

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## 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

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13221

Société : Royal Air MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BAYANE OUMAYMA

Date de naissance : 24/09/1993

Adresse : Résidence Les collines N° 9 Imm. J., 2 ème étage . sidi maa rousf Casablanca

Tél. : 07 62 49 60 00 Total des frais engagés : 11.00 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/09/2022

Nom et prénom du malade : Bayane Oumayma Age: 28

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

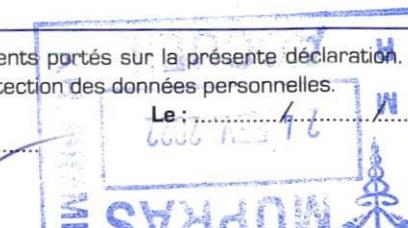
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

Signature de l'adhérent(e) :



Le : 06/10/2022

N

H

W

MUPRAS

## 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
19/03/2022	Q.GCG		3000 dh	11/03/2022 Signature : Médecin : Généraliste : Spécialiste : Date : 15/03/2022

books

~~Achat et signature du Médecin  
attestant le Paiement des Actes~~

**Dr. M. BOUZOUBA  
CARDIOLOGUE**  
13 Bd Ain Taoufik Ben face Clinique B  
Res. Hiss. N°e Bourgogne - Casablanca  
Tel.: 05 22 27 20 20. Fax.: 05 22 27 15 15

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

Date Designation des Montant  
Coefficients des Honora

19/10/1922 et badeapple Baudis  
Antrage

## 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 d

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

O.D.F  
PROTHÉSES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

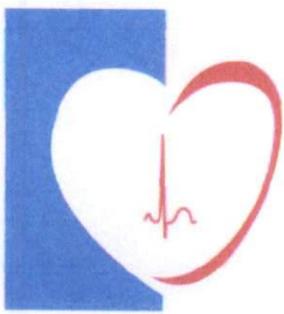
The diagram shows a circular DNA molecule with eight nodes labeled 1 through 8. Nodes 1, 3, 5, and 7 are positioned above the circle, while nodes 2, 4, 6, and 8 are below. Each node contains a small circle with a vertical arrow pointing either up or down, representing the orientation of the DNA strand at that position. The nodes are interconnected by a series of curved lines forming a closed loop.

(Création, remont, adjonction)  
ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS



# CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

..... 19/01/2022 .....  
بامع (الثاني)

الدكتور محمد بو زباع  
أمراض القلب والشرايين

**Dr. M. BOUZOUBAÂ**

**CARDIOLOGUE**

J'ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations

à Mme BAYANE OUMAYMA .....

Et lui adresse selon l'usage, ma note d'honoraires,

Consultation + ECG = 300 DH

Echodoppler cardiaque = 800 DH

soit la somme de : 1100 DH (Mille cent DHs).

**Holter Tensionel**

**Holter Rythmique**

**Epreuve d'Effort**

**Urgences Cardiologiques**

Dr. M. BOUZOUBAÂ  
CARDIOLOGUE  
13, Bd Aïn Taoujate (en face Clinique Badr)  
Rés ILIAS, N°6 - Bourgogne - Casablanca  
Tél : 05 22 27 20 20 - Fax : 05 22 27 15 15 - [cardiobouzoubaa@gmail.com](mailto:cardiobouzoubaa@gmail.com)

# CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-URSULAIRES



Le 19/01/2022

Mme BAYANE OUMAYMA

## ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

- VG non dilaté, non hypertrophié, de fonction systolique conservée, contractilité globale conservée (FE au simpson à 68%).
- OG non dilatée, libre d'Echo.
- Cavités droites non dilatées, pas d'HTAP.
- Structures valvulaires d'ouvertures correctes, micro IM, micro IAO.
- Péricarde sec.
- VCI non dilatée.

## Au total :

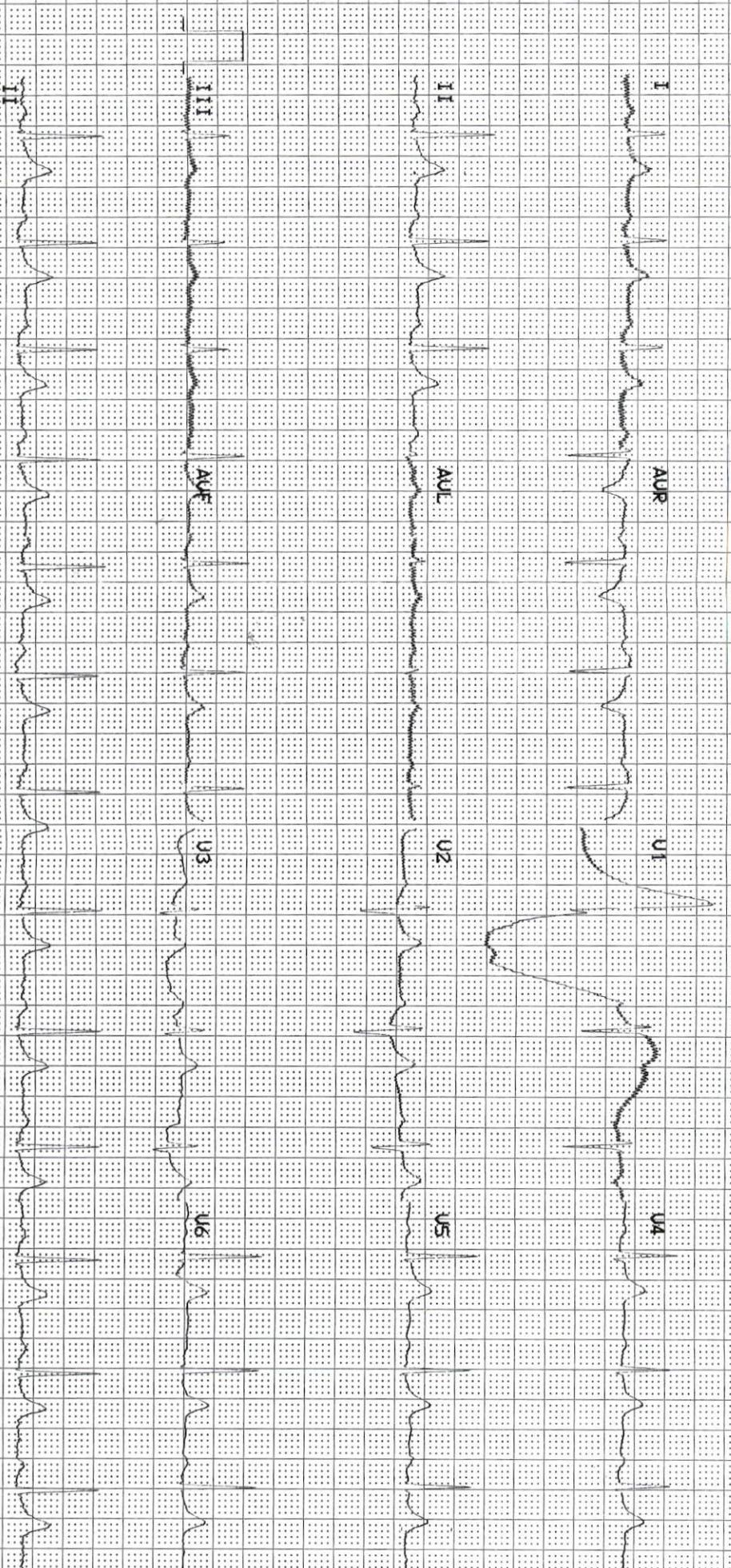
- VG de fonction systolique et contractilité globale conservée (FE au simpson à 68%).
- Pas d'HTAP.
- Pas de thrombus intracavitaire visible ce jour.



Résultats mesures  
 QRS ms  
 QT/QtcB ms  
 PQ ms  
 P ms  
 RR/PP ms  
 P/QRS/T ms degrés  
 QTD/QtcBD ms  
 Sokolow mV  
 NK mV

## Interpretation

rapport non confirmé



19 Jan 2022 14:29:02 25mm/s 10mm/mV ADS 50Hz 0.08 - 40Hz 3-FTR Node auto US-21 (1)