

**COMMANDEMENTS IMPORTANTS A LIRE POUR
OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS**



Déclaration de Maladie

N° P19- 0040254

26942

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7122 Société : RAN

Actif Pensionné(e) Autre

Nom & Prénom : ALZENOURI Ahmed

Date de naissance : 20/12/1955

Adresse : Bouskoura golf City Ville Verte de Bouskoura Im 32 Apt 6 Nouadhibou

Tél : 066974633 Total des frais engagés : 3211,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/02/2020

Nom et prénom du malade : ALZENOURI Ahmed Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique

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 : Nouadhibou Le : 11 / 05 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

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.

Biologie 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.

MUPRAS - Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
			37700	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE TADDAÏT Bis, Route Taddart BACHKOU Tél. 28-21-67	20/02/20	2361,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

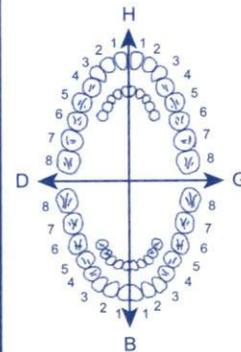
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

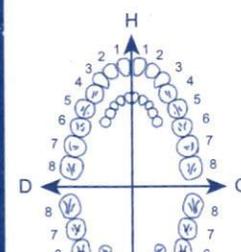
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bil

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
D																
00000000	00000000															
35533411	11433553															
B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>														

وصفة طبية
Ordonnance 20/02/2020

Casablanca, le :

Dr Al Zemmouri Ahmed

- 1) RPS + Activité physique régulière
 - 2) ^{248.00 x 3} ~~834.00~~ Coplavine 25/100 g
1 p hr - matin
 - 3) ^{294.00 x 3} ~~882.00~~ Coxeram 10/100 g
1 p hr - matin
 - 4) ^{159.90 x 3} ~~479.70~~ Tahor 40 g
1 p hr soir
 - 5) ^{689.00 x 3} ~~206.70~~ Fludex 15 g
1 p hr - midi
 - 6) ^{1529.00 x 3} ~~458.70~~ Lanpof 30 g / Zalgas 90 g
1 p hr
- 206.10
Dr de Zemmouri

HARMACIE TADDART
3 Bis, Route Taddart
BACHKOU
Tél. 29-21-67

LOT 191734
EXP 08/2021
PPV 152.90DH

COOPER PHARMA
LOT: 190945
PER: 01/2021
PPV: 152,90 DH

COOPER PHARMA
LOT: 190945
PER: 01/2021
PPV: 152,90 DH

68,90

(50 X 20 X 114) mm

(50 X 20 X 114) mm

68,90

(50 X 20 X 114) mm

68,90

TAHOR 40MG 28 CPS
P.P.V : 159DH90



TAHOR 40MG 28 CPS
P.P.V : 159DH90



TAHOR 40MG 28 CPS
P.P.V : 159DH90



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH



294,00

294,00

294,00

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 24 460 / 2020 du 20/02/2020

Nom patient : **AL-ZEMMOURI AHMED**

Entrée 20/02/2020

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 20/02/2020

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
- Consultation avec électrocardiogramme	1,00		350,00	350,00
			Sous-Total	350,00
Total Frais Clinique				350,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>			
TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS		Total	350,00

Encaissements					Total encaissé	Solde
						350,00

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID
 CHEIKH KHALIFA
 CONSULTATION CARDIOLOGIE

Id : _____

Ahmed, Al Zemmouri

Indéfini --- (---) Indéfini

Taille : 0 cm Poids : 0 kg TA : 0/0 mmHg

Méd. :

Technicien :

Commentaires :

20/02/2020 09:11:43

FC: 55 bpm

PR: 214 ms

QRS: 112 ms

QT/QTc: 454/445 ms

QTcB: 435 ms

QTcF: 441 ms

Rv5-6/Sv1 : 1.54/0.03 mV

Sok-Lyon : 1.58 mV

Axe: 58/-27/65 °

Rythme sinusal avec bloc A-V 1er degré limite

--- Interprétation effectuée sans connaître l'âge/sexu du patient ---

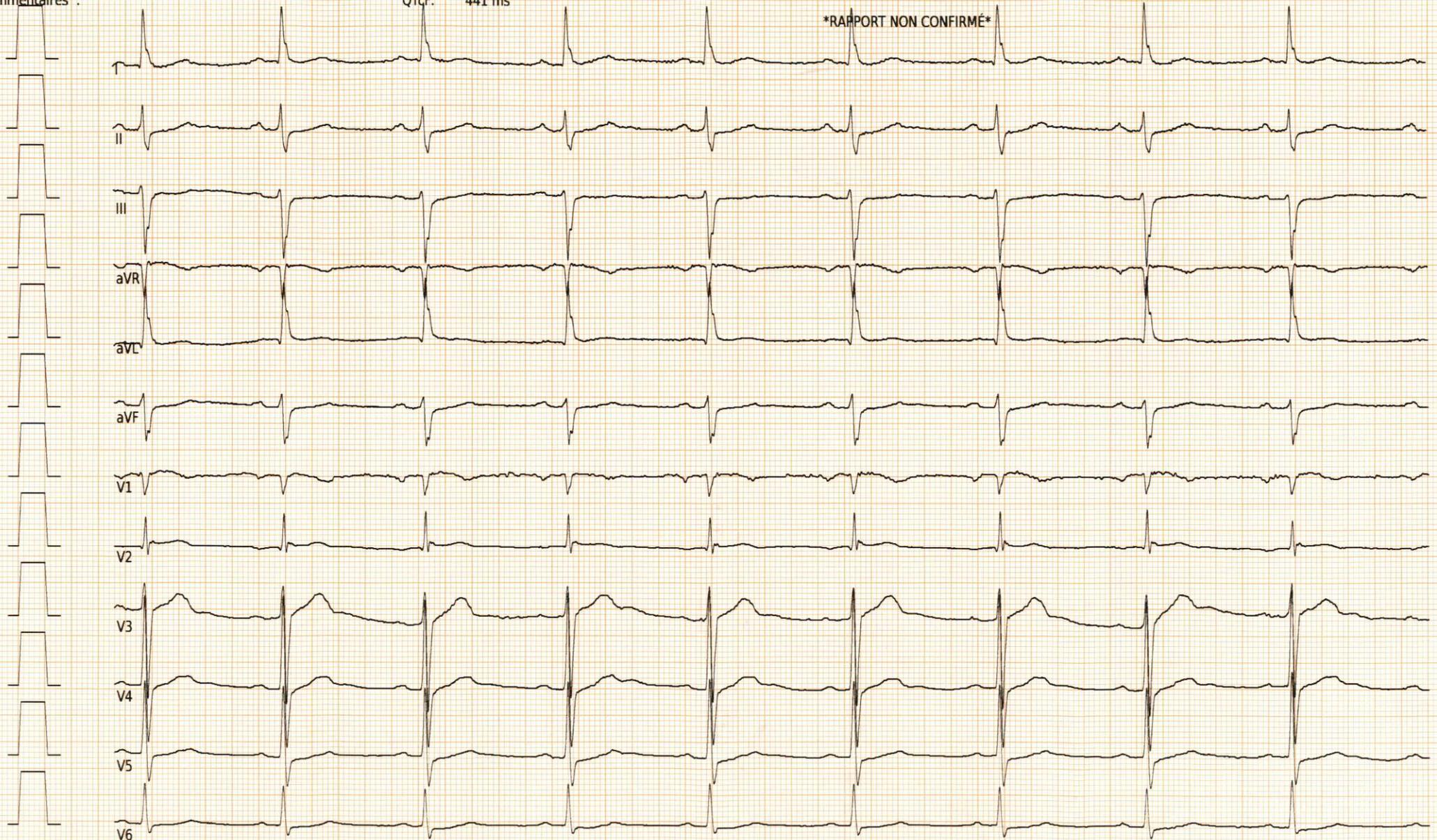
Axe vers la gauche

Hypertrophie ventriculaire gauche

Dépression ST jonctionnelle n'est pas spécifique

ECG anormal

RAPPORT NON CONFIRMÉ



Dép. :

25mm/s 10mm/mV LP:40Hz AC:50Hz Cardioline ECG200S v.2.11.7693