

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

## rmacie :

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.

## tique :

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

## éducation :

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.

## ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## 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 caractére 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

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07311 Société : M8 30531

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Am Eddahri Aïcha

Date de naissance :

Adresse : Loyerement Haj Fatah N° 8

Etope 02 ou LFA 606

Tél. 06 91 59 62 04 Total des frais engagés : 62430 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Am Eddahri Aïcha Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

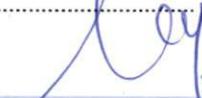
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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.

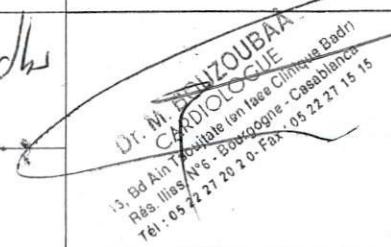
Fait à : Casablanca

Le : 09/01/2020

Signature de l'adhérent(e) :





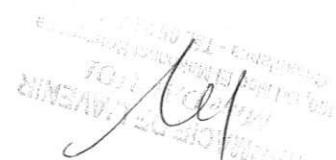
وصف العمليات المجرأة					
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant	
09/01/2020	CECG		300dh		
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1					
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1					

CIM-10

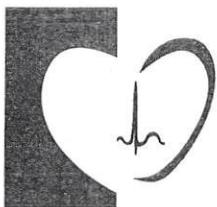
العمليات المساعدين الطبيين					
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1					
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1					

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

العمليات الإشعاعية، الأشعة والصور					
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحصائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1					
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1					

مجرد الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة					
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis					
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوت Prix facturé	توقيع وظابع الصيدلي أو مومن التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux			
09/01/2020	320/30				
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1					
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1					

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total



CABINET DE CARDIOLOGIE  
ET D'EXPLORATIONS CARDIO - VASCULAIRES

09/01/20 بارع (الدلي)

الدكتور مصطفى بو زعلان  
أمراض القلب والشرايين

Dr. M. BOUZOUBAA  
CARDIOLOGUE

Echocardiographie Doppler Couleur

EDDATHY Archa âgée 1862  
suivi pour HTA et DMG  
ECG = RPS = 68

Echo Doppler Veineux Artériel

Holter Tensionnel

ETT RPS = 67  
normale de  
per HTA.

Holter Rythmique

Epreuve d'Effort

Urgences Cardiologiques

CAT - Tolosine tolé  
duree

13, Bd. Aïn Taoujitate (en face de la Clinique Badr), Résidence Al Zaytouna (en face Clinique Badr)  
200050 Casablanca - Tél. : 0522 27 20 20 - Fax : 0522 27 15 45 - N° 6 Appartement N° 6 - Bourgogne  
BBS. [cardiobouzoubaa@gmail.com](mailto:cardiobouzoubaa@gmail.com)

M. BOUZOUBAA  
CARDIOLOGUE  
Résidence Al Zaytouna N° 6 - Bourgogne  
BBS. [cardiobouzoubaa@gmail.com](mailto:cardiobouzoubaa@gmail.com)

بيان تعويضات التأمين الصحي  
الإجباري

RELEVE DES PRESTATIONS  
AMO



مديرية التأمين الصحي الإجباري  
Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

مرجع رقم : REF : 610-2-06 :

Référence structurée : 200393484950077

Emis à Casablanca le : 03/03/2020

Page : 1

Identifiant de la famille

تعريف العائلة

EDDAHRY AICHA  
DERB LOUBILA RUE 17 N 46 BOURGOGNE  
CASABLANCA 2004

N° d'immatriculation : 155721734  
Règlement du mois : 03/2020  
Mode de paiement : Virement

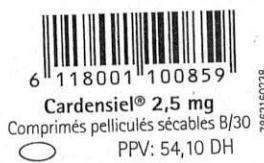
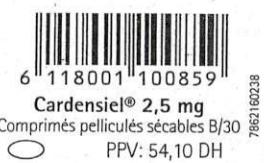
Informations :

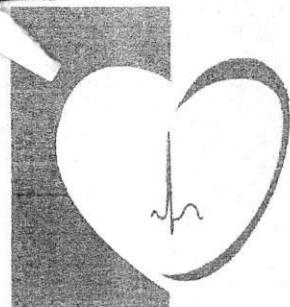
معلومات :

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصارييف Montant de la dépense	التعريفة المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement%	مبلغ التعويض Montant remboursé
EDDAHRY AICHA										
060319274	09/01/2020	CSC	MEDECIN SPECIALISTE	300,00	250,00	1,00	1,00	250,00	70	175,00
060319274	09/01/2020	PH	PHARMACIE	324,30	275,40	1,00	1,00	275,40	70	192,78
060319893	13/01/2020	CS	MEDECIN SPECIALISTE	250,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70	105,00
060319893	13/01/2020	PH	PHARMACIE	653,90	659,30	1,00	1,00	659,30	70	457,73
060319893	13/01/2020	B	PHARMACIE	1 522,00	1,10	370,00	1,00	1 507,00	70	1 054,90
<b>Total remboursé pour AICHA</b>										<b>1 985,41</b>
<b>Total général remboursé</b>										<b>1 985,41</b>

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان





# CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Le 09/01/2020

الدواء

Mme EDDAHRY AICHA

٨٤٠١٣٤٣

١٤٥

1/CARDENSIEL 25

1 CP / J Matin

٨٤٠١٣٤٣

١٤٥

2/RAMIPRIL WIN 5

1 CP / J Soir

٣٢٤٣٥

Traitement de 3.... Mois

TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE.

Dr. M. BOUZOUBAÂ  
CARDIOLOGUE  
13, Bd Aïn Taoujitate (en face Clinique Badr)  
Rés. ILIAS, N°6 - Bourgogne - Casablanca  
Tél : 05 22 27 20 20 - Fax : 05 22 27 15 15 - cardiobouzoubaa@gmail.com

Dr. M. BOUZOUBAÂ  
CARDIOLOGUE

chocardiographie Doppler Couleur

Echo Doppler Veineux et Artériel

Holter Tensionel

Holter Rythmique

Epreuve d'Effort

Urgences Cardiologiques

57 Ans (23/12/1962)

FC 63/min

1

ECG 11 MAC 200 ST AICHA EDDAHRY, EXPLORATION CARDIO-VESTIBULAIRE CASABLANCA DR BOUZOUBAA

Interpretation:

Results measures:

QT/OTCB

PQ

PP/PP

P/QT/CD

SO/QT/CD

mu

ms

degrees

ms

rapport non conforme.

U6 U3 AUF III

U5 U2 AUL II

U4 U1 AUR I

09 jan 2020 14:05:20 25mm/s 10mm/mu ADS 50Hz 0.08 - 40Hz 3-F1-R Mode auto. 05.21 (1)