

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

Radiologie 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 canaux, 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 canaux.

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 ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 428 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

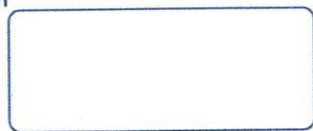
Nom & Prénom : BASSA Mohamed

Date de naissance : 15-11-66

Adresse : Hay Soufiane 12 n° 6 Casablanca

Tél. : 06 74 55 85 66 Total des frais engagés : 400,00 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : 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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 05/08/2020

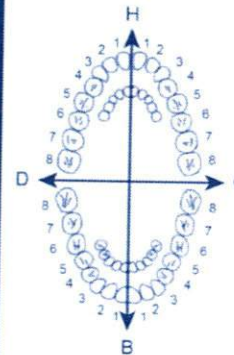
Signature de l'adhérent(e) : 

[illegible][illegible][illegible]

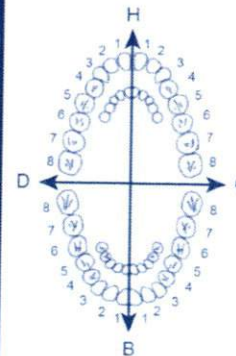
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	18/07/2020					4.00,00

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

		H	
	25533412		21433552
	00000000		00000000
D			
	00000000		00000000
	35533411		11433553
		B	

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'HEURE

Cabinet de Pneumologie

Docteur Latifa Laaboudi

Ep. El BAKALI

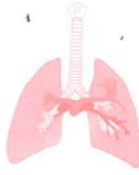
Diplômée de la Faculté de Paris

Ancien Chef de Service de Phtisiologie CHU 20 Août

Ex Responsable du Programme de

Lutte Antituberculeuse et Maladies

Respiratoires à Casa- Anfa



عيادة أمراض الجهاز التنفسي

الدكتورة لطيفة العبودي

زوجة البقالي

خريجة كلية الطب ببباريس

رئيسة قسم أمراض السل بمستشفى 20 غشت سابقا

مسؤولة على برنامج محاربة داء السل

و أمراض الجهاز التنفسي

بعمالة أنفا سابقا

Casablanca le,

23.06.2020

Dr. Laaboudi

Johanne

Gaz du sang

Dr. LAABOUDI Latifa
Pneumologue
98, Rue Abou Salt Al Andaloussi
Maârif - Casablanca
Tél: 0522 25 25 29

★10119★
UNIFED MED SARL
66, Rue Ennoussour 20119

زقة أبو الصلطان الأندلسي المعارف - بجانب الجماعة الحضرية للمعارف

98, Rue Abou Salt Al Andaloussi Maârif - (à côté Commune de Maârif)

Tél. : cabinet : 05 22 25 25 29 / GSM : 06 61 20 19 77



UNITED MED Sarl

Respiratoire & Sommeil

UNITED MED SARL

66 rue Annoussour casablanca

Anfa 20140

tel 0522-279303

Facture

DATE: 18/07/2020

Facture 523/20

M. BABA MOHAMMED

Description	P,UNITE	QT	TVA	TOTAL
KITE DE GAZ DU SANG	400,00	1	20%	400,00

**Arrétée la présente facture à la somme :
Quatre Cent Dirhams**

RC 283273 T.P 37931275 CNSS 9413006
ICE 000216517000037 IF 14438918

TOTAL H.T 333,33DHS
TOTAL T.V.A 66,67DHS

TOTAL T.T.C 400,00DHS

18/07/2020
UNITED MED SARL
66, Rue Annoussour 20140 Casablanca

Biochimie Respiratoire
Test sanguin epoc BGEM

ID du patient: BABA

ID2: MOHAMMED

Date et heure: 18/07/20 10:12:07

Résultats: Gaz+

pH	7,411	
pCO2	41,7	mmHg
pO2	94,7	mmHg
CHCO3-	26,5	mmol/L
BE(ecf)	1,9	mmol/L
CSO2	97,4	%

Résultats: Chimies+

Na+	143	mmol/L
K+	3,9	mmol/L
Ca++	1,21	mmol/L
Cl-	106	mmol/L
cTCO2	27,8	mmol/L
AGap	11	mmol/L
Hct	43	%
cHgb	14,5	g/dL
BE(b)	1,6	mmol/L

Résultats: Méta+

Glu	114	mg/dL	relevée
Lac	1,02	mmol/L	relevée
Crea	1,32	mg/dL	relevée

Plages de référence

Glu	74 - 100	mg/dL
Lac	0,36 - 0,75	mmol/L
Crea	0,51 - 1,19	mg/dL

Type d'échantillon: Artériel

Hémodilution: Non

Age: 76 ans

Taille: Non saisi

Sexe: Homme

Commentaires:

Opérateur: 0000

Lot de cartes: 01-20106-20

Dernier CQE: 18/07/20 10:06:37

Reader: 24822 (2,2,12,1)

Host: 17335521401518 (3,32,4)

Config. capteurs: 36,3

Version eVAD: N/D

★10119★
UNITED MED SARL
Rue Enlousour 20140 Casa
05 22 27 93 03