

# 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 : 1991 Société : R.A. 4

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AHRI FATIHA

Date de naissance :

20-3-59

Adresse :

habitatelle

Tél. : 06.61.31.45.67

Total des frais engagés : 399 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Amz 20 Sept 2013 Age:

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

S. Rhabdomyol (FAT)

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 : 3-9-2013 Le : / /

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
21/11/2011	consultation	15.16	300.00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE DALI 24, Bd des Vanneaux Oasis - Casablanca 05 22 09 22 22	02/02/2023	39,00

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

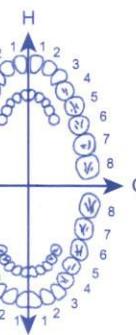
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

#### **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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

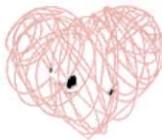
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 B 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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. ABIDI GHIZLANE

SPÉCIALISTE EN PATHOLOGIE CARDIOVASCULAIRE  
ET IMAGERIE VASCULAIRE NON INVASIVE



الدكتورة عابيدي غزلان

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين  
فحص القلب والأوعية الدموية بالصدى

Diplômée d'imagerie vasculaire non invasive de l'université Paris Descartes

Diplômée d'échocardiographie de l'université Bordeaux Segalen

Ancien Interne de l'hôpital Ibn Rochd Casablanca et du centre hospitalier

Princesse Grace de Monaco

خريجة كلية الطب بالمستشفى الجامعي  
بالدار البيضاء وبمستشفى موناكو

Casablanca, le : 02/02/2023

**Ordonnance**

**Mme AMRI FATIHA**

00166

Magmine 300  
1cp .J le soir



TTT1 mois



Docteur Ghizlane ABIDI



89 AVENUE STENDHAL, N° 1, VAL FLEURI, MAARIF - CASABLANCA - BP 20390  
TÉL: 05 22 25 45 34 - URGENCE : 06 62 10 24 12 - EMAIL : dr.abidighizlane@gmail.com

# Magmine

Magnésium 300 mg  
Vitamine B<sub>6</sub>

SANS SUCRES, SANS SEL ET SANS GLUTEN

## COMPOSITION

Oxyde de magnésium d'origine ma  
Soit un apport en magnésium élément  
Vitamine B6 .....



## PROPRIETES

Le magnésium est indispensable pour les muscles et des différentes fonctions corporelles. MAGMINE à base de 300 mg de magnésium, couvre les besoins quotidiens en magnésium.

- Effort physique intense
- Crampes et tensions musculaires, fatigue
- Alimentation déséquilibrée, avec garantie nutritionnelle du produit

**DR.ABIDI GHIZLANE**

Spécialiste En Pathologie Cardiovasculaire  
Et Imagerie Vasculaire Non Invasive  
89 Avenue Stendhal, N°1 Val Fleuri, Maarif - CASABLANCA

**amri fatiha**

N° patient

Date de naissance 20.03.1952 (70 Y.)

Sexe Unknown

ECG de repos Évaluation du 02.02.2023 11:15

**Données examen**

QRS (ms)	92
P (ms)	113
PQ (ms)	133
QT (ms)	379
QTc B. (ms)	432 (110%)
QTc disp. (ms)	45
Axe QRS	10°
FC	78
RR moy (ms)	769

**Rapport non confirmé**

rythme sinusal-cardiaque normal  
type gauche  
ECG normal

DR ABIDI  
Spécialiste En Pathologie Cardiovasculaire  
Et Imagerie Vasculaire Non Invasive

**ECG analysé FC: 78**

(25 mm/s 10 mm/mV 0.05Hz - 45Hz / 50Hz true wave®)

