

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0020131

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3123

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL RHOULI MOHAMMED

Date de naissance : 18/03/1960

Adresse : 270 LOTISSEMENT NAURAS DAR BOUAZZA
CASABLANCA.

Tél. : 06 61 31 05 16 Total des frais engagés : 1361,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SENHAJI Bouchra
CARDIOLOGUE
Lotissement EL ANSSARI,
N° 97, Appt n° 1, Dar Bouazza,
Casablanca
Tél: 0522599802

Date de consultation : 10/10/2022

Nom et prénom du malade : EL RHOULI Mohamed Age : 62 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Hypertension artérielle + hyperlipémie

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☒ ALC

Pathologie : HTA + hyperlipémie

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 : 17/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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
14-10-22	CST ECG		300 Dh	Dr. SENHOU BOUCHA CAROLINE Lotissement EL ANASSARI, N° 97, Appt n° 1, Dar Bouazza, Casablanca Tél: 0522599802 INPE: 091063224

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

14/10/22

106120

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

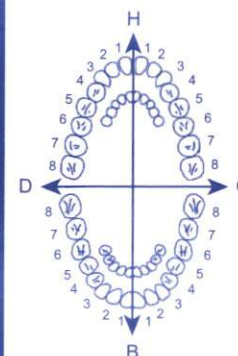
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

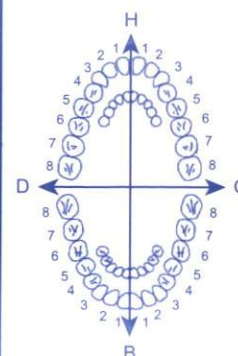
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

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

Dr. SENHAJI BOUCHRA

Spécialiste des Maladies

Cardio-vasculaires

Echodoppler Cardio-vasculaire

Holter



د. الصنهاجي بوشرة

إختصاصية في أمراض الشرايين

وارتفاع الضغط الدموي

والدورة الدموية

الكشف بالصدى - الهولتر

Casablanca, le :

14-10-2022

Dr EL RHOULI Mohamed

- Régime peu salé

- Coveram 10/10
29400 x3 / 88200

1cp / le ma
4320 x3 / 12960

- Zyloric 300

4960 1cp /

- Dcune forte
unp /

PPV: 49,60 DH
LOT: 22H01
EXP: 08/2025

43,20

43,20

43,20

traitement de 3 mois.

T = 1064,20

Dr. SENHAJI BOUCHRA
CARDIOLOGUE
Lotissement EL ANSSARI,
Appt n° 1, Dar Bouazza,
Casablanca
Tél: 05 22 59 98 02

تجربة الأنساري 97 الطابق الأول شقة رقم 1 دار بوعزة (فوق مقهى Rosa Palace) - الدار البيضاء

Lot. EL ANSSARI, N° 97, 1^{er} étage, Appt. N° 1, Dar Bouazza (au dessus du Café Rosa Palace) - Casablanca

Tél: 05 22 59 98 02 - GSM: 06 65 10 66 64 - E-mail: bouchra.senhaji@hotmail.com

AUTO 10mm/m

D. SENHAJI BOU
CARDIOLOGUE
Lotissement EL RHOULI
N° 97, Appt n° 1, Mar Bouazza.
Casablanca
Tél: 0522599802

10mm/mV

I

V2

II

V3

III

V4

aVR

V5

aVL

V6

II 10mm/mV

Dr EL RHOULI Mohamed le 14-10-2022.
25mm/s AC50Hz+EMC35Hz+DFT0. 50Hz+LPF100Hz