
ICE: 06 72849300083
MPE: 09 1056705

