

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

Conditions 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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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 : 9963 Société : R.A.M 123975

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MOUTTAHAR AHMED

Date de naissance : 01/01/1950

Adresse : LOT. ISSETTEN AL ADARISSA N°141 SIDI MAAROUF CASA

Tél. : 06.81.31.10.68 Total des frais engagés : = 2.855,30 = Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 8/07/2022

Nom et prénom du malade : Nkerice Ki Fatima Age : 1953

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA + Diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

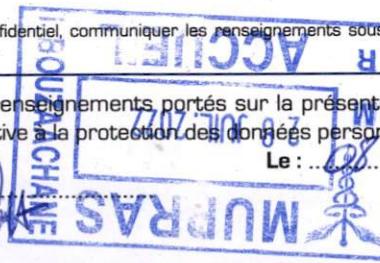
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Le : 08/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :



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
10/07/22	CS+EG	300 huf	300 huf	DR. SANA CHRAIBI Dr. Sana CHRAIBI 48, Lot Essaouira Sidi Maârouf Casablanca Tél. 05 22 97 40 65

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Sana CHRAIBI 48, Lot Essaouira Sidi Maârouf Casablanca Tél. 05 22 97 40 65	08/07/22	2 555, 30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	D 00000000 00000000 35533411	B 00000000 00000000 11433553		DATE DU DEVIS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Spécialiste en Cardiologie

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

Diplômée en Echocardiographie de la Faculté Victor Segalen, Bordeaux II - France

Ex. Médecin au CHU Ibn Sina - Rabat

Ex. Médecin à l'Hôpital militaire d'instruction Med V - Rabat



اختصاصية في أمراض القلب

خريجة كلية الطب بالرباط

خريجة كلية الطب فيكتور سيمون بوردو فرنسا
في تشخيص أمراض القلب الصدى

طبيبة سابقا بالمركز الاستشفائي ابن سينا بالرباط

طبيبة سابقا بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

81,30 21,30

Le 8/10/2022

Mme Nariaki Fatima xs
Tanakan: 1cp x 2 (1nai) xs

Biprol 5mg: 1cp matin

Coreg 5/5mg: 1cp matin xs

Plavix 75mg: 1cp midi xs

LD-NR 20: 1cp xs

Vastarel 35: 1cp x 2j

xs Vitamine: 1cp x 2j avec Repas 30min xs

T = 25555,30

TE 3 mois

Dr. Lalla Jihane EL JAOUHARI
Boulevard Abou Bakr El Kadiri, Résidence Naim, Imm 5, 3^{ème} étage, Appt 9 Sidi Maârouf - Casablanca
Tél.: +212 5 22 78 33 92 / GSM : +212 6 62 38 61 68 - E-mail: dr.eljaouhari.jihane@gmail.com

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg . cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH
6 118001 081257

LOT : 220395
EXP : 03/2025
PPV : 99,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg . cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH
6 118001 081257

LOT : 211269
EXP : 09/2024
PPV : 99,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg . cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH
6 118001 081257

LOT : 211269
EXP : 09/2024
PPV : 99,00 DH

137,20 x 2

←

137,20

137,20

LOT 22.020/FC14
01/2025 PPC 74,80

LOT 21295/FC13
10/2024 PPC 74,80

Casablanca le 8/07/2022.

Facture n° 320/2022

Arrêté la présente facture au nom de MR/Mme : *Najat El Faluha*

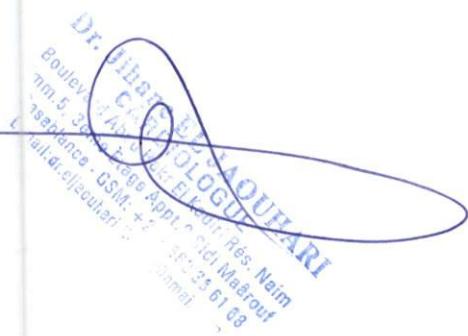
Pour prestation au cabinet comprenant :

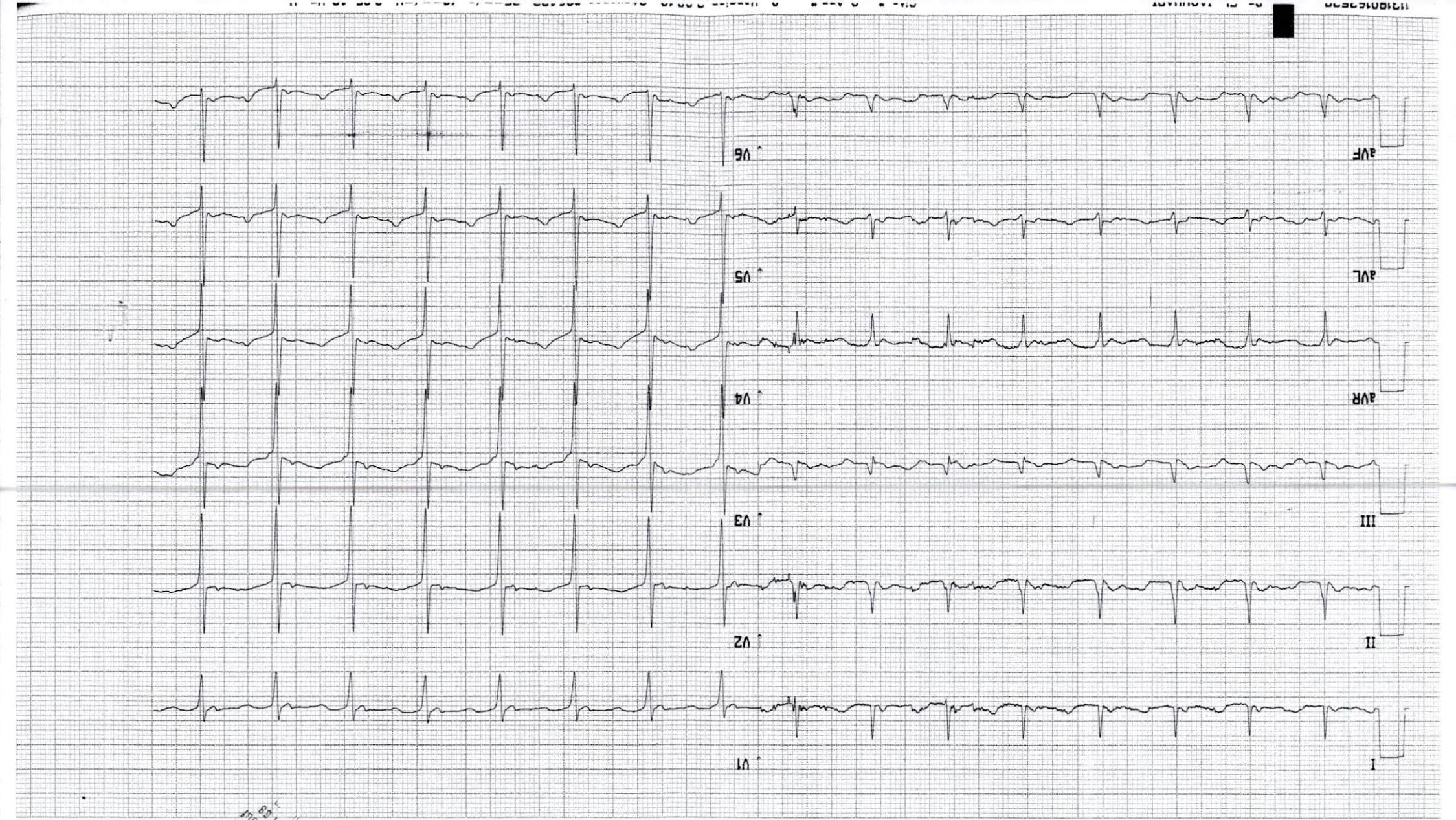
CS + ECG

À la somme de *300DH* dirhams

Je vous remercie de votre confiance

Bien cordialement





Dr. Jihane El JAOUIHARI
Boulevard Abdellatif Ben Adda, 90000
Casablanca, Morocco
Email: jihaneeljoui@gmail.com
Phone: +212 562 36198

TAO AAO 167 - 48

8-JUL-2022 11:21:12
NDAKIKI, Fatima
ID: D-NAKIS
Axes P-R-T: 60 46 32
QT/QTc: 334/389 ms
DUR.QRS: 82 ms
INT PR: 133 ms
Freq. Cardi: 98 BPM

ans.
ID: D-NAKIS
NDAKIKI, Fatima