

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.

ducation :

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.

taire :

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.

ladie 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

N° P19- 0045834

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 849 Société : N° = 30778

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHELLIO ABDALLAH

Date de naissance : 01.12.1950

Adresse : Resi. NADIR, App. 13, EL OULIAM - EL AULIA

... CASABLANCA

Tél. : 06 61 33 88 91 Total des frais engagés : 1112,95 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur BOUGHALEB Faycal
Cardiologue ...
24, Bd Rachidi - Casablanca
Tél : 05 22 26 55 11

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/05/2020

Nom et prénom du malade : Dr Chellio Abdellah Age : 60

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : M. M. Abdellah

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) : lnj

Le : 22/05/2020

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
19/05/2020			9.300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/05/2020	812,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

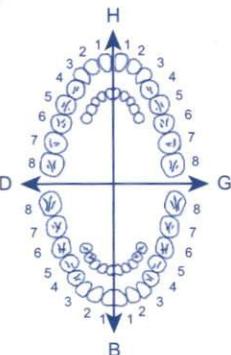
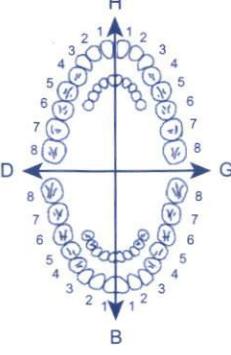
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux									
													
													
<h4>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</h4> <h4>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</h4> <table border="0"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	
H	25533412	21433552											
D	00000000	00000000											
B	35533411	11433553											
				Coefficient des Travaux									
				Montants des Soins									
				Date du devis									
				Date de l'exécution									

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 بوغالب

طبيب أمراض القلب
متخصص في أمراض القلب
الشرايين وارتفاع الضغط الدموي
بالموعد

Casablanca, le

13/07/2020 الدار البيضاء في

Mr Ameur Abdellah

~~Co-approvel 300mg~~ 150mg

~~Amarel 1mg~~

~~Autocard 400mg~~

~~400mg x 3~~

~~2 comprimés~~

~~812,90~~



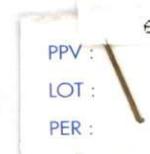
Docteur BOUGHALEB Fayçal
Cardiologue ..
24, Bd Rachidi - Casablanca
Tél: 05 22 26 55 11

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebââ Casablanca
Co-approvel 300mg/25mg
b28cp
P.P.V : 177,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebââ Casablanca
Co-approvel 300mg/25mg
b28cp
P.P.V : 177,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebââ Casablanca
Co-approvel 300mg/25mg
b28cp
P.P.V : 177,00 DH

AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V : 51DH10
LOT : 8MA007
PER : 09/2021
AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V : 51DH10
LOT : 8MA007
PER : 09/2021
AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V : 51DH10
LOT : 8MA007
PER : 09/2021



41,80

0522.26.55.11.11.24، 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

ECG

Dr BOUGHALEB Faycal

NOM:abdelah chelliq ID : Genre :Homme Age :70 DDN :01-01-1950 Date Test :19-05-2020 14:27
Case #: Investigation #: Médecin Référent:Dr BOUGHALEB Faycal

10mm/mV 25mm/s

Filtre Principal:On Filtre ADS:On



Fréquence :	1000 Hz	Interval.QT :	368 ms
Durée ECG :	7 s	Interval.QTc :	411 ms
FC :	75 bpm	Axe P :	73.8°
Durée P :	101 ms	Axe QRS :	-57.0°
Durée QRS :	87 ms	Axe T :	61.8°
Durée T :	251 ms	RV5/SV1:	0.24/0.10mV
Interval.PQ :	169 ms	RV5+SV1:	0.35mV

Suggestion :

Total Batts 9, Batts Normaux 7,ESSV 2,Bigéminisme SupraVentriculaire,*** Bloc fasciculaire antérieur gauche,
ECG Anormal ECG,

Docteur BOUGHALEB Faycal
Cardiologue
24, Bd Rachidi - Casablanca
Tél : 05 22 26 55 1

Signature Médecin: