

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ons générales :

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.

## macie :

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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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 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.

## aladie 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

La 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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4151 Société : RAM 106876

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : BOUKDOUR Brahim

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : CASA

Tél. : 06 63 47 18 51

Total des frais engagés : 2374,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**DR. ALAMM**

Professeur en Cardiologie  
264, Bd. Ghandi Casablanca  
Tél. 05 22 39 01 12 06 61 15 78 06

03 MARS 2022

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BOUKDOUR BRAHIM Age : 73

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

**Maladie Coronare**

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.



08 MAR 2022

Fait à : CASA

Signature de l'adhérent(e) :

**Boukhour ACCUEIL 13 12 2022**

## 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  |
|-----------------|------------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 03 Mars 2012    | consultation<br>cardio | 1                     | 300                             | DR. ALAM M<br>Professeur en Cardiologie<br>264, Bd. Ghandi - Casablanca<br>Tél. 05 22 39 01 12 06 €1 15 78 06 |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien<br>ou du Fournisseur | Date       | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
|   | 03/08/2020 | 1974,00               |

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature<br>du Praticien | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé<br>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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

|          |          |
|----------|----------|
|          | H        |
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D        |          |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

The diagram illustrates a 12-rib cage with numbered vertebrae. The vertebrae are arranged in three rows: a top row of 7, a middle row of 8, and a bottom row of 12. The numbers represent the degree of rotation for each vertebra. A coordinate system is overlaid on the cage, with the vertical axis pointing upwards, the horizontal axis pointing to the left, and the depth axis pointing downwards.

### **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

#### VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

## ORDONNANCE

03/03/2022

BOUKDOUR BRAHIM

### DILATREND 25

1/2cp a 8h 1cp a 20h

### TRIATEC 10

1cp /J

### CRESTOR 10

1cp /J

### KARDEGIC 75 1 sachet A12h

### INEXIUM 20

1cp /J

Dr. ALAMI  
Professeur en Cardiologie  
264, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél. 05 22 39 01 12/06 01 15 78 06



**BOTTU SA**  
PPV : 152 DH 50



**BOTTU SA**  
PPV : 152 DH 50



**BOTTU SA**  
PPV : 152 DH 50

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubair bneu al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

20 mg  
Boite 14  
640150MP/21/NRQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubair bneu al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

20 mg  
Boite 14  
640150MP/21/NRQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubair bneu al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

20 mg  
Boite 14  
640150MP/21/NRQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591

207,00



207,00



207,00



**Maphar**  
Bd Alkmia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 185,70 DH  
6 118001 183111

**Maphar**  
Bd Alkmia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 185,70 DH  
6 118001 183111

**Maphar**  
Bd Alkmia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 185,70 DH  
6 118001 183111

LOT : 21E009  
05/2023  
KARDEGIC 75MG  
SACHETS 830  
P.P.V : 30DH70  
6 118000 061847

LOT : 21E009  
05/2023  
KARDEGIC 75MG  
SACHETS 830  
P.P.V : 30DH70  
6 118000 061847

LOT : 21E009  
05/2023  
KARDEGIC 75MG  
SACHETS 830  
P.P.V : 30DH70  
6 118000 061847

**Docteur Mohamed Alami**

Professeur Agrégé en Cardiologie

Spécialiste des Maladies

Du Cœur et des Vaisseaux

PATENTE : 34822560

## **FACTURE A116/22**

Mr BOUKDOUR BRAHIM

03.03.2022

- CONSULTATION CARDIO +ECG

300 DHS

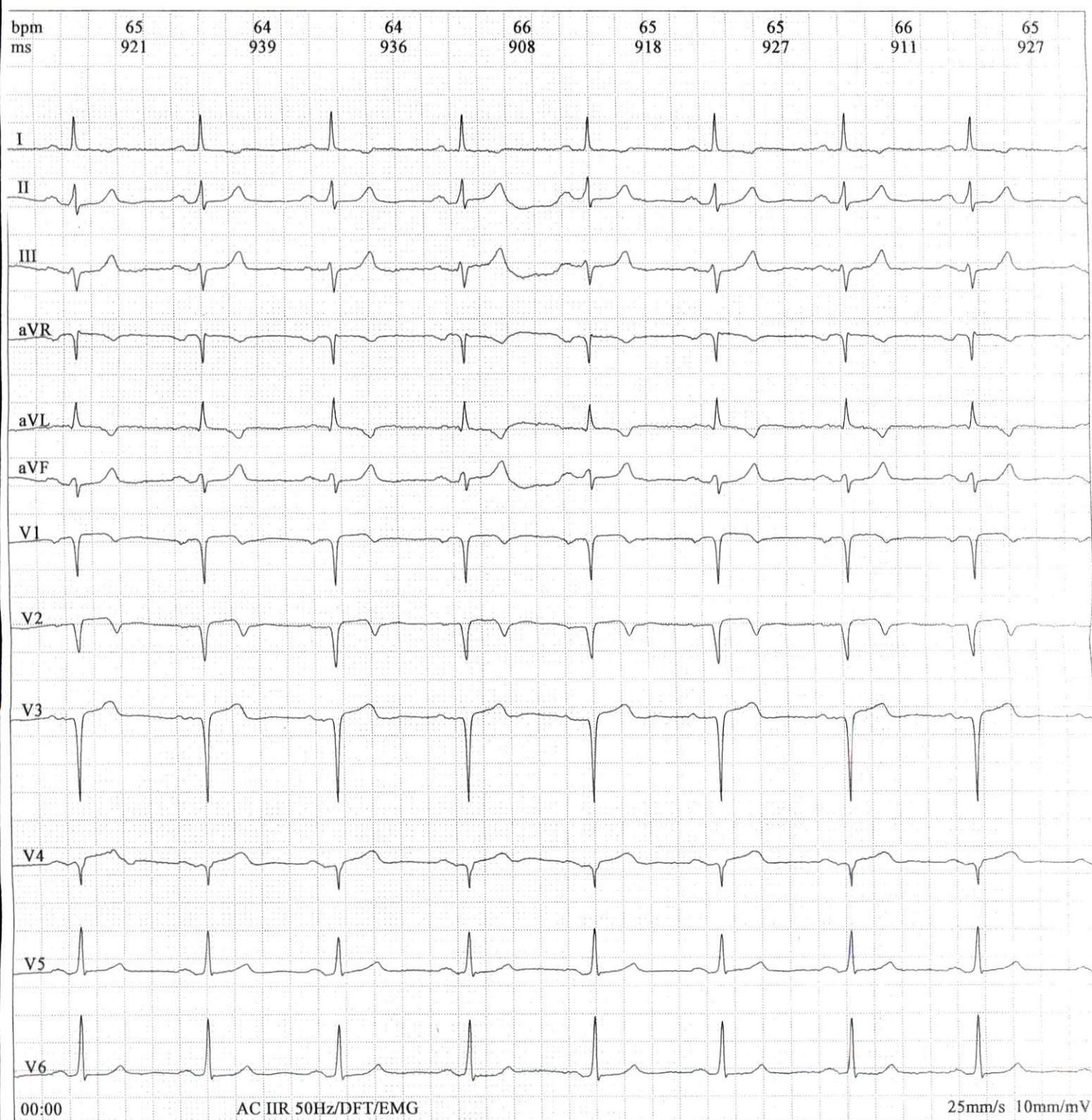
ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : TROIS CENT  
DIRHAMS.

Dr. ALAMI M  
Professeur en Cardiologie  
264, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél. 05 22 39 01 12/06 01 15 78 06

Pr ALAMI Mohamed (S1)

**ECG**

Nom : BOUKDOUR BI Sex : Male Age : 73Y Clinique N : Section :  
 SN : 0014308 Case No. : Lit No. : Date : 03/03/2022 10:6:33



|               |        |               |         |         |
|---------------|--------|---------------|---------|---------|
| Fréquence:    | 1000Hz | PR Interval:  | 176 ms  | Prompt: |
| Temps d'écha  | 15s    | QT Interval:  | 385 ms  |         |
| HR:           | 65bpm  | QTc Interval: | 400 ms  |         |
| P Interval:   | 111ms  | P Axis:       | 61.50°b |         |
| QRS Interval: | 83 ms  | QRS Axis:     | 2.60°b  |         |
| T Interval:   | 163 ms | T Axis:       | 95.30°b |         |

**Dr. ALAMI M**  
**Professeur en Cardiologie**  
**264, Bd. Ghandi - Casablanca**  
**Tél. 05 22 39 01 12 36 01 15 78 06**

Signature Medecin :