

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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 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

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 : 4583

Société : MM36

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

RIFTAHI YOUSSEF

Date de naissance :

1943

Adresse :

5 JAMILA Rue 170 n° 36

Tél. 0648207522

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

02 AVR. 2022

Nom et prénom du malade :

Rifta HI YOUSSEF

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA

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 :

Le : 05/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
02 AVR 2022	A+D(G)	270		 CHRAIBI Faizel Médecin du Travail Généraliste 0522-29-16-31 Cie Diemaa

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACEUTIQUE MATAZ DR FEKKARANE HANAN 1 AVENUE 193 N° 35 42259 SAINT ETIENNE TÉL : 04 77 53 00	22/10/2011	592,80 DT

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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	C
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adionction)

optionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur CHRAÏBI Faïcel



الدكتور الشرابي فيصل

- Médecine Générale
- Médecin du travail
- Echographie (Echodoppler Couleur)
- ECG

- الطب العام

- طب الشغل

- الفحص بالصدى

- التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le 02/04/2022

الدار البيضاء في

Monsieur MIFTAHI MED

x²
43,00

1/ ANGLOR 5mg
1 cp le matin pdt 2 mois

PPV: 43DH00
PER: 06/22
LOT: J1913

103,60

2/ AMOXIL 1g Cp
1 cp/8 heures pdt 06j

PPV: 103,60 DH
LOT: 647147
PER: 12/22 -

24,00

3/ SEROPLEX 10 mg
1 cp le matin pdt 1 mois

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1
Ain seba Casablanca
Seroplex 10mg. cp. sec. b28
P.P.V : 240,00 DH
6118001 081363

89,70

4/ PRAZOL 20mg
1 gelule le soir pdt 01 mois

LOT: 08415010
PER: 10-20/24
PPU: 89,70 DH

73,50

5/ FORLAX Sach
1 sachet matin et soir

FORLAX 10G SAC B20
P.P.V : 73,50 DH
6118001181193

592,80

PHARMACIE EL MOATAZ
DR BISKRAINE HANAN
JAMIA 7 RUE 14 N° 82 Cité Djemâa
Casablanca
05 22 29 16 31

Dr. CHRAÏBI Faïcel
Médecine Générale - Médecin du travail
Echographie Générale
Jamila 7 Rue 14 N° 82 Cité Djemâa
Casablanca
05 22 29 16 31

جميلة 7 زنقة 14 رقم 82 قرية الجماعة - الدار البيضاء - الهاتف . 05 22 29 16 31

Jamila 7, Rue 14 N°82 , Cité Djemâa - Tél.: 05 22 29 16 31



Nom :
Numéro ID : 220402002
N° sous-ID :
Âge :
Réf-service : M74
N° chambre :

M. Pte R.
yed

Fréquence cardiaque :	73 bpm	Intervalle PR :	192 ms
Durée QRS :	80 ms	Intervalle QT/QTC :	385/407 ms
Axes P/QRS/T :	80/50/63°	Tension RV5/SV1 :	1.49/0.69 mV
Tension RV5+SV1 :	2.18 mV	[Code Minnesota]	
		54 812 941	

***** Analyse résultat *****

8110 Rythme sinusal

8570 Avec complexes ventriculaires prématûrés occasionnels

Rythme anormal de l'ECG

Le docteur doit confirmer le rapport.

Vérifier l'heure: 2022/04/02, 12:45:45

Imprimer l'heure: 2022/04/02, 12:45:47 Biocare iE 12A