

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

diologie 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.

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.

ladie 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.



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
01/31/2022	STG		250	2022-07-06 fax 0522 96 83 25 Cabinet de Docteur CASA - CASA France Ville Oasis - CASA Fax: 0522 96 83 25

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie EL IRAK Dr. Yousef EL BERRACHE 67, Rue Dahab 30 834</i>	01/03/22	380,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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

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		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	B			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الدكتور محمد علاوي
Dr. Mohamed ALLAOUI
CARDIOLOGUE
DES de Cardiologie
et
Pathologie Vasculaire
de la Faculté
de
Médecine de PARIS
Ancien Interne
des
Hôpitaux de NANCY
Membre de la Société
Française de Cardiologie

Cardioaspirine 100 mg/30cps
 Acide acétylsalicylique
 P.P.V. : 27,70 DH
 Bayer S.A.
 6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
 Acide acétylsalicylique
 P.P.V. : 27,70 DH
 Bayer S.A.
 6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
 Acide acétylsalicylique
 P.P.V. : 27,70 DH
 Bayer S.A.
 6 118001 090280

LOT : 211266
 EXP : 07/2024
 PPV : 99,00 DH

PPV (DH) :
 UT.AV. :
 LOT N° :

صيدلية العارف
Pharmacie EL IRAKI
 Dr. Youssef EL IRAKI
 267, Rue France Ville Oasis - Casablanca
 Tel: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000 - الدار البيضاء - وازيس - فرانس فيل

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca

مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
 Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
 Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

Le 05/03/2022

Rx Rokhessa Youssef

27,70 x 3
 Pharmacie EL IRAKI
 267, Rue France Ville Oasis - Casablanca
 Tel: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

Cardioaspirine 100 mg : 7,50

3x1j à midi

99,00 x 3

LDNOR 20 mg : 7,50

3x1j le soir

III de 03 mois

Total : 380,15

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA - OASIS
 20, Rue de France Ville Oasis - Casablanca
 Tel: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

Dr. ALLAOUI Mohamed
 Cardiologue
 20, Rue de France Ville Oasis - Casablanca
 Tel: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

LOT : 211268
 EXP : 09/2024
 PPV : 99,00 DH

PPV (DH) :
 UT.AV. :
 LOT N° :
 UT. AV. :

PPV : 99,00 DH
 EXP : 09/2024
 LOT : 211383

PPV (DH) :
 UT.AV. :



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

Casablanca, le 01 Mars 2022

Mr ROKHSSA Youssef

FACTURE N° 000843/2022

Date	Désignation	QT	Montant
01/03/2022	Consultation Cardiologique+ECG	1	250,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
			250,00

Arrêtée la présent facture à la somme de :
Deux Cent Cinquante Dirhams (250,00 dhs)

Dr. ALI BOUTI Mohamed
Tél: 0522 98 07 06-Fax: 0522 98 83 25
20, Rue de France Ville Oasis - Casa
CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA - OASIS
Tél: 0522 98 07 06-Fax: 0522 98 83 25

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	
Matricule :	05543
N° CIN :	E153063
Adresse :	
6 Rue Beyrouth lot EL Irakia Berrechid 26100	
Bénéficiaire de soins : <input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Spécialité : CPACIOLOGIE
N° ICE :	N° INPE : 021008771
Certifie que Mlle, Mme, M. : ROKHSSA YOUSSEF	
Nécessitant un traitement d'une durée : <input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
Poly Arté	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit :	
Voir ordance ci-joint	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : le 21/03/2022	
Cachet et signature du médecin traitant :	
 <p>DR ALLAL BEN ABDELLAH CLINIQUE CARDIOLOGIQUE CASA - OASIS 20, Rue de France Ville Oasis - Casablanca Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25</p>	

*Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées

Id :

DOCKHSSA
YOUSSEF
D
20, Rue de la Saône
761002
France
06-73-83-25
Gasse
180
Technicien :
Commentaires :

01/03/2022 09:21:00

FC: 52 bpm

PR: 162 ms

QRS: 90 ms

QT/QTcH: 390/376 ms

QTcB: 363 ms

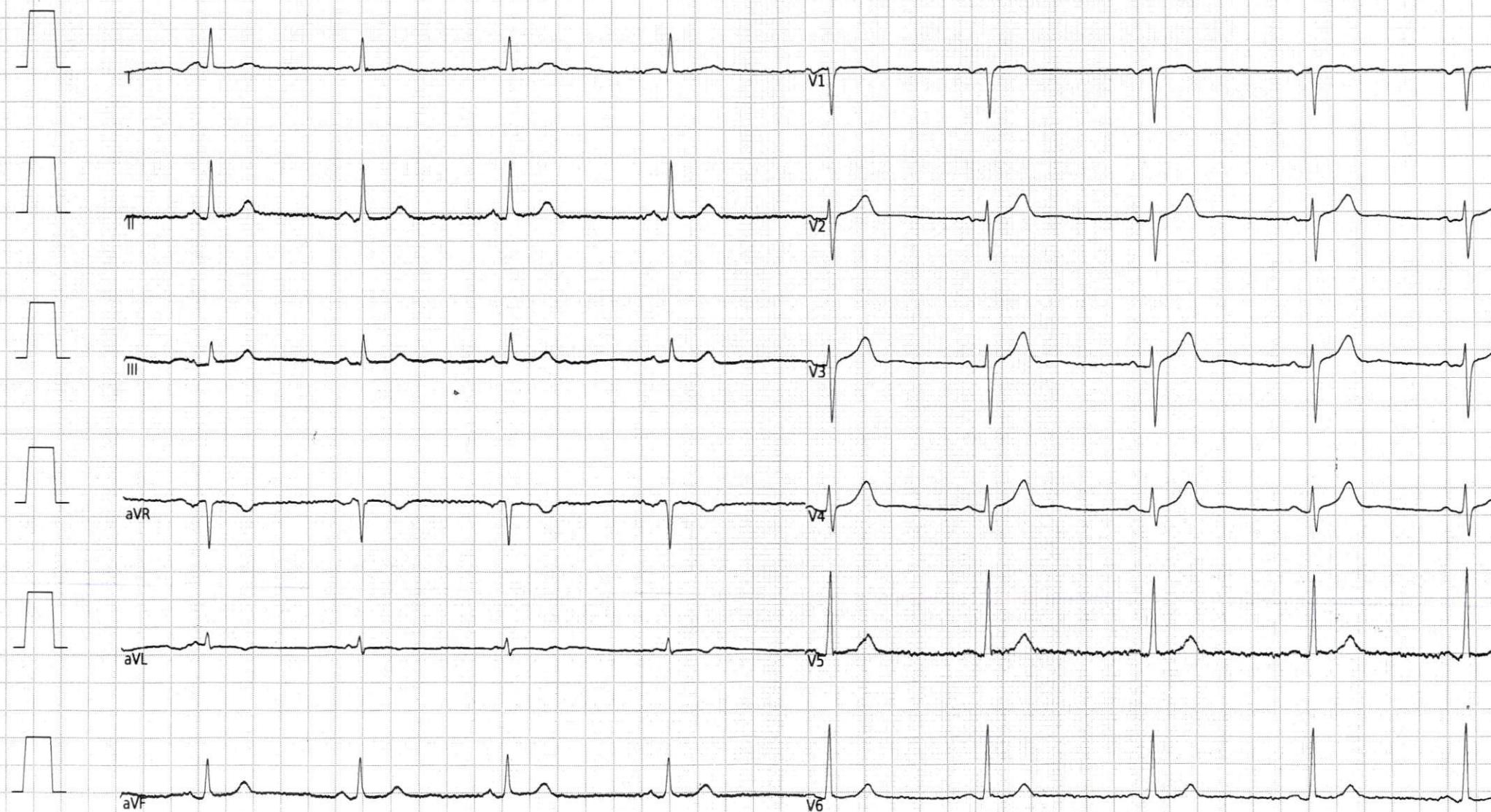
QTcF: 372 ms

Rv5-b/Sv1 : 1.80/1.02 mV

Sok-Lyon : 2.82 mV

Axe: 61/57/70 °

RAPPORT NON CONFIRMÉ



Dép. :

25mm/s 10mm/mV LP:25Hz AC:50Hz Cardioline ECG200+ v.2.16.11852