

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
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.



Déclaration de Maladie

N° P19- 067658

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 250 Société : 55080

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ABSI FATIMA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0651-98.60.05 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22

Nom et prénom du malade : Absi Fatima Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :

DR. M. BOUZOUBA
CARDIOLOGUE
Cabinet (en face Clinique Badr)
Boulogne - Casablanca
Tél : 05 22 27 15 15

RELEVÉ 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
22/12/20	E.C.C.G		3000hs	

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
22/12/20	C.C.C.G		3000h ^s

Dr. M. BOUZOUBA
CARDIOLOGUE
11000 Annaba (en face clinique)
Rue des Illias, N°6
Tél : 05 22 27 20 20 - Bourgoine - Casablanca
Fax : 05 22 27

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Boursoyeur HARMACHE EDEN Houda BENSaid Pharmacien 13, Rue Abou Jaafar Ibn Habib - Bourgogne - Casa Tél: 49.20.79	Date 22/12/2020	Montant de la Franchise PHARMACHE EDEN Houda BENSaid Pharmacien 13, Rue Abou Jaafar Ibn Habib - Bourgogne - Casa Tél: 49.20.79 508,5

Date _____

PHARMACIE EDEN
Houda BENSÂID
Pharmacien
13. Rue Abou Jaafar Ibn
Habil - Bourguigne - Casa
Tél: 49.26.79

22/12/2020

508,50

[illegible]

Date _____

Désignation des Coefficients

Montant
des Honoraires[illegible]

Date des Soins

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM

BC

LM

IV

RELEVÉ 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															
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>											
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>											
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>											
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>											
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
	<p style="margin-left: 40px;">H</p> <table border="0" style="width: 100%; font-family: monospace; font-size: small;"> <tr> <td style="width: 50%;">25533412</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;">35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		25533412		00000000	21433552		00000000	00000000	G	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	25533412														
	00000000	21433552													
		00000000													
	00000000	G													
	35533411	11433553													
	B														
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTIONCOEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

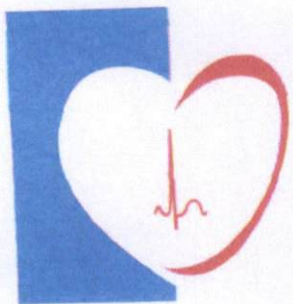
	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)
ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a semi-circular arch supported by 16 piers. The piers are numbered 1 through 8 on both the left and right sides, starting from the center and moving outwards. The top of the arch is labeled 'H' and the bottom is labeled 'B'. The left side of the bridge is labeled 'D' and the right side is labeled 'C'.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTIO



CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARD

LOT N°: 1 2 8 3 7 6 3930
UT. AV.: 1 2 2 2 P.P.V. 39 30

PHARMACIE EDEN
Houda BENSaid
Pharmacien
13. Rue Abou Jaafar Ibn
Habib - Bourgogne - Casa
Tél: 49.28.79

Le 22/12/2020

LOT 201661
EXP 07 2023
PPV 47 00

LOT 201661
EXP 07 2023
PPV 47 00

Mme ABSI FATIMA

الدكتور محمد بوزوباء
أمراض القلب والشرابيين

47.0002

1/ XEDILOL 6.25

S.V. 1 CP / J Matin

LOT N°: 1 2 8 3 7 6
UT. AV.: 1 2 2 2 P.P.V. 39 30

Dr. M. BOUZOUBAÂ
CARDIOLOGUE

39303

2/ ALDACTAZINE

S.V.

1/2 CP / J Matin

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V.: 27,70 DH
Bayer S.A.

ig/30cps
liquide
7,70 DH
S.A.

irine 100 mg/30cps
étysalicylique
P.V.: 27,70 DH
Bayer S.A.

6"118001 090280

Echocardiographie
Echodoppler

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Kardégic 75 mg, sac b 30
P.P.V.: 30,70 DH
6"118000 061847

2077

3/ CARDIO-ASPIRINE

S.V.

1 CP / J Midi

3970 ou Kardégic 75

S.V.

ns/5

PPV: 56,30 DH
LOT: 20J27D
EXP: 10/2022

5673 4/ D-CURE 25000 UI

S.V.

Lot : 3308
Mfg: 02 2020
EXP.: 02 2023
BIOCODEX MAR/C PPV : 74,00 DH

Holter Tensionnel

Holter Rythmique

PHARMACIE EDEN
Houda BENSaid
Pharmacien
13. Rue Abou Jaafar Ibn
Habib - Bourgogne - Casa
Tél: 49.28.79

5/ STRESAM

S.V.

1x3 / J

Epreuve d'Effort

6/ Cardol
mod. 2mg

S.V.

ncph

10,23

Urgences Cardiologiques

PHARMACIE EDEN
Houda BENSaid
Pharmacien
13. Rue Abou Jaafar Ibn
Habib - Bourgogne - Casa
Tél: 49.28.79

Traitement de 3... Mois

TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQ

LOT N°: 1 2 8 3 7 6 3930
UT. AV.: 1 2 2 2 P.P.V. 39 30

PHARMACIE EDEN
Houda BENSaid
Pharmacien
13. Rue Abou Jaafar Ibn
Habib - Bourgogne - Casa
Tél: 49.28.79

Dr. M. BOUZOUBAÂ
CARDIOLOGUE
13, Bd Ain Taoujtate (en face Clinique Badr)
Rés. Ilias, N°6 - Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 27 20 20 - Fax : 05 22 27 15 15

13, Bd Ain Taoujtate (en face de Clinique Badr), Résidence ILIAS, appt N°6 Bourgogne
20050 Casablanca - Tél. : 05 22 27 20 20 - Fax : 05 22 27 15 15 - cardiobouzoubaa@gmail.com

FC 60 /min

Interpretation:

Résultats mesures:

QRS	ms			
QT/QTcB	ms	/		
PQ	ms			
P	ms			
RR/PP	ms	/		
P/QRS/T	ms	/		
QT/QTcBD	ms	/		
Sokolow	ms			
NK	ms			

