

Courrier

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.

Diagnostique 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 canaux, 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 canaux.

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

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

Déclaration de Maladie : N° P19-0020766

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 248 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BAITOU BOUTEMAA Date de naissance : 01/01/1936

Adresse : N° 442 Hay El Babja, Marrakech

Tél. : 05 24 89 53 37 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Brochecurie

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 : Marrakech Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-0020766

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).




Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
21/09/19	CS		0,7	
21/09/19	CS		0,7	
21/09/19	CS		0,7	
21/09/19	CS		0,7	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21-09-19	8300	300,00
	21-09-19	1380	1380,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

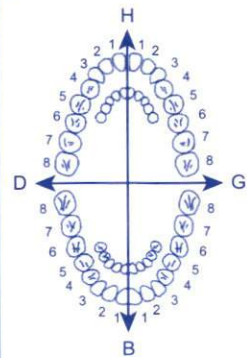
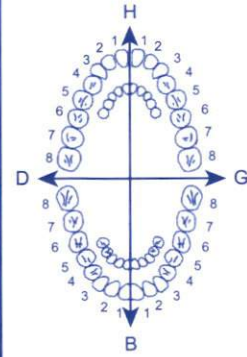
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

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 00000000 G 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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

LABORATOIRE TARGA D'ANALYSES MEDICALES

PATENTE: 67395002
ICE: 001909979000035
INPE: 073062176



FACTURE : 8526

MARRAKECH le :21/09/2019

Nom et Prénom ... : Mbarka BAITOU
Prescripteur : Dr. FRIKHA ZIAD

Bilan :

NFS B80+ HBAC B80+ UREE B30+ CREA B30+ NA B30+
K B30+ CL B30+ CO2 B40+ PROT B30+ CA B30+
AU B30+ CHT B30+ TRIG B60+ HDL B40+ LDL B80+
TROP B300+ TSH B250+ T4L B220+

Total des B : **1380**
Montant Net : **1380,00 Dhs**

Arrêtée la présente facture à la somme de:
Mille trois cent quatre-vingts Dh

Dr EL MESSAOUDI Dalila

LABORATOIRE TARGA
D'ANALYSES MEDICALES
TEL: 05 24 49 50 21 - 05 24 49 10 70
21720 - 30000 - 30000 - 30000

LABORATOIRE TARGA D'ANALYSES MEDICALES

PATENTE: 67395002

ICE: 001909979000035

INPE: 073062176



FACTURE : 8525

MARRAKECH le : 21/09/2019

Nom et Prénom ... : Mbarka BAITOU

Prescripteur : Dr. FRIKHA ZIAD

Bilan :

TROP B300+

Total des B : **300**

Montant Net : **300,00 Dhs**

Arrêtée la présente facture à la somme de:

Trois cents Dh

Dr EL MESSAOUDI Dalila

LABORATOIRE TARGA
D'ANALYSES MEDICALES
Tél: 05 34 49 10 70
Fax: 05 34 49 10 71
Email: info@targa.ma

RAPPORT HOLTER

CLINIQUE GRAND ATLAS
38 LOT JAWHAR 2 TARGA
MARRAKECH



0524393900

Nom: BAITOU, MBARKA

Date/heure Examen 21/09/2019 14:28:25

ID: 200919

2ème ID:

ID Admission:

Date de Naissance: 01/01/1942

Age: 77 Ans

Sexe: Femme

Ethnie: Inconnu

Adresse:

Ville: MARRAKECH

Etat:

Code Postal:

Pays:

Téléphone:

Tél. prof.:

Tél. Mobile:

Courriel:

Indications:

Traitements:

Médecin traitant: DR FRIKHA

Site:

Type de Procédure:

Date enregistrement:

Durée examen: 24:00

Opérateur:

Enregistreur: H3+

Analysé par:

N° d'examen:

Diagnostic:

Notes:

Conclusions:

-RYTHME DE BASE SINUSAL ENTRE 33 BAT/MIN ET 99 BAT/MIN.

-QUELQUES PAUSES (8/24h) DONT LA PLUS LONGUE EST A 2,166 S .

-QUELQUES EXTRASYSTOLES VENTRICULAIRES ISOLES (280/24H) AVEC PRESENCE D'UN SEUL TRIPLET.

-QUELQUES EXTRASYSTOLES SUPRA-VENTRICULAIRES ISOLES (78/24H) AVEC PRESENCE DE 16 DOUBLETS ET TROIS PASSAGES EN SALVES DONT LA PLUS RAPIDE EST A 138 BAT/MIN.

