

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

itions 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.

rmacie :

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.

ique :

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 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 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



Déclaration de Maladie

N° M20- 0000744

108226

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10471 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL HIALI Zouhada
Date de naissance : 12 nov 1946
Adresse : 27, Rue Abdel Serghar Hay Essalam Casablanca
Tél. : 0662802374 Total des frais engagés : 300 + 1045,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr Ghita BENHAYOUI Cardiologue 82, Rue Moussa Bnou Noussou 1er Etage - Casablanca
Date de consultation : 15/03/2022
Nom et prénom du malade : Zouhada EL HIALI
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : ALD
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 : 16/3/22

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/03/22	1065,40

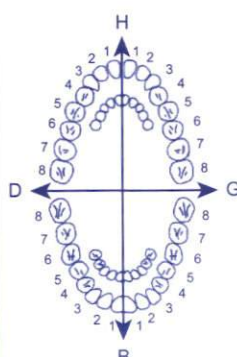
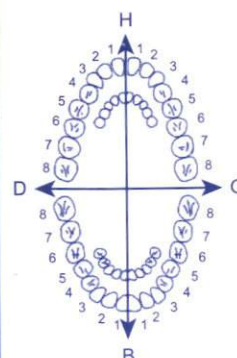
[illegible][illegible]

RELEVÉ 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 canaux, 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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

*Spécialiste en pathologie cardiovasculaire
D.I.U Echocardiographie
de la Faculté Victor Segalen Bordeaux II
D.U cardiologie pédiatrique
de la Faculté René Descartes Paris V*



اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
دبلوم الفحص بالصدى بكلية بوردو II
دبلوم أمراض القلب عند الأطفال بكلية باريس V

4th Rochdi Zouhbi

127, 70 x 1
165.50 x 3



Attalea

1) Account 16

1 9 7



PHARMACIE BAB ESSATANNA
Mr SEKKAT Omar
C.I.L.
N° 1415 - 4.15.14
27, Rue de l'Atlas - C.I.L.
Tél: 05222.888.881
002080160
Cesabpharmecne

$$58,70 + 5$$

2) Temperatur 100

$$1/2 - 0 - 1/2$$

1045, 40

2

SYNTHEMEDIC

22 rue soubeir bnou al aouam roches
noires casablanca
ATACAND

8 mg Cpr séc

Bte de 30

139/18 DMP/21NRQ P.P.V.: 127,70 DH

6 118001 020539

SYNTHEMEDIC

22 rue soubeir bnou al aouam roches
noires casablanca
ATACAND

16 mg Cpr séc

Bte de 30

140/18 DMP/21NRQ P.P.V.: 165,50 DH

6 118001 020546

SYNTHEMEDIC

22 rue soubeir bnou al aouam roches
noires casablanca
ATACAND

16 mg Cpr séc

Bte de 30

140/18 DMP/21NRQ P.P.V.: 165,50 DH

6 118001 020546

SYNTHEMEDIC

22 rue soubeir bnou al aouam roches
noires casablanca
ATACAND

16 mg Cpr séc

Bte de 30

140/18 DMP/21NRQ P.P.V.: 165,50 DH

6 118001 020546

Maohar

Bd Alkimia N° 6, Q1,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tenormine 100mg cp pel

b28

P.P.V.: 58,70 DH

6 118000 011590

LOT: 21E004V
PER: 09 2024
TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28

P.P.V.: 58DH70

6 118000 011590

LOT: 21E004V
PER: 09 2024
TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28

P.P.V.: 58DH70

6 118000 011590

LOT: 21E004V
PER: 09 2024
TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28

P.P.V.: 58DH70

6 118000 011590

LOT: 21E004V
PER: 09 2024
TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28

P.P.V.: 58DH70

6 118000 011590

Dr BENHAYOUN Ghita

Nom : ROCHDI ZOUENDA 0006749

Sex : Case No. :

Age : 74Y Lit No. :

Clinique N : Date : 15/03/2022

Section :

Fréquence: 1000Hz

Temps d'écha 58s

FC: 68bpm

P Interval: 97ms

QRS Interval: 81 ms

T Interval: 170 ms

PR Interval: 166 ms

QT Interval: 369 ms

QTc Interval: 393 ms

P Axis: 30.80°

QRS Axis: 28.60°

T Axis: 31.50°

Prompt:

RRS 68b

Ane cons

pas de lés
de repolarisation

Signature Medecin :

