

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Prothétique :

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 30.93

Société : Retraité

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MOUNEDINE BENI

Date de naissance : 01.01.1946

Adresse : Residence EL MATHA, IMME 1 appart 108 m²
BERRACHID

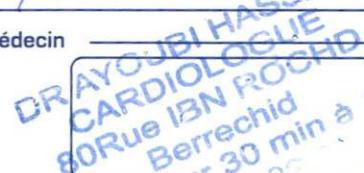
Tél. 05 22 83 67 64

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07.02.2022

Nom et prénom du malade : MOUNEDINE EL KERI

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.

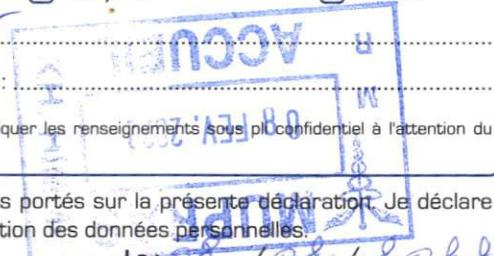
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : BERRACHID

Le : 08/02/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Chouf



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
01/02/2022	Consultation	30,0000/14		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LAYALI <u>Hala Sana CHABBOUBA</u> <u>Docteur en Pharmacie</u> <u>LAYALI 12 N° 39 Berrechid</u> <u>TEL: 05-22-32-42-30</u>	<u>07/02/2022</u>	<u>588,60</u>

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

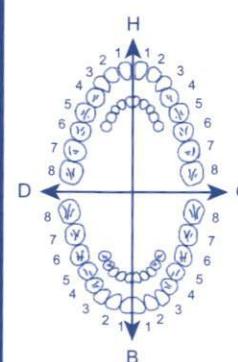
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الدكتور حسن الأيوبي

Docteur AYOUBI HASSAN

أخصائي في أمراض القلب والشرايين وارتفاع الضغط

والدورة الدموية - الفحص بالصدري والهولتير

Spécialiste des Maladies Cardio - Vasculaires

Echodoppler Cardio - Vasculaire - Holter

Le 7/02/2022

نوروزون إف كهني



98,10 x 6

corneille 5/5

588,60 1cf x 3mu

PHARMACIE LAYALI
alla Sana CHABBOUE
Docteur en Pharmacie
LAYALI 2 N° 99 Berrechid
TEL: 05-22-32-42-30

Docteur AYOUBI Hassan
Cardiologue

80, Rue Ibn Rochd - Berrechid
Tél.: 022.32.65.84
H.T: 8Heure 30 à 15 Heure

Sur Rendez-vous

HORAIRE : 8h00 - 14h00

VENDREDI : 8h00 - 12h00

05 22 32 65 80 زنقة ابن رشد - برشيد - الهاتف : 84

80, Rue Ibn Rochd - Berrechid - Tél : 05 22 32 65 84

المستعجلات : 06 72 12 00 82



6 118001 130269
COSYREL 5mg/5mg
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98.10 DH
Servier Maroc - Casablanca

www.servier.ma



6 118001 130269
COSYREL 5mg/5mg
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98.10 DH
Servier Maroc - Casablanca

www.servier.ma



6 118001 130269
COSYREL 5mg/5mg
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98.10 DH
Servier Maroc - Casablanca

www.servier.ma



6 118001 130269
COSYREL 5mg/5mg
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98.10 DH
Servier Maroc - Casablanca

EXÉCUTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS
- UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
www.servier.ma



6 118001 130269
COSYREL 5mg/5mg
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98.10 DH
Servier Maroc - Casablanca

www.servier.ma



6 118001 130269
COSYREL 5mg/5mg
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98.10 DH
Servier Maroc - Casablanca

www.servier.ma

ECG

NOM:MOUZOUNE EL KEBIRA

Dr AYOUBI Hassan

80.rue ibn rochd berchid - Tél :0522326584

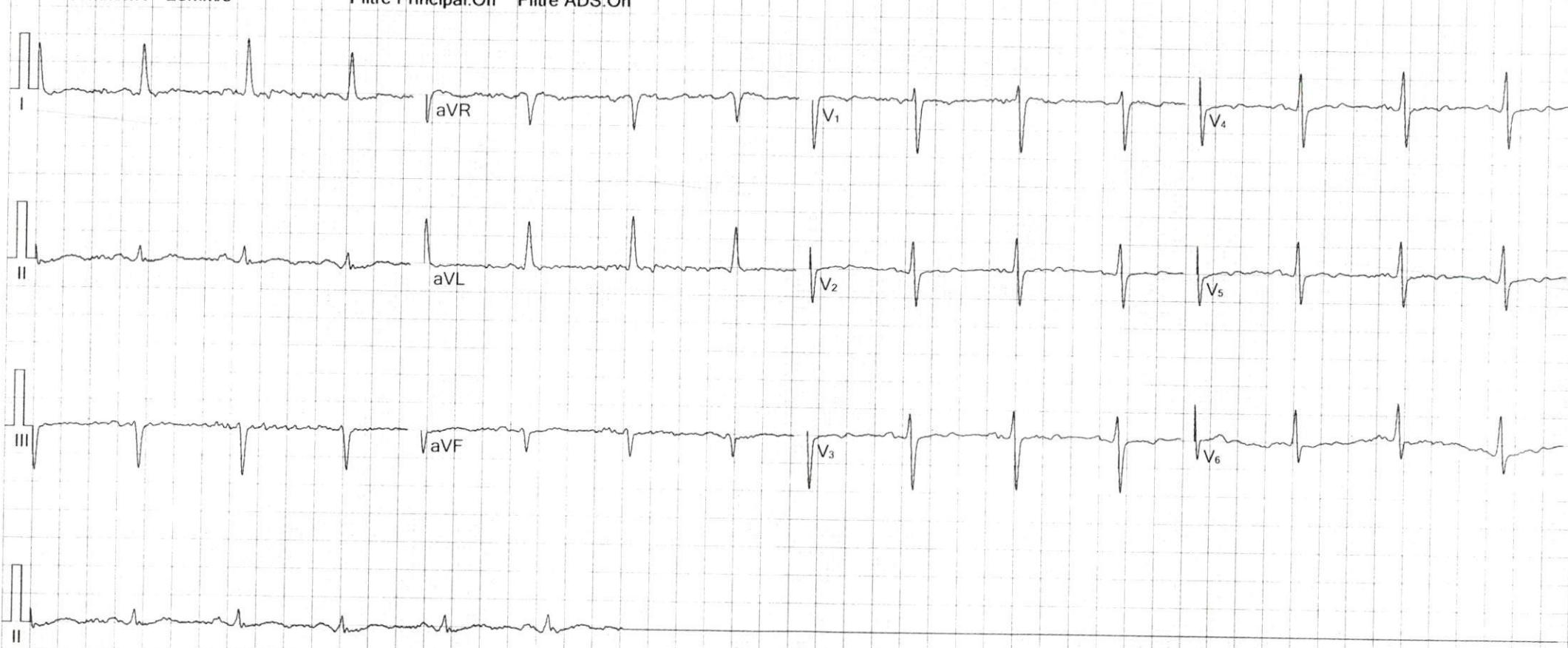
ID :241/13 Genre :Femme Age :60 DDN :01-01-1953

Date Test :07-02-2022 09:14

Case #: Investigation #: Médecin Référent:Dr AYOUBI

10mm/mV 25mm/s

Filtre Principal:On Filtre ADS:On



Fréquence :	1000 Hz	Interval.QT :	384 ms
Durée ECG :	4 s	Interval.QTc :	446 ms
FC :	81 bpm	Axe P :	50.2°
Durée P :	110 ms	Axe QRS :	-14.7°
Durée QRS :	91 ms	Axe T :	40.6°
Durée T :	263 ms	RV5/SV1:	0.64/0.90mV
Interval.PQ :	162 ms	RV5+SV1:	1.54mV

Suggestion :

Docteur AYOUBI Hassan
Cardiologue
80, Rue Ibn Rochd - Berchid
Tél.: 022.32.65.84
Signature Médecin:
H. AYOUBI