

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ntaire :

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.

UPRAS : 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

Nº P19-

068300

47335

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 695

Société : RAY

Actif

Pensionné[e]

Autre

Nom & Prénom : MESNAOUI, Abdelhamid

Date de naissance : 21.6.1946

Adresse : 5, Rue Ibtoud Chahid Palmer MAARIF Casab

Tél. : 06 70 40 62 48 Total des frais engagés : 300 Dhs + 39,11,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ATLAB Mustapha
Cardiologue

أخصائي أمراض القلب والشرايين
119, Bd Abdelmoumen
Tél: 05 22 20 94 02, 1er Etage N°4
Urgence: 06 61 06 29 52

Date de consultation : 11/11/2020

Nom et prénom du malade : MESNAOUI, Abdelhamid

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

DR HSA

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent[e] :



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
11/11/2020	C2EC 5		300 DH	Dr. ATLAB Mustapha Cardiologue أخصائي أصوات القلب والشرايين 119, Bd Abdelmoumen Tél: 05 22 20 94 02, 1er Etage N°4 Urgence: 06 51 06 29 52

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Najd Al Misk SARL A.I. Bls. Rue Ibnou Chouïb Doré Chalaf - Casablanca Tél: 05 22 25 00 64	AN. 11. 2020	3911,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

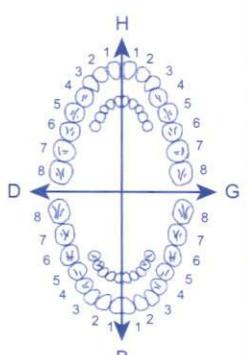
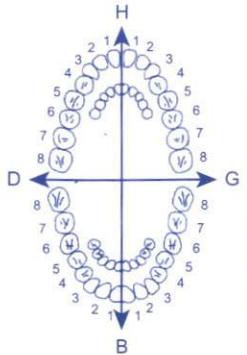
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX												
																
																
				MONTANTS DES SOINS												
				DEBUT D'EXECUTION												
				FIN D'EXECUTION												
				Coefficient DES TRAVAUX												
<p>OD.F PROTHESES DENTAIRES</p> <p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <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>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</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	00000000	00000000	G	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
				DATE DU DEVIS												
				DATE DE L'EXECUTION												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

68,30

- Echodoppler
- Holter Rythm
- Epreuve d'EF



الدكتور عتاب المصطفى

طبيب اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

- الفحص بالصدى لقلب و الشرايين
- تخطيط القلب عند بدء المجهود
- تسجيل الضغط الدموي بالهولتير
- الهولتير تخطيط القلب

11 - 11 - 2020

ج ٢ نسراoui Abdelhamid.

68,30

- Flu done 18 ١٤٨ ~~S.V~~ 1

~~4x ٢٧,٣٠~~ - Copdone ٢٥ / ١٤٩ ~~S.V~~ 4

~~4x ٢١,٣٠~~ - Aprovel ٣٠٠ ١٤٩ ~~S.V~~ 4

~~6x ٤٩,٦٠~~ - Amef ٥ ١-١ 6

~~4x ١١٧,١٠~~ - Nalip ١٠ ١٤٩ 4

~~6x ١٤٤,١٠~~ - Eugol ٢٠ ١٤٩ ~~S.V~~ 4

~~6x ١٦,٢٠~~ - Aldonec ٥٥ ١-١ 6

~~٥,٦٠~~ - Prin Cis ١٠ ١ 1

3M00

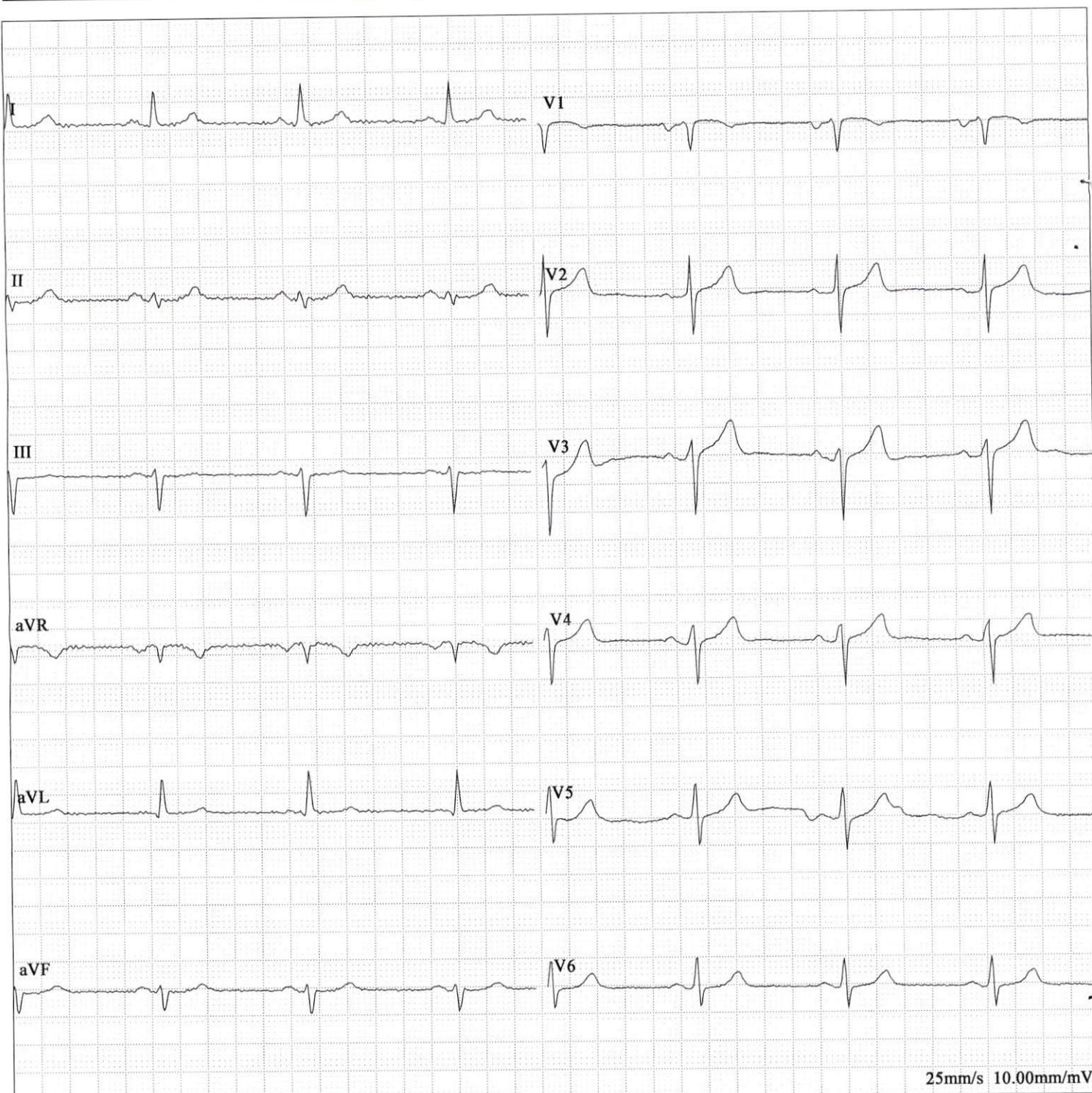
Pharmacie Hald Palmit SARL
1 Bis Rue Ibnou Chaf
Rue Ghafet Casablanca
Tél: 0522 22 23 00 64

Dr. ATLAB Mustapha
Cardiologue
119 شارع المؤمن، العابق 1، الدار البيضاء، الهاتف: 0522 20 94 02 - المستعجلات: 0661 06 29 52
119 Bd Abdelmoumen, 1er étage N°4 - Casablanca - Tél.: 0522 20 94 02 - Urgence : 0661 06 29 52 - Email : atlab@yahoo.fr

DR ATLAB MUSTAPHA

ECGNom : MESNAOUI AB
SN . 0003119 Sex :Age :
Case No. :
Lit No. :Clinique N :
Date : 11/11/2020

Section :



Frequency:	1000Hz	PR Interval:	--	Prompt:
Sample Time:	4s	QT Interval:	--	
HR:	56bpm	QTc Interval:	--	
P Interval:	--	P Axis:	--	
QRS Interval:	--	QRS Axis:	--	
T Interval:	--	T Axis:	--	

Norreal

ATLAB Mustapha
Cardiologue
الدكتور اتابل مصطفى
Tél: 05 22 90 94 02
Urgence: 06 61 06 29 52

Signature Medecin :

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg. cp b 28
P.P.V : 218,00 DH
6 118001 080908

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg. cp b 28
P.P.V : 218,00 DH
6 118001 080908

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg. cp b 28
P.P.V : 218,00 DH
6 118001 080908

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 300 mg. cp b 28
P.P.V : 218,00 DH
6 118001 080908

AMEP® 5mg

75,20

AMEP® 5mg

28 comprimés

49,40

AMEP® 5mg

28 comprimés

49,40

AMEP® 10mg

28 comprimés

49,40

AMEP® 5mg

28 comprimés

49,40

AMEP® 5mg

28 comprimés

97,70

NOLIP® 10 mg
30 comprimés

Lot n° :

EXP

PPV

157,10

tine

LOT: 197050 EXP: 06/21
PPV: 157DH10

NOLIP® 10 mg
30 comprimés pelliculés

10 mg

NOLIP® 10 mg
30 comprimés pelliculés

157,10

: Add

: EXP

: Lot n°

Lot n° :

EXP :

PPV :

NOLIP® 10 mg
30 comprimés
pelliculés

157,10

Euzol® 20mg
28 Gélules

144,50

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés enrobés
AMM N° 555/15 DMP/21/NRQ
PPV : 56,20 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc
6 118001 071333

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés enrobés
AMM N° 555/15 DMP/21/NRQ
PPV : 56,20 DH

Distribué par SOTHEMA
B.P N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc
6 118001 071333

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés enrobés
AMM N° 555/15 DMP/21/NRQ
PPV : 56,20 DH

Distribué par SOTHEMA
B.P N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc
6 118001 071333

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés enrobés
AMM N° 555/15 DMP/21/NRQ
PPV : 56,20 DH

Distribué par SOTHEMA
B.P N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc
6 118001 071333

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés enrobés
AMM N° 555/15 DMP/21/NRQ
PPV : 56,20 DH

Distribué par SOTHEMA
B.P N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc
6 118001 071333

PRINCI-B FORT
30 comprimés enrobés

50,60