

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

tions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

ladie 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

22396

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2M45

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : K. Berrada TAOUAD

Date de naissance : 13.07.56

Adresse :

Tél. : 06.29.46.59-65 Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BAADDY Neima
Cardiologue
طبيب امراض القلب والشرايين
Cité Alc. 4e Tranche 1 Rue 10. Lumé 075
1er étage Sidi Boumous Sidi Casablanca
06.25.22.75.1875

Date de consultation : 24/02/2020

Nom et prénom du malade : Jourad Kabai Lou-Berrada

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Chronopathie

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS
24/02/2020
Cas

Le : 24/02/2020

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
11/02/2020	Co + Ecl		2500	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/02/2020	1956.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

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

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

Dr.BAADY Naima

Médecin Cardiologue

Lauréate de la faculté de médecine casablanca

Diplômée de la faculté de médecine bordeaux

Hypertension artérielle - Epreuve d'effort

Echographie doppler cardiaque et vasculaire

Holter rythmique - Holter tensionnel



الدكتورة بعدي نعيمة

خريجة كلية الطب و الصيدلة

بالدار البيضاء و بوردو بفرنسا

ارتفاع الضغط المموج

فحص القلب و الشرايين بالصدى و المولبىر بالألوان

تخطيط القلب أثناء المجهود

Casablanca le :

24 / 02 / 2020

17th jaouad Kabaibou - Berroda

25.00x5

- Zekol So 1 - 0 - 1

125.60x5

- Bipraterax 500mg 8 - 05.1

09.00x5

- LD Norgo 0 - 0 - 2

35.70x3

- Kardegic 160 0 - 1 - 0

1956, 10

الدكتورة بعدي نعيمة
Dr. RAADDY Naima
Cardiologue

طبيبة اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

Cité Alqods Tranche 1 Rue 16 N°751

ter étage Sidi Barnoussi Casablanca

Tél. : 05 22 75 18 35

حي القدس شارع الإمام الشافعي تجزئة إي زنقة 16 رقم 75 الطابق 1 سيدى البرنوسي الدار البيضاء

Cité Alqods , Av. imam chaffi , tranche 1 , Rue 16 , N°751 étage - Sidi Barnoussi - Casablanca

المستعجلات: 05 22 75 18 35 الهاتف: Urgence: 06 59 21 92 17

LOT : 191123
UT AV : 07/2022
PPV:99,00DH

LOT : 191123
UT AV : 07/2022
PPV:99,00DH

LOT : 190826
UT AV : 05/2022
PPV:99,00DH

LOT : 191227
UT AV : 07/2022
PPV:99,00DH

ZOTROL® 50 mg
PPV 25DH00 EXP 10/2022

ZOTROL® 50 mg 28 comprimés sécables
PPV 25DH00 EXP 05/2022
LOT 92056 5

ZOTROL® 50 mg 28 comprimés sécables
PPV 25DH00 EXP 04/2022
LOT 92056 1

ZOTROL® 50 mg 28 comprimés sécables
PPV 25DH00 EXP 05/2022
LOT 92056 4

ZOTROL® 50 mg 28 comprimés sécables
PPV 25DH00 EXP 04/2022
LOT 92056 3

ZOTROL® 50 mg 28 comprimés sécables
PPV 25DH00 EXP 04/2022
LOT 92056 2

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
LOT : 9MA079
PER : 10 2020



KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
LOT : 9MA082
PER : 01 2021



KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
LOT : 9MA001
PER : 10 2020



125,60

125,60

125,60

125,60

125,60

Name: jaouad
kabailou-berrada

Cli No.:

Sex: Male

Age: 63Y

SN: 0002927

Section:

CaseNo.:

BedNo.:

Date: 24/02/2020 11:10:54



Frequency:	1000Hz	QT Interval:	368ms	Prompt:
Sample Time:	10s	QTc Interval:	410ms	Total Beats 11 ,Normal Beats 11 . Mild Left axis deviation; possible old inferior MI;
HR:	75bpm	P Axis:	--	
P Interval:	--	QRS Axis:	-7.80;ā	
QRS Interval:	89ms	T Axis:	1.90;ā	
T Interval:	192ms	RV5/SV1	1.53/1.27mV	
PR Interval:	--	RV5+SV1	2.80mV	Doctor: