

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

tions 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.

Médecine 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.

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.

N° P19- 069271

55291

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5169

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Taibi hamzouss

Date de naissance :

B.N elgourra itiril 2 n° 10

Adresse :

1956 - 07 - 01

Tél. : 0603392662

Total des frais engagés : 14.73.60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Professeur CHRAIBI Said
CARDIOLOGUE
Abdelmoumen Center Angle Bd. Abdelmoumen
et Anoual 5ème Etage - Casablanca
Tél. 05 22 86 00 46 / 05 22 86 04 46

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12 JAN 2021

Nom et prénom du malade :

Ayoubi La Titya

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Hypertension

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 : casab

Le : 12 JAN 2021

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
1.2 JAN. 2021	h - 5-CC		800,00 Dhs	ABDELMOUNEN CAFI ABBEY B.D. AOUAD el Anouar serbie Elage - Casablanca 161 - 05 22 ou 16 40 05 22 86 04

EXECUTION DES ORDONNANCES

Prénom du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
181, Bd. Reda Gaïd Ben M'SIK - Casablanca Tél.: 05 22 37 39 36	12/10/2021	1173,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

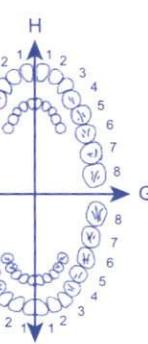
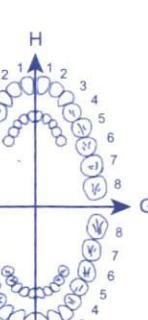
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	Coefficient des travaux
	D			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

Dr. Saïd CHRAIBI

Professeur en Cardiologie
de la Faculté de Médecine
de Casablanca
Ancien Médecin des Hôpitaux de Genève

Spécialiste des maladies du cœur
et des vaisseaux

Cardiologie adulte - Cardiologie pédiatrique
Hypertension artérielle - Echographie Doppler
Holter tensionnel - Holter rythmique - Epreuve d'effort



الدكتور سعيد الشرايبى

أستاذ في أمراض القلب
طبيب سابق بمستشفيات جنيف

أخصائي في أمراض القلب والشرايين
وارتفاع الضغط الدموي

الشخص بالصدى - الهولطير - الفحص بالجهد

Casablanca le :

١٤ July 2021

Dr. Saïd Chraibi
PHARMACIE ADIBA / ٥٠٣ / ٥٠٣
181, Bd. Abdellatif Ben Mousa - Casablanca
Tél.: 05 22 37 39 36
1 - 0 - 0

123,60 x 5 PHARMACIE ADIBA
181, Bd. Abdellatif Ben Mousa - Casablanca
Tél.: 05 22 37 39 36

Dr. Saïd Chraibi
CARDIOLOGUE
Abdelmoumen Center Angle Bd. Abdellatif Ben Mousa - Casablanca
5ème étage - 00 46 / 05 22 86 04 46

مركز عبد المؤمن - تقاطع شارع عبد المؤمن وشارع اولوا، الطابق الخامس (فوق مقهى المدينة) ، الدار البيضاء

Abdelmoumen Center - Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen, 5th floor, n°501 (au dessus du café Le Medina), Casablanca

E-mail : sdchraibi@gmail.com - Urgences : 06 64 476 471 - المستعجلات: Tél/Fax: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46 - الهاتف / الفاكس:

SULIAT® 160 mg / 5 mg

28 comprimés pelliculés



6 118000 072409

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubéir bnoz al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR
Boîte 14

641/5DMP/21/NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubéir bnoz al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR
Boîte 14

641/5DMP/21/NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

SULIAT® 160 mg / 5 mg

28 comprimés pelliculés



6 118000 072409

185,20

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubéir bnoz al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR
Boîte 14

641/5DMP/21/NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubéir bnoz al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR
Boîte 14

641/5DMP/21/NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

SULIAT® 160 mg / 5 mg

28 comprimés pelliculés



6 118000 072409

185,20

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubéir bnoz al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR
Boîte 14

641/5DMP/21/NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

185,20

Pr CHRAIBI Said

Nom :ABDELATI TOURIA Cli No.:

Sex:femelle

Age:

SN:0002302

Section:

CaseNo.:

Lit No:

Date:12/01/2021 10:48:12



Fréquence:	1000Hz	QT Interval:	--	Prompt:
Temps d'écha	8s	QTc Interval:	--	
FC:	59bpm	P Axis:	--	
P Interval:	--	QRS Axis:	--	
QRS Interval:	--	T Axis:	--	
T Interval:	--	RV5/SV1	--/-mV	
PR Interval:	--	RV5+SV1	--	
				Docteur: