

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

ditions 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.

ucation :

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.

aire :

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.

die 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

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

7272

Société

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

RAÏSSI EL ARBI

Date de naissance :

05/01/1958

Adresse :

LOT WAFA ANI N° 272 H DEROURA

Tél. : 06.66.81.69.55

Total des frais engagés : 1916,70 + 300,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

24/10/2020

Nom et prénom du malade :

RAÏSSI EL ARBI

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Cardiopathie ischémique et dégénérative

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

+ HTA

Dans le cas où le médecin 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 :

ACCUEIL

Le 24/10/2020

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
24/2/2020	Cx 1515		300,00	Dr. CHAACHOUA Hicham Cardiologue Rythmologue 314, Rue Mostapha El Maadri - Casablanca Tel: 05 22 22 73 43 - Fax: 05 22 22 67 79 INPE: 091170167

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 	26/07/13	1916,70

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
		AM	PC	IM	IV	

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			

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

CABINET DE CARDIOLOGIE ET DE RYTHMOLOGIE

Docteur CHAACHOUI Najia

Cardiologue - Rythmologue
(Exploration electrophysiologique,
Ablation par radiofréquence, Pose de pacemaker
et défibrillateur cardiaque)

Diplômée de la faculté de médecine Paris V
Diplômée de rythmologie et de stimulation cardiaque
de l'université Paris V

الدكتورة شحشوعي نجية

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين
اختصاصية في تنظيم ضربات القلب
و زرع منظم ضربات القلب

خريجة كلية الطب بباريس
مارسة سابقة بمستشفيات باريس



Casablanca, le

24/10/20

N° RAD837 EC ARB2

3^x 30,7°
1) Kardigiz : 18/5
3^x 31,6°
42,0°
2) Raixiz : 18/5
3) Détensiel : 1/2 8/5
4) Approvac : 30/10 : 1 8/5
5) oeds : 1 gel/5
6) 19/6,7d
Sp = 03m3

DR. CHAACHOUI Najia
Cardiologue Rythmologue
314, Rue Mostapha El Maâni - Casablanca
Tél: 05 22 22 73 43 - Fax: 05 22 22 76 79
INPE: 091170167

314, Rue Mostapha El Maâni (Rond-point Mers Sultan) - Casablanca

زنقة مصطفى المعاني (مدار مرس السلطان) - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 22 73 43 - Fax : 05 22 22 76 79

PPV 52.80DH
EXP 01/2021
LOT 181041

PPV 52.80DH
EXP 02/2021
LOT 181367

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
PER : 01/2021

118000 0061847

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables

6 118001 101788
PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

6 118001 101788
PPV : 72,00 DH

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables

6 118000 0061847
P.P.V : 30DH70
SACHETS B30
KARDEGIC 75MG
0

6 118000 0061847
P.P.V : 30DH70
SACHETS B30
KARDEGIC 75MG
0

6 118000 0061847
P.P.V : 30DH70
SACHETS B30
KARDEGIC 75MG
0

6 118000 0061847
P.P.V : 30DH70
SACHETS B30
KARDEGIC 75MG
0

6 118001 081257
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1.
Ain seba Casablanca
Plavix 75 mg CP pel b 28
P.P.V : 316,00 DH
0

6 118001 081257
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1.
Ain seba Casablanca
Plavix 75 mg CP pel b 28
P.P.V : 316,00 DH
0

6 118001 081256
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1.
Ain seba Casablanca
APROVASC 300mg/10mg B24
CP Pel
PPV : 209,00 DH
0

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1.
Ain seba Casablanca
Plavix 75 mg CP pel b 28
P.P.V : 316,00 DH
0

6 118001 081256
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1.
Ain seba Casablanca
APROVASC 300mg/10mg B24
CP Pel
PPV : 209,00 DH
0

7852



valable 3 mois

Le 26/02/2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

314, Rue Mostapha El Maâni - Casablanca

Tel: 05 22 22 73 43 - Fax: 05 22 22 76 79

INPE: 091170167

Certifie que Mlle, Mme, M. : RABIA EL ARBI

Présente

Cardiopathie ischémique stable, statée + HTA

Nécessitant un traitement d'une durée de :

tt à vie

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

Kardigic 75 | Plax 75 | Detensil 16 1/2
Aprover 300 mg

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-17 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Dr. CHAACHOUA Nafaa
Cardiologue Rythmologue
314, Rue Mostapha El Maâni - Casablanca
Tél: 05 22 22 73 43 - Fax: 05 22 22 76 79
INPE: 091170167

ECG

Dr CHAACHOUI Najia

NOM:RAISSI EL ARBI ID : Sexe : Age : Date :24-2-2020

10mm/mV 25mm/s

