

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W19-536972

53894

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

8665

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SEMMAMI

HICHAM

Date de naissance :

18/03/70

Adresse :

F8 Rue Pasquier Bd Abdelmoumen (MA)

Tél. :

0661177233

Total des frais engagés :

401,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 001748483000083

Cachet du médecin :

Date de consultation :

25/11/2020

Nom et prénom du malade :

GITHANADISIANE Age: 40

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

Palpitations / D.O

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plconfidential 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 : 25/11/20

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
25/11/2020	+ CS (ECG)	300,00	091056705 INP : Dr. A. EL KIFANI ARDHOOR Casablanca M. 15.7.82 Naya - Casablanca 561-18-75-82 93	091056705

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Formulateur	Date	82, Avenue de la République Tél: 0522 38 33 75 ICE: 001748 Imprimé par la Facture
<i>Dr. BELLEMUH Houria, 21, Bd Adi Houria, CASABLANCA, Tél: 0522 38 33 75</i>		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ahmed EL KIFANI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges
Ancien Assistant des Hôpitaux de FRANCE
**SPECIALISTE DES MALADIES DU COEUR
ET DES VAISSEAUX**



82, Rue Soumaya Angle Bd . Abdelmoumen
(Immeuble RENAULT) Casablanca

٢: 05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

الدكتور أحمد الكيفاني

إخلاصي في أمراض القلب و الدورة الدموية

خريج كلية الطب بليموج

٨٢، زنقة سمية - شارع عبد المؤمن
(عمارة رونو) - الدار البيضاء

٢: 05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

Sur Rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le 25/11/2012 الدار البيضاء في

Mr GHAMMAD Imane

$$50,70 \times 2 = 101,40 \text{ DH}$$

- ٥ Cardensiel 2.5mg (AP)



Pharmacie AB HOUARIRA
Dr. BETTENLIH Houda
21, Bd Abi Houraira, "E"
CASABLANCA
Tél: 0522 38 33 75

Total 101,40DH

Dr. A. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya Casablanca
Tél: 0522.98.72.37 / 0661.18.75.82
ICE: 001748483000083

6 118001 100859
Cardensiel 2.5 mg B30
7862160238

Com
CARDENSIEL 2.5mg B30
PPV: 50.70 DH

6 118001 100859
Cardensiel 2.5 mg B30
7862160238

Com
CARDENSIEL 2.5mg B30
PPV: 50.70 DH

Nom: GHAMMAD IMANE
Date de naissance: 20/06/1980
Sexe: Féminin
Poids: -
Taille: -

Identifiant: GHAMMAD IMANE
Médecin: cardio DR ELKIFANI AHMED
Raison sociale:
Téléphone: 0522987237
Temps d'enregistrement: 25/11/2020 15:29:00

1/1

25 mm/s
10 mm/mV

/: Arrêt

/: Marche

/: Marche

HR: 88 bpm

0 sec. - 8 sec.



Tachycardie Sinusale
ECG Normal

DR. EL KIFANI
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tel: 0522987237 / 0661.1875.82
ICE: 001748483000083

PA- 139 mltg
83