

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

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

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

Déclaration de Maladie

Nº P19- 054298

100 389

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1109 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

JAMAL Saïd

Date de naissance :

01/05/1952

Adresse :

Tél. : 2664559080

Total des frais engagés : 555,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. A. EL KIFANI

CARDIOLOGUE
82,Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522 98 72 37 / 0661 18 75 82
ICE: 00174848300083 - INP: 091056705

Date de consultation :

12/10/2021

Nom et prénom du malade : AJOUADOU FATIMA Age : 67

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HHT

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

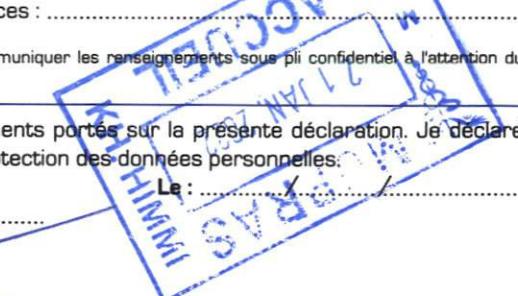
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le : 11/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :



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
12/10/2021	ECG	300,00		 Dr. A. EL KAFI CARDIOLOGUE Casablanca - Maroc T. +212 52 72 37 / 0661 18 55 82 SS 33000083 - INP n°11556705

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MAGICAL MEDICINES GUIDE TO BETTER HEALTH	12/10/21	275.45

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

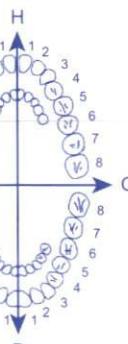
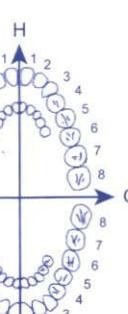
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'

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	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	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

بالموعد

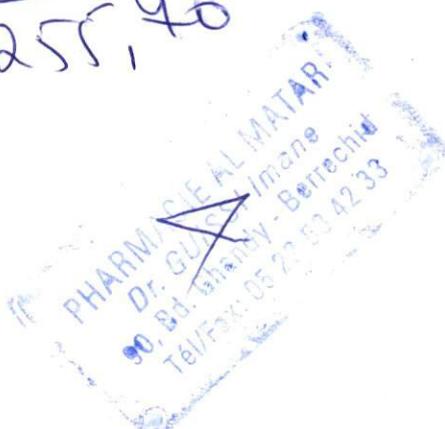
Casablanca, le

12/10/2021

الدار البيضاء في

Mme BJOURNAUD PATRICK
Référée par Jale
→ 43,00 x 5 + 40,70
→ ANGLO SONG
KS
120/j

255,40



PPV: 43DH00
PER: 09/23
LOT: K2451

PPV: 43DH00
PER: 02/23
LOT: K442

40,70
Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOG
82, Rue Soumaya
Tél: 0522 98 72 37 / 0661 16
ICE: 001748483000083 - INP: 001056

PPV: 43DH00
PER: 06/22
LOT: H1015

PPV: 43DH00
PER: 06/22
LOT: J1012

PPV: 43DH00
PER: 04/22
LOT: J1294

ID: AJOUAOU
AJOUAOU, FATIMA
FEMME 01/01/1955 (66 ANS) CAUCASIEN
TAILLE: --- cm POIDS: --- kg TA: ---/
TRAITEMENT:
OPÉRATEUR:
NOTES:

Dr AYDOUL
FO

12/10/2021 14:36
FC: 74 bpm
PR: 190 ms
QRSd: 86 ms
QT/QTc: 390/414 ms
QTcB: 433 ms
QTcf: 418 ms
R v5·6 /S v1 0,94/0,72 mV
Sok-Lyon: 1,66 mV
AXES: 51/9/13 °

✓ confirmé

Pathie sinusale
ECG normal

Dr. A. EL KIEANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tel: 0522 98 72 37 - 0661 18 75 82
ICE: 001748483000083 - INP: 091056705

