

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.

adiologie 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.

taire :

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.

die 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

clamation	: contact@mupras.com
se 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 personnelles.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *05277* Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom :

M GHAFRI Noureddine

Date de naissance :

26.11.58

Adresse :

6. Rue de Golo Casablanca

Polo Casablanca

Tél. :

0661141160 Total des frais engagés : *465,90* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : *M GHAFRI Noureddine* Age : *61 ans*

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

DR Noller

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

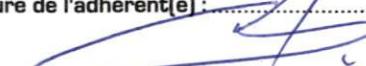
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : *22.10.6.1.2020*

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/06/2023	Acte de consultation	1	350DH	

QUESTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>PHARMACIE AL ANNEE Thammasat University Pharmacie Universitaire BDC 340, Quarter Polo - Tél: 0522-31630 Fax: 0522-8361 Gsp: 0661198654 - RC: 298138 Patente: 36374945 -</p>	22.06.20	115,-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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
		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 de l'ODR.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L

PPV 15DH90

EXP 05/2023
LOT 80079

16 comprimés effervescents

وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

22.6.20

M Nouridine Abhafsi

MS.90

1 p.

Effalgan 500 mg

1 pc 3

100/100

2° - Ketum gel

△ APP

x 21 g

LOT : 9006A
PER : FEV 2022
PPV : 100 DH 00

MS.90

PHARMACIE AL AMNE
Thami MUSNAOUI
Pharmacie (pharmacie et屈膏剂 Libre & Boudelle)
1, Rue Goto, Quartier Polo - Polo
Tel: 0522 83 76 30 - Fax : 0522 83 61 36
Gsm: 0661 19 06 54 - Casablanca
Patente: 3657 20045 - RC: 298132



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 57 804 / 2020 du 22/06/2020

Nom patient : **MGHAFRI NOUREDDINE**

Entrée 22/06/2020

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 22/06/2020

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
- Consultation avec électrocardiogramme	1,00		350,00 Sous-Total	350,00
Total Frais Clinique				350,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS	Total	350,00

Encaissements						Total encaissé	Solde
							350,00

Université Cheikh Khalifa
Consultation Cardiologique
Signature Médecin

Id :

Nouridine

Indéfini --- (---) Indéfini

Taille : 0 cm Poids : 0 kg TA : 0/0 mmHg

Méd. :

Technicien :

Commentaires :

22/06/2020 15:32:02

FC: 91 bpm

PR: 166 ms

QRS: 90 ms

QT/QTcH: 338/392 ms

QTcB: 416 ms

QTcF: 388 ms

Rv5-e/Sv1 : 1.29/0.61 mV

Sok-Lyon : 1.89 mV

Axe: 55/27/41 °

Rythme sinusal

--- Interprétation effectuée sans connaître l'âge/sexe du patient ---

ECG normal

RAPPORT NON CONFIRMÉ

133/188



Dép. :

25mm/s 10mm/mV LP:300Hz AC:50Hz Cardioline ECG200S v.2.11.7693