

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR . TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

tions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

ique :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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 caractére 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

Nº M21- 066051

103123
N°3123

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 666 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

TAFIRI Abdellah
SALEK EL BADIR (10/11/1939)

Date de naissance :

Adresse :

6 Rue Ksar El Badir
Bd Ghandi
Casablanca
Tél. : 0 66 120 03 29 Total des frais engagés : 19 56,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. ALAMI M

Professeur en Cardiologie
204, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 39 01 12 66 11 578 06

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08 FEV 2022

Nom et prénom du malade : M. TAFIRI Abdellah Age : 76

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

FAT de RGA

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 : 08/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

A. TAFIRI

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
10 FEV 2022	Consultation		300 DT	Dr. AYMAN M Professeur en Cardiologie 204, Bd. Chundi - Casablanca Tél. 05 24 00 11 12 61 15 78 08

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Angle Boule d'Or Casablanca	8-2-2022	1656,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, 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			Coefficient DES TRAVAUX
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000 35533411	B	00000000 11433553
				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

LOT 219021
EXP 08/23
PPV 370DH00

LOT 219021
EXP 08/23
PPV 370DH00

LOT 219021
EXP 08/23
PPV 370DH00



Dr Alami Mohamed
Professeur en Cardiologie
264 Bd Ghandi.
Residence Jawhara
Casablanca 20200

ORDONNANCE

53,00 |

08/02/2022

TAHIRI LAILA

PPC: 99DH00 /

$3 + 370,00 = 1110,00$
REXABAN 20
1cp /J



$3 + 131,50 = 394,50$
TAREG 80
1cp /J



53,00
MIBRAL 5
1cp /J



ADDITIVA VITAL
1cp /J

20j



$\rightarrow = 1656,50$

Praticien ACIE L'ORCHIDEE
Angle Boulevard Ghandi &
Angle Route d'Azemmour
21500 CASABLANCA
Téléphone: 05.22.36.66.22

Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 39 11 12 06 et 15 78 06
3 mois

Pr ALAMI M (s2)

ECG

Nom : TAHIRI LAILA Sex : Female Age : 78
SN : 0018599 Case No. : Lit No. :

Clinique N : Section :
Date : 08/02/2022



Prompt:

Frequency:	1000Hz	PR Interval:	--
Sample Time:	14s	QT Interval:	366 ms
HR:	72bpm	QTc Interval:	401 ms
P Interval:	--	P Axis:	--
QRS Interval:	87 ms	QRS Axis:	50.50°Cb
T Interval:	171 ms	T Axis:	22.50°Cb

Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 26 01 12, 06 11 578 06

Signature Medecin :