

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

- 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.



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25.09.23	681.60

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
D	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

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

 B		DEVIS	
		DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. Abdellaoui Fatima.Z

Spécialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Diplôme Interuniversitaire de Cardiologie Pédiatrique



د. فاطمة الزهراء عبد اللوي

اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

دبلوم في أمراض القلب الخلقية والمكتسبة عند الأطفال

25/09/2023

Tétouan le : تطوان في:

EL RHOULI MOHAMMED

$36186.00 - 552.00$

• triplixam 10/2.5/10

1 Comprimé, matin, pendant , 3 mois

$3643.20 - 129.60$

• Zyloric 300mg - comprimé

1 Comprimé, soir, pendant , 3 mois

5 391189 340373

.of
رقم المجموعة
Fab
نوع الصناعة
Exp
تاريخ انتهاء الصلاحية

43,20 GED

43,20

Total = 681.60

5 391189 340373

5 391189 340373

Lot
رقم المجموعة
Fab
نوع الصناعة
Exp
تاريخ انتهاء الصلاحية

Sans
PPV

Lot
رقم المجموعة
Fab
نوع الصناعة
Exp
تاريخ انتهاء الصلاحية

43,20

Dr. Abdellaoui Fatima.Z

Spécialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Diplôme Interuniversitaire de Cardiologie Pédiatrique



د. فاطمة الزهراء عبد اللوي

اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

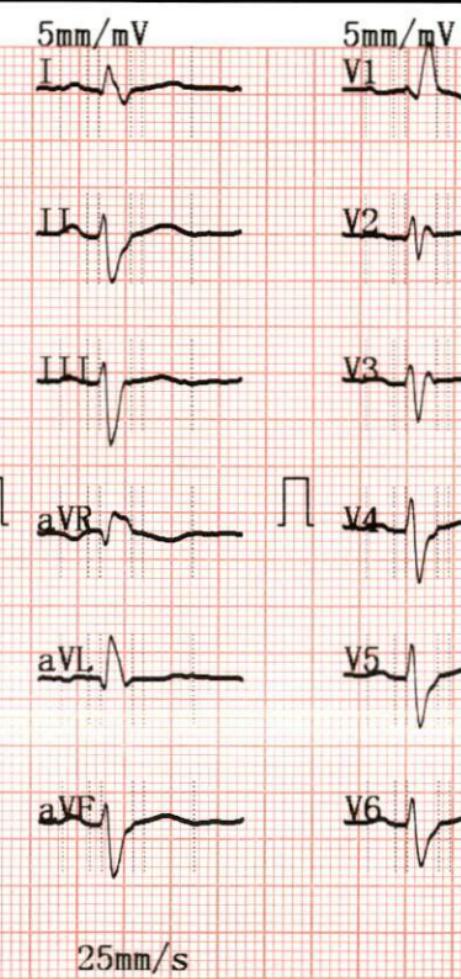
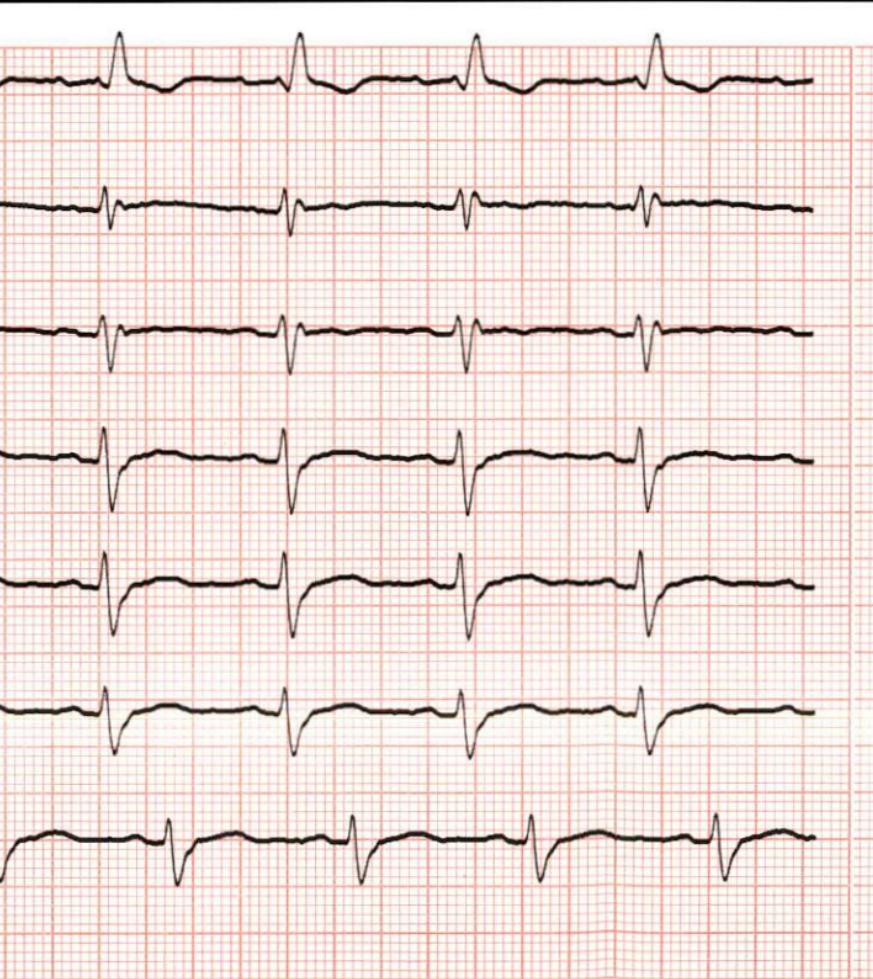
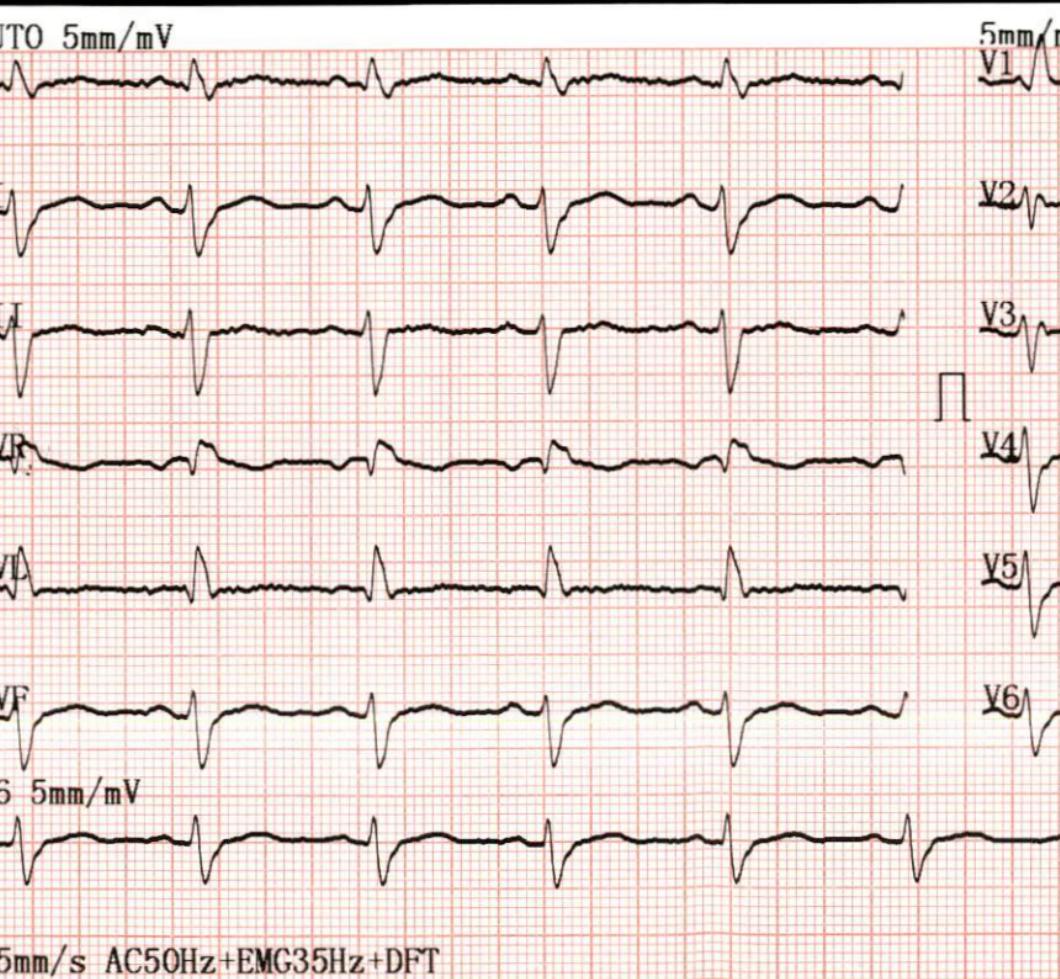
دبلوم في أمراض القلب الخلقية والمكتسبة عند الأطفال

Tétouan le : تطوان في:

9th - El Rhamli - Tétouan

J. 8 VI

Dr. Abdellaoui Fatima.Z
 Spécialiste des Maladies
 Cardiovasculaires
 Dubai 1, Av. des FAR Tétouan
 Tel: 0539 99 72 69 / GSM: 0661 26 21 64
 INPE: 101099745



Dr ABDELLAOUI Fatima zohra
2019-01-28 04:59

ID:
Nom: _____ Sexe: _____ Age: _____
Taille: _____ cm Poids: _____ kg SYS/DIA: _____ / _____ mmHg
FC [bpm]: 78
Intervalle PR [ms]: 172
Durée P [ms]: 120
Durée QRS [ms]: 138
Durée T [ms]: 214
QT/QTc [ms]: 402/457
Axe P/QRS/T [deg]: 61.3/-83.4/55.9
R(V5)/S(V1) [mV]: 0.69/0.00
R(V5)+S(V1) [mV]: 0.69

180 / 80

<<Conclusions>>
Ryth. sinusoïdal norm. ;
Dévia. ax. gche sévère;
aVL V1 V2 Onde T anormale;

Le rapport doit être confirmé par un médecin

Médecin _____

Dr. Abdellaoui FATIMA. Z
Médecin cardiologue



د. فاطمة الزهراء عبد اللوي
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

M..... El Rhouli Jel

