

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="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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 : 7767 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENTAIHLA SAAD

Date de naissance : 10/07/1958

Adresse : 24 lot de colline 5 Casab

Tél. : 06 66 87 26 59

Total des frais engagés : 300 + 121.8 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. I. SIBAI
CARDIOLOGUE
Angle 38. Bd. Laâla Yacout et
1. Rue El Araar - Casablanca
Tél. 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

Date de consultation : 11 MAI 2023

Nom et prénom du malade : GRABI BENTAIHLA NADIA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA Choc

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

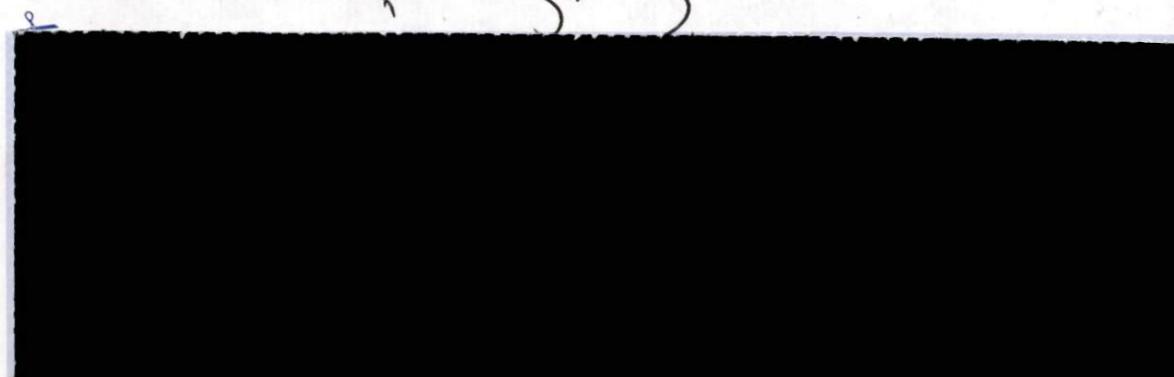
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CASA

Le : 05/20/2023

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 effectuant le Soitien des Actes
11 MAI 2023	C ₂ + ECG		300 dhs	DR H. SIBAI CARDIOLOGUE Angle 38, Bd Lalla Yacout et 1, Rue El Araar - Casablanca Tél: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Caractère du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA COLLINE	11.05.03	1218,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553		Coefficient DES TRAVAUX
		[Création, remont, adjonction] 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

Docteur Jamal SIBAI

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris

الدكتور جمال السباعي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
خريج كلية الطب بباريس

Horaires d'ouverture :
du Lundi au Jeudi 9h à 15h.

Samedi 9h à 11h

Fermé le vendredi, samedi après-midi et le dimanche

أوقات العمل من الاثنين إلى الخميس من 9 إلى 15

و السبت من 9 إلى 11

العيادة مغلقة يوم الجمعة والسبت بعد الزوال والأحد

N° d'identification du praticien : 091129718

Casablanca, le 11 MAI 2023

الرقم الوظيفي الاستدلالي :

J. SIBAI
CARDIOLOGUE
Sur parking CARREFOUR SUPERMARCHÉ (Ancien Makro)
Casablanca - Tel.: 05 22 48 79 79 - 05 22 33 59 53
Watsapp: 05 22 17 38 18 - Tél.: 05 22 48 79 79 - GNS: 6063490
RC: 266958 - Pat: 200000044 - Email: paracetamol2011@hotmail.fr

الدار البيضاء ، في

Mr Grazi SNOSSI et RENTARLA NADIA

REGIME SANS SEL

13

203,00 X6 Co-TAREG 160, 1125, 149/5

(6 mois)

Mus for 8, 19 x less -

~~PHARMACIE DE LA COLLINE~~
Sur parking CARREFOUR SUPERMARCHÉ (Ancien Makro)
Casablanca - Tel.: 05 22 48 79 79 - 05 22 33 59 53
Watsapp: 05 22 17 38 18 - Tél.: 05 22 48 79 79 - GNS: 6063490
RC: 266958 - Pat: 200000044 - Email: paracetamol2011@hotmail.fr

~~PHARMACIE DE LA COLLINE~~
Sur parking CARREFOUR SUPERMARCHÉ (Ancien Makro)
Casablanca - Tel.: 05 22 48 79 79 - 05 22 33 59 53
Watsapp: 05 22 17 38 18 - Tél.: 05 22 48 79 79 - GNS: 6063490
RC: 266958 - Pat: 200000044 - Email: paracetamol2011@hotmail.fr

Dr. J. SIBAI
CARDIOLOGUE
Angle 38 Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Araar - Casablanca
Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90



6 118001 030521

COTAREG 160/12.5 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 203.00 DH



6 118001 030521

COTAREG 160/12.5 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 203.00 DH



6 118001 030521

COTAREG 160/12.5 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 203.00 DH



6 118001 030521

COTAREG 160/12.5 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 203.00 DH



6 118001 030521

COTAREG 160/12.5 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 203.00 DH



6 118001 030521

COTAREG 160/12.5 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 203.00 DH

ECG

Dr JSIBAI

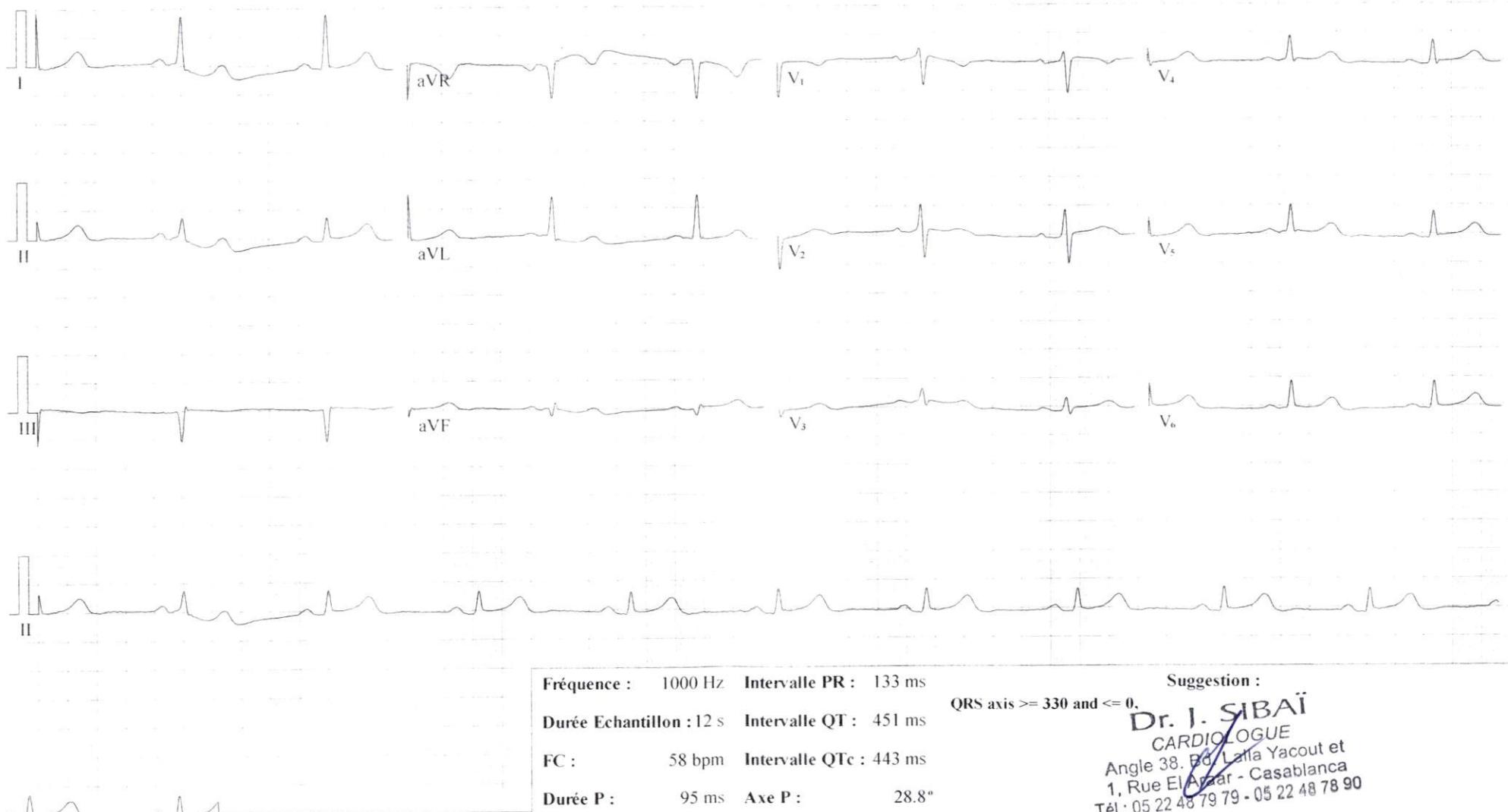
NOM: GHAZI SNOUSSI NADIA

ID : Sexe : Femme

Age : 59

Date : 11-5-2023

10mm/mV 25mm/s



Filtre Principal:On Filtre ADS:On

Fréquence : 1000 Hz Intervalle PR : 133 ms
Durée Echantillon : 12 s Intervalle QT : 451 ms
FC : 58 bpm Intervalle QTc : 443 ms
Durée P : 95 ms Axe P : 28.8°
Durée QRS : 108 ms Axe QRS : -0.8°
Durée T : 313 ms Axe T : 40.8°

QRS axis >= 330 and <= 0,

Suggestion :
Dr. J. SIBAI
CARDIOLOGUE
Angle 38, Bd Lalla Yacout et
1, Rue El Aamar - Casablanca
Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

Signature Médecin: