

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

Informations 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.

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.

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.

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 App. 13 EL OUIAM - EL DULFA

CASABLANCA

Tél. : 06 613 38291 Total des frais engagés : 117,50 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 :

Nom et prénom du malade :

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
Signature de l'adhérent(e) : *laf*

Le : 26/05/2020

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/05/2022	870,50 INPE 092030949

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
	25533412
D	00000000
	00000000
	35533411
	11433553

[Création, remont, adjonction]

A diagram of a dental arch (maxilla) with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper right (1-4), upper left (5-8), lower right (9-12), and lower left (13-16). The diagram includes four directional arrows: a top arrow pointing up labeled 'H', a left arrow pointing left labeled 'D', a bottom arrow pointing down labeled 'B', and a right arrow pointing right labeled 'G'.

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISÉ ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur BOUGHALEB Fayçal
CARDIOLOGUE

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

Sur Rendez-vous

الدكتور فيصل بوغالب

طبيب أمراض القلب

متخصص في أمراض القلب

الشرايين وارتفاع الضغط الدموي

بالموعد

Casablanca, le

19/05/2021 الدار البيضاء في

٢٠٢١
٥١١٥

Amarel 1mg 

٢٠٢١
٥١١٥

٢٠٢١
٥١١٥

٢٠٢١
٥١١٥

Irvel 150mg 

٢٠٢١
٥١١٥

٢٠٢١
٥١١٥

٢٠٢١
٥١١٥

Fluoxetinum 

٢٠٢١
٥١١٥

٢٠٢١
٥١١٥

٢٠٢١
٥١١٥

Lundumil 25mg 

٢٠٢١
٥١١٥

٢٠٢١
٥١١٥

٢٠٢١
٥١١٥

Lept 

٢٠٢١
٥١١٥

٢٠٢١
٥١١٥

٢٠٢١
٥١١٥

Lept 

٢٠٢١
٥١١٥

٢٠٢١
٥١١٥

٢٠٢١
٥١١٥

Lept 

٢٠٢١
٥١١٥

٢٠٢١
٥١١٥

٢٠٢١
٥١١٥

Lept 

٢٠٢١
٥١١٥

٢٠٢١
٥١١٥

٢٠٢١
٥١١٥

Lept 

AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V : 51DH10
LOT : 8MA0001
PER.:09.2021
AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V : 51DH10
LOT : 8MA0007
PER.:09.2021
1180000060024

١٢٠,٠٠

١٢٠,٠٠

١٨٠,٠٠

١٨٠,٠٠

٢٤, Bd Rachidi - Casablanca
Doctor BOUGHALEB Fayçal
Cardiologue
LOT : 0073
EXP : JAN 2025
PPV : 51,30 DH

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

24, Bd Rachidi • Hassan 1er - 3ème étage • Casablanca • Tél.: 0522.26.55.11 E-mail : boughalebf@yahoo.fr - drboughalebf@gmail.com

NOM:fatna chelliq ID : Genre :Femme Age :63 DDN :06-03-1957 Date Test :19-05-2020 14:12
 Case #: Investigation #: Médecin Référent:Dr BOUGHALEB Faycal

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

ECG,

Signature Médecin:

Dr BOUGHALEB Faycal
 11/05/2020
 22 Bd Rachidi - Casablanca
 Cardiologue