

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.

Education :

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

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.

N° P19- 056132

ND: 46693

Optique

Autres

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2584 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : BADRANE Fouad

Date de naissance : 01-06-1954

Adresse : Lot 23 Hajj Fateh 1^{er} Etage El Oulfa Casablanca

Tél. 06 66 82 36 31

Total des frais engagés : 455,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/04/2020

Nom et prénom du malade : Dr. AHMED BIDANE

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Angina

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Caisse

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 : Carquefou

Le : 27/10/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
23-10-2018	Cardiologie	5	Dr Ahmed Jamiia VCD-Cat. 03-22-29 1872	Dr Ahmed Jamiia VCD-Cat. 03-22-29 1872

EXECUTION DES ORDONNANCES

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	

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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		Coefficient des travaux
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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 Ahmed BIDANI

CARDIOLOGUE

Spécialiste des Maladies du coeur - Vaisseaux

Circulation Sanguine

Hypertension Artérielle - Eléctrocardiographie

Holter ECG - Holter - Tensionnel (MAPA)

Echo Doppler Couleur Cardiaque

CCB

الدكتور أحمد بيداني

اختصاصي في أمراض القلب

الشرايين - الدورة الدموية

ارتفاع الضغط الدموي

التخطيط الكهربائي للقلب - الهولتر

فحص القلب بالأمواج ما فوق الصوتية

والدوببلر بالألوان

Casablanca, Le : 27.05.2016 الدار البيضاء في :

أ - تفاصيل

ج - تفاصيل

27,70 x 2

o

Cardio aspirin 100

AS

100

100

100

T = 55.40

o

Cardio aspirin 100

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

Barcode

6 118001 090280

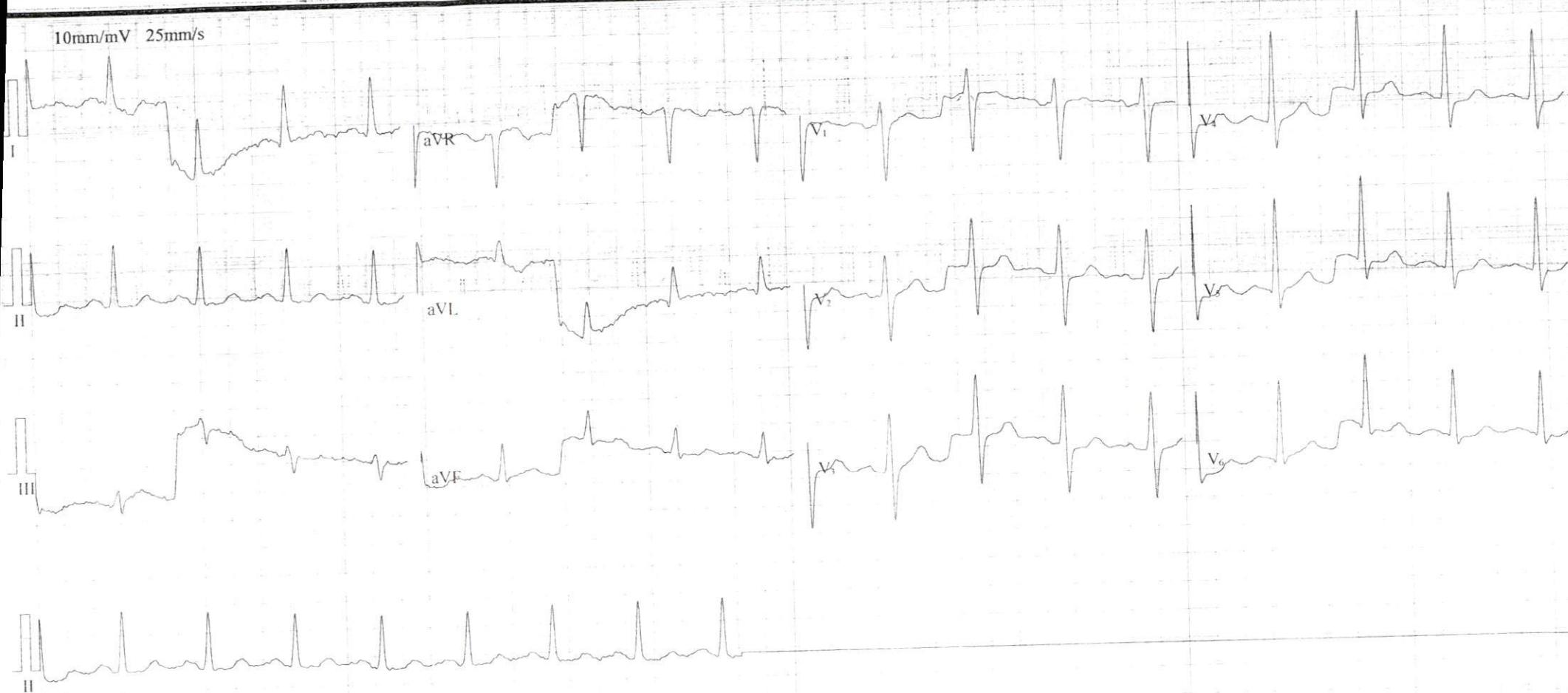
Barcode

6 118001 090280

PHARMACIE WILAYA MOURIDA
ZEKRI Abdellati
Docteur en Pharmacie
220 222 224 80 0522 90 51 13
Casablanca - Tel: 0522 90 51 13
ICE: 002291220000071

الدكتور أحمد بيداني
Docteur Ahmed BIDANI
166 Bd.Dakhla Jamila VCC-Cas.
Tel: 05 22 29 18 72

10mm/mV 25mm/s



Frequency : 1000 Hz PR Interval : 148 ms
 Sample Time : 5 s QT Interval : 409 ms
 Heart Rate : 98 bpm QTc Interval : 522 ms
 P Duration : 125 ms P Axis : 126.4°
 QRS Duration : 120 ms QRS Axis : 19.8°
 T Duration : 259 ms T Axis : -13.8°

Suggestion :

إي. ب. د. ب. س. ج. س.
Dr. Ahmed Bidani

دكتور احمد بيداني
Docteur Ahmed Bidani
Physician Cardiologue
166 Bd.Dakar 1050 Dakar
Tel.: 05 22 20 18 18