

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIER 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 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.

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 : 5576

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KHIDIRI HAFSA

Date de naissance : 17/02/1960

Adresse : 14, Rue Abu Sito Foussi Rue Al Zaytoune

Tél. : 066.10.67.714

Total des frais engagés : 1300,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/02/2019

Nom et prénom du malade : KHIDIRI HAFSA

Age : 59 Ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection cardio-vasculaire

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 : 16/07/2019

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
24/07/2012	C		300	 Dr. Fouad EL GUARDI Chirurgien Cardio-Vasculaire Abdelloumene Center, Angle Bd Abdelloumene Bnial 3e Etage - Bur. N° 385 - 06 31 11 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <i>Dr. Georges Verclootem</i> <i>Chirurgien Dentiste</i> <i>Antwerpsestraat 26</i> <i>1000 Bruxelles</i>	26/07/72	Echo doppler	1000

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prie 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 l'ODE.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a dental arch with teeth numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. The upper arch is oriented with the mesial side at the top. The lower arch is oriented with the distal side at the top. A horizontal arrow labeled 'D' points to the left, indicating the direction of the dental arch. A vertical arrow labeled 'H' points upwards, indicating the mesial direction. A vertical arrow labeled 'B' points downwards, indicating the distal direction.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Fouad EL OUARDI

Chirurgien Cardio-Vasculaire
Ancien Interne des Hôpitaux de Rennes - France

Chirurgie Cardiaque & Vasculaire
Chirurgie Endovasculaire
Phlébologie (VARICES)
Traitement par laser & Radio fréquence



الدكتور فؤاد الوردي

جراح سابقًا بمستشفيات رين بفرنسا
أخصائي في جراحة القلب والشرايين
جراحة القلب و الشرايين
فيليولوجيا (الموالي)
العلاج بالليزر و الموجات الصوتية

Casablanca le : 26/07/2022

FACTURE N° 49495

ECHO CŒUR Mr. KHIDIQUI HASSAN

Prix: 1000 Dhs, Mille Dirhams.

Dr Fouad EL OUARDI
Chirurgie Cardio - Vasculaire
Abdelmoumen Centre, Angle Bd Abdelmoumen
et Bd Anoual, 3ème étage Bur. N° 305
Tél: 0522 86 54 50 - Fax : 0522 86 31 11
E-mail : elouardif@yahoo.fr - Site web : www.varices-casablanca.ma

Abdelmoumen centre : Angle Bd. Abdelmoumen & Bd. Anoual, 3ème étage - Bur 305 - Casablanca

Tél. : 0522 86 54 50 - Fax : 0522 86 31 11 - URGENCES : 0661 19 01 66

E-mail : elouardif@yahoo.fr - Site web : www.varices-casablanca.ma

Dr. Fouad EL OUARDI

Chirurgien Cardio-Vasculaire
Médecin Interne des Hôpitaux de Rennes - France

Chirurgie Cardiaque & Vasculaire
Chirurgie Endovasculaire
Phlébologie (VARICES)
Traitement par laser & Radio fréquence



الدكتور فؤاد الوردي

جراح سابقًا بمستشفيات رين بفرنسا
أخصائي في جراحة القلب والشرايين

جراحة القلب والشرايين
فليبولوجيا (الدولي)
العلاج بالليزر والموجات الصوتية

Casablanca le :

26/10/2022

KHIDIQUI HASSAN

ECHODOPPLER PULSE ET PERIPHERIQUE DES MEMBRES INFÉRIEURS

Réseau profond :

Les veines jambières, poplitées fémorales superficielles et profondes et les viennes fémorales communes sont de calibre normal normalement compressibles avec un flux normal à leur niveau.

Absence de reflux significatif au niveau de ce réseau veineux profond.

Absence de thrombose veineuse.

Réseau superficiel :

Les veines grandes et petites saphènes sont de calibres normaux, perméables, continentes sur tout leur trajet ostio-tronculaire.

Absence de paquet variqueux.

Absence de perforantes incontinentes.

Conclusion :

Examen ne révélant pas d'anomalies.