Revu par:

Signé par:

RAPPORT CONFIRME

Date:

Docteur Zied FRIKHA
Cardiologue Interventionnel
Clinique LE MARRAKECH
Gsm : 06 44 51 88 33
Tél : 05 24 29 65 66
Mail: ziedfrikha23@yahoo.fr

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient : BAITOU MBARKA			
Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
BANDELETTE FIABIOMED (050)(1)	3,00	5,20	15,60
ELECTRODES ECG 3CM (001)	1,00	3,00	3,00
INTRANULE 20 G* ROSE (100)(1)	1,00	5,00	5,00
LANCETTES (100)(1)	3,00	0,60	1,80
SERINGUE 10ML* (100)(1)	1,00	3,30	3,30
Sous-Total parapharmacie			28,70
Total pharmacie			28,70



CLINIQUE GRAND ATLAS

F A C T U R E

N° : 16452 / 2019 du 23/09/2019

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mme BAITOU MBARKA	Payant	21/09/19	23/09/19
BAITOU AICHA 191 899 024			

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
HOLTER ECG		1,00	800,00	800,00
			Sous/Total	800,00
CHAMBRE DOUBLE	CH	1,00	500,00	500,00
			Sous/Total	500,00
PHARMACIE		1,00	28,70	28,70
			Sous/Total	28,70
Total clinique				1 328,70

DR. AHMED ED-DLIMI (anesth - réanima)	GRT	1,00		0,00
DR. FRIKHA ZIAD (cardiologie)	GRT	1,00		0,00
			Sous/Total	0,00
Total autres prestations				0,00

Arrêtée à la somme de :

MILLE TROIS CENT VINGT-HUIT DIRHAMS SOIXANTE-DIX CENTIMES

TOTAL GENERAL 1 328,70



 38 Lot Jawhar 2 Targa - Marrakech

 CNSS 9930258 Patente : 45127800

 Tel : 0524393900 / 0524393901

- la pratique de l'électrocardiogramme et des analyses
- et d'urgence. Ake bonne rep &
- l'évolution est favorable, probab. d'alt.
- de l'inf. cardiaque le 23-29.19

عيادة الجواهر
 Clinique Grand Atlas
 38 Lot Jawhar 2 Farga - Marrakech
 CNSS: 0340254 - Patente: 43.27800
 IF: 14442011 - ICN: 00149534500071
 Tél: 05 24 39 39 00 / INPE: 070061817

Dr. A. EDDLIMI
 Anesthésiste - Réanimateur
 CLINIQUE GRAND ATLAS
 38 Lot Jawhar 2 Farga - Marrakech
 INPE: 071078398

Capto Rensu

Le 23-03-13

- M^r BAITOU MABKED

- Age : 77 ans

- Affc^{ts} : - HGA

- Strobete

- Arrive le 22-03-13 par hy sage

- à l'adm. - put de poids

- TA : 12/02

- PA & VA Body-Sure 1/2 sub

- Cx PR R

- Hb^{tes} Ech: Body-Sure Transition

- 33 bpm

- Poids : 79,7 kg ; M^r 763.14

Clinique Grand Atlas
38 Lot Jawhar 2 Targa - Marrakech
CNSS: 9930258 - Patente: 45127800 - IF: 14443011
Tel: 05 24 39 39 00 / Fax: 05 24 39 70 60
Email: clinique.grandatlas@gmail.com

Stimule Artigue modérée

FC: 677

Dr. A. EDDLIMI
Anesthésiste - Réanimateur
CLINIQUE GRAND ATLAS
38 Lot Jawhar 2 Targa - Marrakech
INPE: 071078398

مصحة الأطلس الكبير
Clinique Grand Atlas



وصفة Ordonnance

Marrakech, le : 21 / 9 / 19

yme

A 6747/19



Mme BAITOU MBARKA

Nais : 03/06/1982

Dr. FRIKHA ZIAD

21/09/2019

- NFS

- Urée, Créat, Ionogramme

- FT₄ - TSH

- Troponines x 2

- HbA_{1c}

- bilan lipidique

- Acide Urrique

LABORATOIRE TARGA
D'ANALYSES MEDICALES
Tel: 05 24 49 50 70 - Fax: 05 24 49 10 70
15340 DC Logissement Talha Hayat
Marrakech

CHARGE
CLINIQUE

مصحة الأطلس الكبير Clinique Grand Atlas



CHARGE
CLINIQUE

Ordonnance وصفة

Marrakech, le :

A 6747/19



Mme BAITOU MBARKA

Nais : 03/06/1982

Dr. FRIKHA ZIAD

21/09/2019

Troponine

LABORATOIRE TARGA
D'ANALYSES MEDICALES
Tél : 05 24 49 51 70 - Fax : 05 24 49 10 70
215/3, P.O.C. Lot Jawhar 2 Targa
Route de Targa Marrakech

CHARGE
CLINIQUE

مصحة الأطلس الكبير
Clinique Grand Atlas
Targa - Marrakech
Tél : 05 24 49 51 70 - Fax : 05 24 49 10 70
N° 10169534900071
N° 1070091817

Dr. Frikha Ziad
38 Lot
CLINIQUE
Marrakech
ATLAS

مصحة الأطلس الكبير Clinique Grand Atlas



Ordonnance وصفة

Marrakech, le : 28/09/19

Baitou Mbarka

Holten GCG

مصحة الأطلس الكبير
Clinique Grand Atlas
38 Lot Jawhar 2 Targa - Marrakech
CNUS: 9930258 - Patente: 15727800
IF: 14443011 - INPE: 071078398
Dr. A. EDDLIMI
Anesthésiste / Réanimateur
CLINIQUE GRAND ATLAS
38 Lot Jawhar 2 Targa - Marrakech
INPE: 071078398