

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.

Adresses Mails utiles

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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

Code réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00858 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : PHAKIB MOHAMED

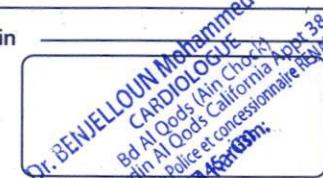
Date de naissance : 06/02/1948

Adresse : Habtielle

Tél. : 06 63 64 38 86 Total des frais engagés : 871,90 Dhs

Code réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/02/2023

Nom et prénom du malade : Mr C. MOHAMED

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Parent Enfant

Nature de la maladie : Infarctus

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 09 FEV. 2023

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 : 09/02/2023 Le : 09/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

M. MOHAMED

MUPRAS

ACCUEIL

05 22 20 45 45 - GSM

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
02/02/2021	ES 4 TEC 6	3.000.000	3.000.000	DR. BENELLOUN Mohammed KAMAL CARDIOLOGUE Bd Al Qods (Ain Chock) Jardin Al Qods California APP 38 Police et concessionnaire RENAULT Gsm:

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Omariya Casablanca Rue 49 Lot 0001 N° 100 Hay Laara, Ain Seba, Casablanca Tél. 05 22 33 55 55	02/02/23	571,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr BENJELLOUN Mohammed Karim

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux

Hypertension Artérielle, ECG (tracé du coeur)

Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel

Diplômé d'Echoangiographie Doppler

BORDEAUX



الدكتور بن جلون محمد كريم

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

والضغط الدموي - الكوليستروول

الخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر

الفحص بالصدى

جامعة بوردو

Casablanca, le 02 - 02 - 2023

M. Chakib Mohamed

~~TEL: 05 25 52 36 29~~

~~6300 X 4
Pharmacie Omaniya Casablanca
Rue 49 Lot 45 Avenue Hassan II
Hay Inara, Ain Chock - Casablanca~~

Trinité 10/25 : 1 - 00



57,70 x 3

Ains 5, 0 - 1 - 0

25,60

541,90

Pharmacie Omaniya Casablanca
Rue 49 Lot 45 Avenue Hassan II
Hay Inara, Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 25 52 36 29



Dr BENJELLOUN Mohammed Karim
CARDIOLOGUE
Bd. Al Qods (Ain Chock)
511 Jardins Al Qods California Apt 38
(En Face poste Police et concessionnaire RENAULT)
Tel: 0522 52 57 45

Dr BENJELLOUN Mohammed Karim
CARDIOLOGUE
Bd. Al Qods (Ain Chock)
511 Jardins Al Qods California Apt 38
(En Face poste Police et concessionnaire RENAULT)
Tel: 0522 52 57 45 - Gsm:

25,60

Bd. Al Qods, 511, Jardins Al Qods California (En Face du concessionnaire RENAULT), 4ème Etage, n° 38

Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0612 65 13 15 / 0660 38 40 03 / 0522 52 57 45

E-mail : drbenjellounkarim@gmail.com

63,30

63,30

63,30

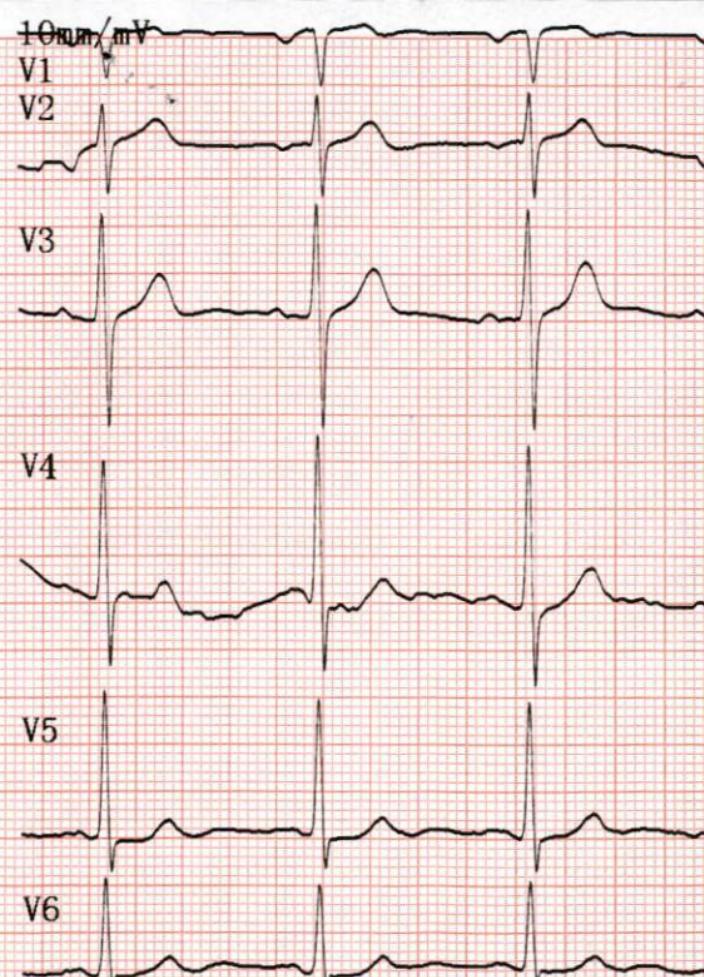
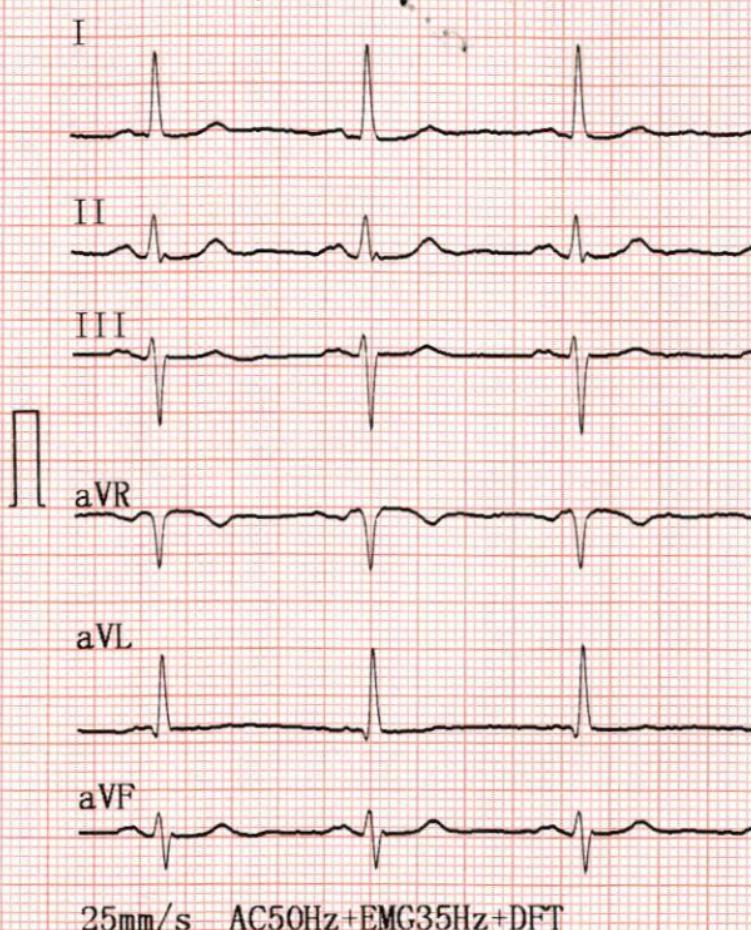
63,30

97,70

97,70

97,70

AUTO 10mm/mV



Dr BENJELOUN mohammed karim
2023-02-02 16:05

ID:CHAKIB

Nom: MOHAMED

Sexe:

Age:

Taille: _____ cm Poids: _____ kg SYS/DIA: _____ / _____ mmHg
FC [bpm]:66

Intervalle PR [ms]:165

Durée P [ms]:135

Durée QRS [ms]:97

Durée T [ms]:247

QT/QTc [ms]:420/443

Axe P/QRS/T [deg]:58.9/-2.9/62.7

R(V5)/S(V1) [mV]:1.41/0.57

R(V5)+S(V1) [mV]:1.98

<<Conclusions>>

Médecin _____