

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 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.



Déclaration de Maladie

M22- 0045918

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2946 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MAANI MOHAMED
 Date de naissance : 01-01-1952
 Adresse : HAY LAALOU RUE 16 N° 6 CD. CASIN
 Tél : 06 62 02 66 90 Total des frais engagés : 2056,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BABOU Balkis
 Spécialiste des Maladies Cardio-Vasculaires Adultes et Enfants
 600, Av. Driss Harti 1^{er} Etage Db. Lahjar
 Cité Djmaa Préfecture d'Arrondissement Ben M'sick
 Tél : 05 22 56 76 56 Urgence 06 66 54 77 15
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : 03/01/2023
 Nom et prénom du malade : CHAIF Ep MAANI SANDIA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HTA CPC
 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 : CASIN Le : 12/01/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

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

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
Le 03/01/2023				Cs + ECG Babou Balis

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/01/2023	1756,80

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				Montant détaillé des Honoraires
		A M	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

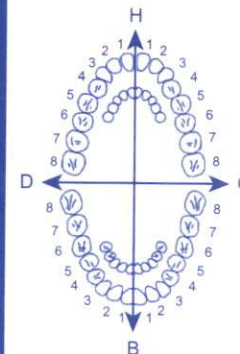
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

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 و الشرايين

- الفحص بالصدى بالألوان
- تخطيط القلب عند المجهود
- علاج أمراض القلب عند الأطفال و الرضع
- علاج و تتبع أمراض الضغط الدموي و أمراض الكوليسترول
- تسجيل الضغط الدموي و دقات القلب على المدى الطويل
- علاج أمراض القلب عند مرضى السرطان

Casablanca : 03/01/2023 في الدار البيضاء

CHAF Ep MAANI SAADI'A

1) - Subiat 5/160 75%
185,20 X 3
1 q/j

2) - Altiaz 60 75%
89,00 X 3
1 q x 2

3) - Seflu 250 75%
185,00 X 3
1 b x 2

4) - Zertec 10 75%
63,20 X 6
T = 1756,80

صيدلية عبد الحفيظ
PHARMACIE ABDELHAOUAD
71, Douar El Medjouni 1
Lahraouine - Casablanca
Tél.: 0522 575 575

600, Avenue Driss El Harti, Dp. Lahjar, 1^{er} étage, Ben Msik - Casablanca Tél.: 05 22 56 76 56

Urgence : 06 93 20 33 84 • Urgence : 06 66 54 77 15 • Email: baboubalkis@yahoo.fr

M22 - 0045918

MARNI Meo!

Mile 2946

CHAIR SAA'DIA EP MARNI

03/01/2023

185,20

* VIGNETTE

ALTIAZEM® 60 mg

50 comprimés O

PPV 89DH

LOT: GB20216

PER: 12/2023

PPV: 185 DH 00

185,20

* VIGNETTE

ALTIAZEM® 60 mg

50 comprimés O

PPV 89DH

LOT: GB10617

PER: 03/2024

PPV: 185 DH 00

185,20

* VIGNETTE

ALTIAZEM® 60 mg

50 comprimés O

PPV 89DH

LOT: GB10617
PER: 03/2024
PPV: 185 DH 00

63,20

63,20

63,20

63,20

63,20

63,20

Dr BABOU Balkis

Nom : CHAIF SAADIA

Sex: Lit No:

Age: Date: 03/01/2023 12:23:37

SN: 000179 Section:

Cli No.: Case No.:

Fréquence: 1000Hz
Temps d'écha 11s
FC: 93bpm
P Interval: 92ms
QRS Interval: 127ms
T Interval: 183ms
PR Interval: 124ms

QT Interval: 365ms
QTc Interval: 454ms
P Axis: 56.40°
QRS Axis: -47.90°
T Axis: 95.20°
RV5/SV1 0.07/1.51mV
RV5+SV1 1.58mV

Prompt:

Dr. BABOU Balkis
Spécialiste de Maladies
Cardio-Vasculaires Adultes et Enfants
600, Av. Driss Haradj 1^{er} Etage Db. Lahjar
Cheb Dmas, Prefecture d'Arrondissement Ben M'sick
Tel.: 05 22 56 75 46 - Urgence 06 66 54 72 45

Docteur:

