

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.

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.

Prothésiste :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2110

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HAMZA Khadija

Date de naissance :

24.11.1953

Adresse :

Int. Attadawane - Rue 1. N° 80. Apt 6.

El Oulfa Casablanca

Tél. :

0666 48 995

Total des frais engagés : 300.00 + 1434.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

13/08/2020

Nom et prénom du malade :

HAMZA KHAIDJA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

ACCIDENT

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) :

Le : 13.08.2020

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
13.8.20	2+		300	DR. TAJAOUARDOUH Signature : Dr. TAJAOUARDOUH Date : 23/08/2023

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACIE D'ARBOUZZA ZAHZOUIH Amina Bouazza City Jerrar BP 93 : 05 22 00 01 74 - Dur Bouazza	13/08/2020	1434.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

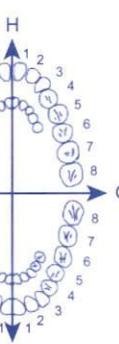
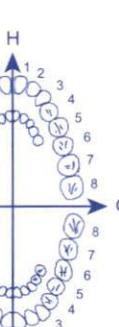
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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	G	Coefficient DES TRAVAUX
D		00000000 00000000 35533411 11433553	B	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'EXECU

Dr Abderrahim TAJAOUI
CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Spécialiste des Maladies du cœur et Vaisseaux
Exploration Cardio-Vasculaire
ECG- HOLTER TENSIONNEL
HOLTER RYTHMIQUE - ECHO-DOPPLER
CARDIAQUE - EPREUVE D'EFFORT

SYNTHEMEDIC
22 rue souheir bno al aquam roches
noires casablanca
ATACAND
4mg Cpr séc
Bte de 30
138/16 DMP/21INRQ P.P.V : 119,50 DH
6 118001 020522

SYNTHEMEDIC
22 rue souheir bno al aquam roches
noires casablanca
ATACAND
4mg Cpr séc
Bte de 30
138/16 DMP/21INRQ P.P.V : 119,50 DH
6 118001 020522

Mohammedia, le



13.8.20

الدكتور عبد الرحيم تجوبي
اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
خريج كلية الطب بباريس
الفحص الآلي للقلب والشرايين
استكشاف الضغط وإيقاع النبضات
الفحص بالصدى للقلب

SYNTHEMEDIC
22 rue souheir bno al aquam roches
noires casablanca
ATACAND
4mg Cpr séc
Bte de 30
138/16 DMP/21INRQ P.P.V : 119,50 DH
6 118001 020522

الحمدية في

H/M2A + D(M)2A.

12x 119,50

A-T-A (MWS)



M3h.00

m < m

C-T-16m

SYNTHEMEDIC
22 rue souheir bno al aquam roches
noires casablanca
ATACAND

4mg Cpr séc
Bte de 30
138/16 DMP/21INRQ P.P.V : 119,50 DH
6 118001 020522

SYNTHEMEDIC
22 rue souheir bno al aquam roches
noires casablanca
ATACAND

4mg Cpr séc
Bte de 30
138/16 DMP/21INRQ P.P.V : 119,50 DH
6 118001 020522

SYNTHEMEDIC
22 rue souheir bno al aquam roches
noires casablanca
ATACAND
4mg Cpr séc
Bte de 30
138/16 DMP/21INRQ P.P.V : 119,50 DH
6 118001 020522

SYNTHEMEDIC
22 rue souheir bno al aquam roches
noires casablanca
ATACAND
4mg Cpr séc
Bte de 30
138/16 DMP/21INRQ P.P.V : 119,50 DH
6 118001 020522

Residence Belairkin (Imm. Crédit Agricole) 2, Bd Mohammed V - Mohammedia / Tél. : 05 23 31 23 23 - Fax : 05 23

Dr. TAJAOUI ABDELLAHIM
CARDIOLOGUE
26d Mohammed V Mohammedia
0523312323
091122779

PHARMACIE JUAJERA
Dar Bouazza Ouled Jerrar BP 09
Tél. : 05 22 50 01 74 - Dar Bouazza

SYNTHEMEDIC
22 rue souheir bno al aquam roches
noires casablanca
ATACAND
4mg Cpr séc
Bte de 30
138/16 DMP/21INRQ P.P.V : 119,50 DH
6 118001 020522

6 118001 020522

بـ (عـمـارـةـ القرـضـ الـفـلاـحـيـ) 2ـ شـارـعـ مـحمدـ الـخـامـسـ -ـ الـمـحمدـيـةـ -ـ الـهـاتـفـ :ـ 05 23 31 23 23 -ـ الـفاـكـسـ

Residence Belairkin (Imm. Crédit Agricole) 2, Bd Mohammed V - Mohammedia / Tél. : 05 23 31 23 23 - Fax : 05 23

CABINET DE CARDIOLOGIE- MOHAMMEDIA

ECG

NOM:hamza khadija

ID :

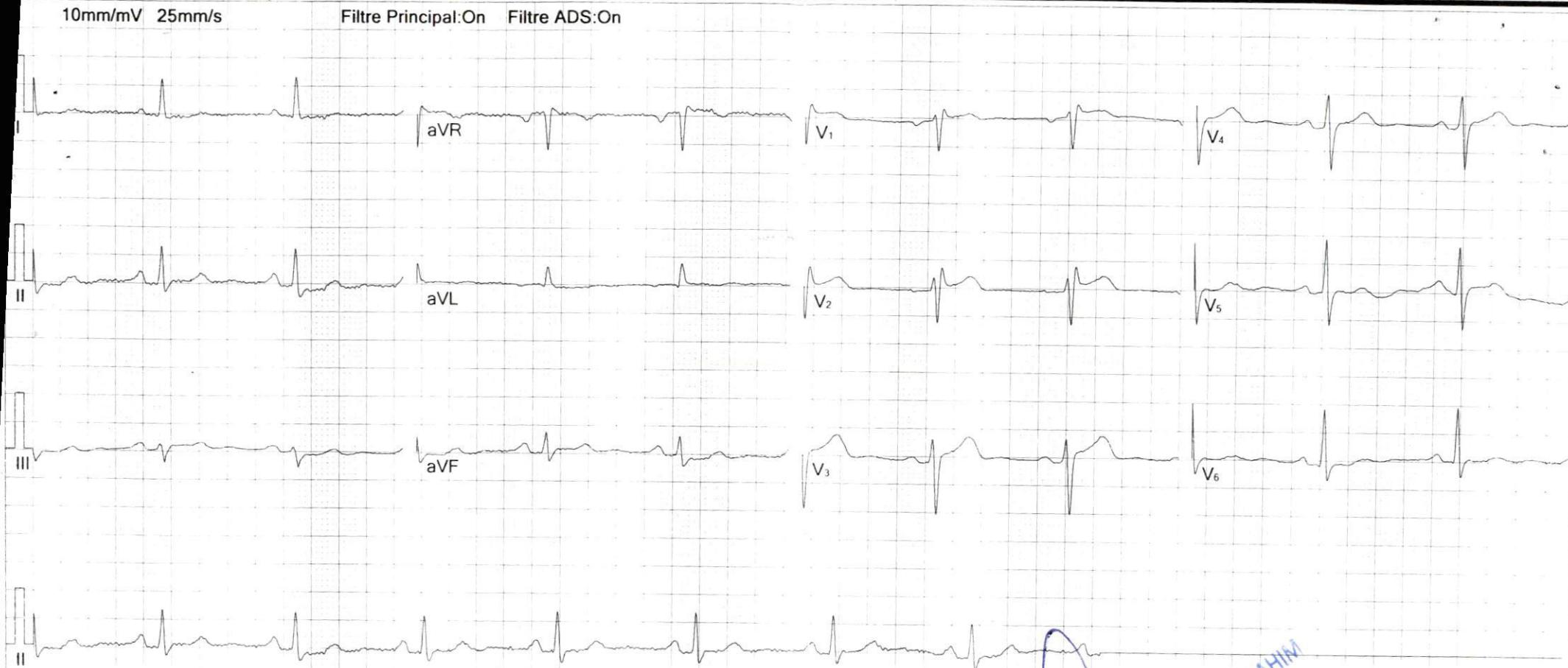
Genre :Femme Age :67 DOB :01-01-1953
Médecin Référent:Dr. ABDERRAHIM TAJAOUI

Tél :0523312323

Date of Test :13-08-2020 12:28

10mm/mV 25mm/s

Filtre Principal:On Filtre ADS:On



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle QT :	405 ms
Durée Echantillon :	8 s	Intervalle QTc :	411 ms
FC :	62 bpm	Axe P :	66.8°
Durée P :	104 ms	Axe QRS :	13.8°
Durée QRS :	99 ms	Axe T :	88.7°
Durée T :	276 ms	RV5/SV1:	0.97/0.54mV
PQ Interval :	171 ms	RV5+SV1:	1.51mV

Suggestion :

Dr. TAJAOUI ABDERRAHIM
CARDIOLOGUE
2 Bd Mohammed V Mohammedia
0523312323
091137770

Signature Médecin: