

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.



Déclaration de Maladie

N° P19- 0042186

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 849 Société : M°=30782
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHELLIA ABDALLAH
 Date de naissance : 01.10.1950
 Adresse : Res NADIR Appl 13 EL OUIAM - EL OULFA
 CASABLANCA
 Tél. : 06.61.33.82.91 Total des frais engagés : 1170,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur BOUGHALEB Faycal
 Cardiologue
 24, Bd Rachidi - Casablanca
 Tél. : 05 22 26 55 11
 Date de consultation : 19/05/2020
 Nom et prénom du malade : N. Ouassia Fatma Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : LMA en phase
 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 : 26/05/2020

Signature de l'adhérent(e) : w4

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
19/05/22			9-	200

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

19/05/22

870,50

INPE 092030949

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

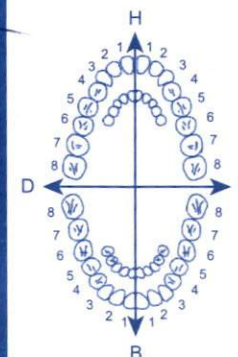
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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 00000000 G
35533411 11433553
B

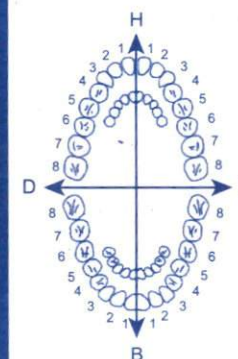
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Docteur BOUGHALEB Fayçal

CARDIOLOGUE

Spécialiste des maladies du Cœur
des Vaisseaux et d'Hypertension Artérielle
Exploration Cardiovasculaire

Sur Rendez-vous

الدكتور فيصل بوغالاب

طبيب أمراض القلب

متخصص في أمراض القلب

الشرايين وارتفاع الضغط الدموي

فحص — بالموعد

Casablanca, le 19/05/2020 في الدار البيضاء

x2
51.10

Amarel 1mg

1cp x 1T

120.00

Irvel 150mg

x1
297.00

1cp 1T

x1
180.00

Phoxel 2mg

51.30

1cp 1T

Lutimil 1mg

2cp 1T

870.50

صيدلية حرة النظام
Pharmacie SVV EL WAM
25, Bd Rachidi - Casablanca
Tél: 05 22 91 17 31 - Fax 05 22 91 54 01

صيدلية حرة النظام
Pharmacie SVV EL WAM
25, Bd Rachidi - Casablanca
Tél: 05 22 91 17 31 - Fax 05 22 91 54 01

AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V.: 51DH10
LOT: 8MA007
PER: 09 2012 PER: 09 2021
AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V.: 51DH10
LOT: 8MA007
PER: 09 2012 PER: 09 2021
6 118000 060024

120.00

266

120.00

166

LOT: 182401 2
EXP: 10 2021
PPV: 297.00

LOT: 142895 1
EXP: 12 2022
PPV: 180.00
180.00

LOT: 0073
EXP: JAN 2025
PPV: 51.30 DH

Docteur BOUGHALEB Fayçal
Cardiologue
24 Bd Rachidi - Casablanca
Tél: 05 22 26 55 11

24, شارع الرشيد زاوية الحسن الأول - الطابق الثالث - الدار البيضاء - الهاتف: 0522.26.55.11

24, Bd Rachidi • Hassan 1er - 3ème étage • Casablanca • Tél.: 0522. 26. 55. 11 E-mail : boughalebfb@yahoo.fr - drboughalebfb@gmail.com

10mm/mV 25mm/s

Filtre Principal:On Filtre ADS:On



Fréquence :	1000 Hz	Interval.QT :	367 ms
Durée ECG :	6 s	Interval.QTc :	471 ms
FC :	99 bpm	Axe P :	54.3°
Durée P :	115 ms	Axe QRS :	-17.3°
Durée QRS :	80 ms	Axe T :	69.0°
Durée T :	257 ms	RV5/SV1:	0.19/0.40mV
Interval.PQ :	163 ms	RV5+SV1:	0.59mV

Suggestion :
Total Batts 10, Batts Normaux 10,*** - constant avec maladie pulmonaire, - avec 1 bloc AV, ECG Anormal

Dr BOUGHALEB Faycal
Cardiologue - Casablanca
Tél : 05 22 26 55 11
Signature Médecin: