

# 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- 0021794

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7252 Société : 143825

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : RAISSI LARBI

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BABOU Balkis  
Spécialiste des Maladies  
Cardio-Vasculaires Adultes et Enfants  
600, Av. Driss Harti 1<sup>er</sup> Etage Db. Lahjar  
Cité Djmaa, Préfecture d'Arrondissement Ben M'sick  
Tél. 05 22 56 76 56 - Urgence 06 66 54 77 15

Date de consultation : 04/01/2023

Nom et prénom du malade : RAISSI LARBI Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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.

**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



# 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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

04/07/2023		CS + ECG	300,00 dh	 <b>DR. BABOU Balkis</b> Spécialiste des Maladies Cardio-Vasculaires Adultes et Enfants 600, Av. Driss Harti 1 <sup>er</sup> Etage Db Lahjar Cité Mas3, Préfecture d'Arrondissement Ben M'ack Tél.: 06 66 54 77 15
------------	--	----------	-----------	---

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

Pharmacie EL OUMMAYY  
 244 lotissement El Wafaa  
 Djerba  
 Tél.: 06 22 43 20 5

4-1-23 2331,80

# 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 :

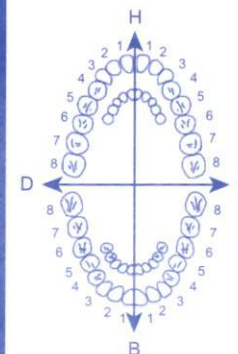
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

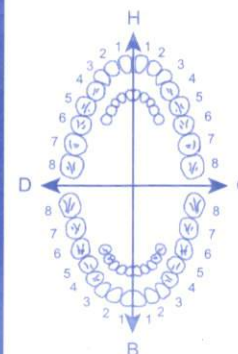
H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Balkis BABOU

Spécialiste des maladies  
Cardio-Vasculaires

- Echodoppler cardiaque-couleur
- Holter tensionnel - Holter Rythmique
- Epreuve d'effort
- Spécialiste de la cardiologie pédiatrique
- Traitement et suivi de l'hypertension artérielle et des dyslipidémies
- Cardio - Oncologue

الدكتورة بلقيس بابو

أخصائية أمراض القلب والشرايين

- الفحص بالصدى بالألوان
- تخطيط القلب عند المجهود
- علاج أمراض القلب عند الأطفال والرضع
- علاج وتبعية أمراض الضغط الدموي
- وأمراض الكولسترول
- تسجيل الضغط الدموي وبقا القلب على المدى الطويل
- علاج أمراض القلب عند مرضى السرطان

الدار البيضاء في: 04/01/2023  
Casablanca:

MR RAISSI LARBI

Fix : 05.22.53.20.54  
Dernière  
244 lotissement el wafaa  
PHARMACIE EL OUMOUMA

1) - Cephalexin 75/100  
1 g x 3

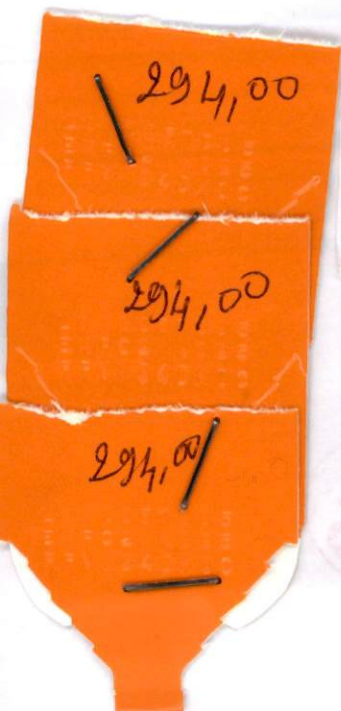
2) - Cardinor 75/25  
1 g x 2

3) - Norel 20  
1 g x 2

4) - Coveram 10/10  
1 g x 3

Dr. BABOU Balkis  
Spécialiste des Maladies  
Cardio-Vasculaires Adultes et Enfants  
600, Av. Dr. Harrouj, 1<sup>er</sup> étage Db. Lahjar  
Casablanca, Préfecture d'arrondissement Ben Makh  
Tél. : 06 66 54 77 15





Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH  
5 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH  
5 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH  
5 118001 082018

LOT 224231  
EXP 08/25  
PPV 188DH50

LOT 224231  
EXP 08/25  
PPV 188DH50

LOT : 221485  
EXP : 10/2025  
PPV : 43,80 DH

EXP : 10/2025  
PPV : 43,80 DH

LOT : 221485  
EXP : 10/2025  
PPV : 43,80 DH

LOT : 221485  
EXP : 10/2025  
PPV : 43,80 DH

LOT : 221107  
EXP : 07/2025  
COOPER PHARMA  
ppv : 43,80 DH

LOT : 221485  
EXP : 10/2025  
PPV : 43,80 DH

Nom : RAISSI EL ARBI

Sex: Lit No:

Age: Date: 04/01/2023 10:34:26

SN: 000179 Section:

Cli No.: Case No.:

**Dr. BABOU Balkis**  
Spécialiste des Maladies  
Cardio-Vasculaires Adultes et Enfants  
600, Avenue des Martyrs à El Kharj  
Cité Dyma8, Préfecture d'Oran - Algérie  
Tél. : 05 22 56 76 56 - Urgence : 06 66 54 77 15

Dr BABOU Balkis

Fréquence:	1000Hz	QT Interval:	512ms
Temps d'écha	12s	QTc Interval:	544ms
FC:	68bpm	P Axis:	65.80;°
P Interval:	160ms	QRS Axis:	-48.60;°
QRS Interval:	106ms	T Axis:	86.10;°
T Interval:	319ms	RV5/SV1	1.27/0.98mV
PR Interval:	196ms	RV5+SV1	2.26mV

Prompt:

Docteur:

