

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

- Reclamation : 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.

M22- 0025162

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1035A

Société :

R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

C.HAÏR

Zitouni

Date de naissance :

01 - 01 - 1955

Adresse :

113 Rue 20 Cité el Saman

CASABLANCA

Tél. : 06 78 20 48 41

Total des frais engagés : 484,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Soumaya CHERQAOUI
CARDIOLOGUE
Bd. Med Bouaïf Rue 12 N° 10
Cité Jamila N Ben M'sik
Casablanca - Tel: 05 22 56 80 77

Date de consultation :

28 OCT 2022

Nom et prénom du malade :

Dr. Soumaya CHERQAOUI

Age:

Lien de parenté :

Ue-même

Conjoint

Nature de la maladie :

H.T.A

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 04 NOV. 2022 Le : 28 OCT 2022

Signature de l'adhérent(e) : C. NINIA

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
12 OCT 2022	CS + E16		300 DT	Dr. Soumaya CHERQAOUI CARDIOLOGUE Bd. Med Bouafif Fès - 2 N° 10 City Jamila Yassine Aïsik Casablanca - Tel. 05 22 56 60 77

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL WIAM Dr BELALAMI Jamila II Rue 19 N° 15 CASA TEL : 05 22 38 60 76	09/2022	189.20.

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

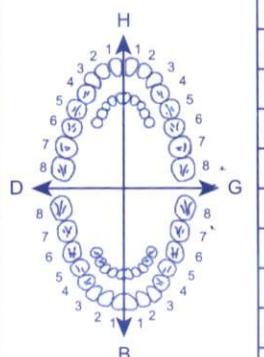
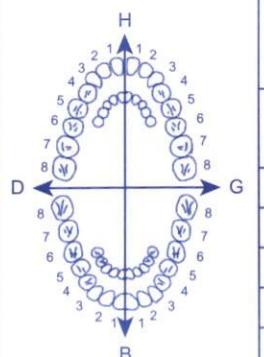
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

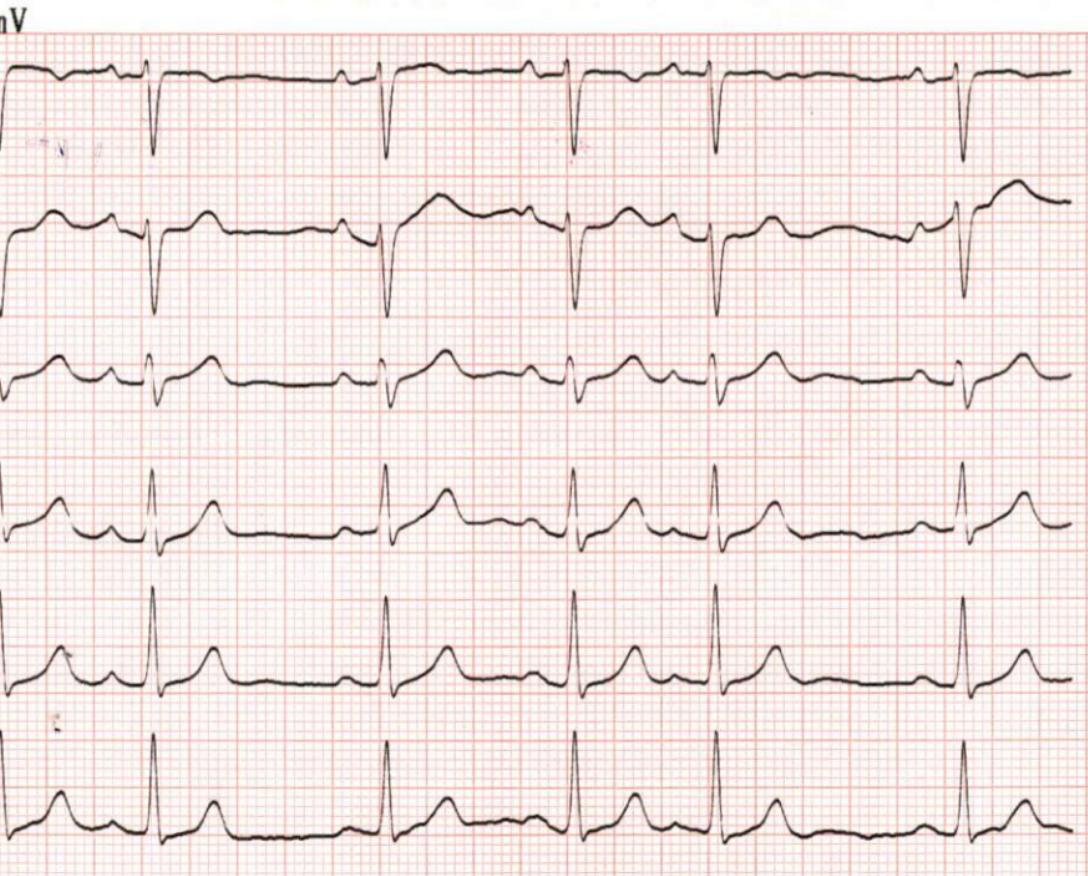
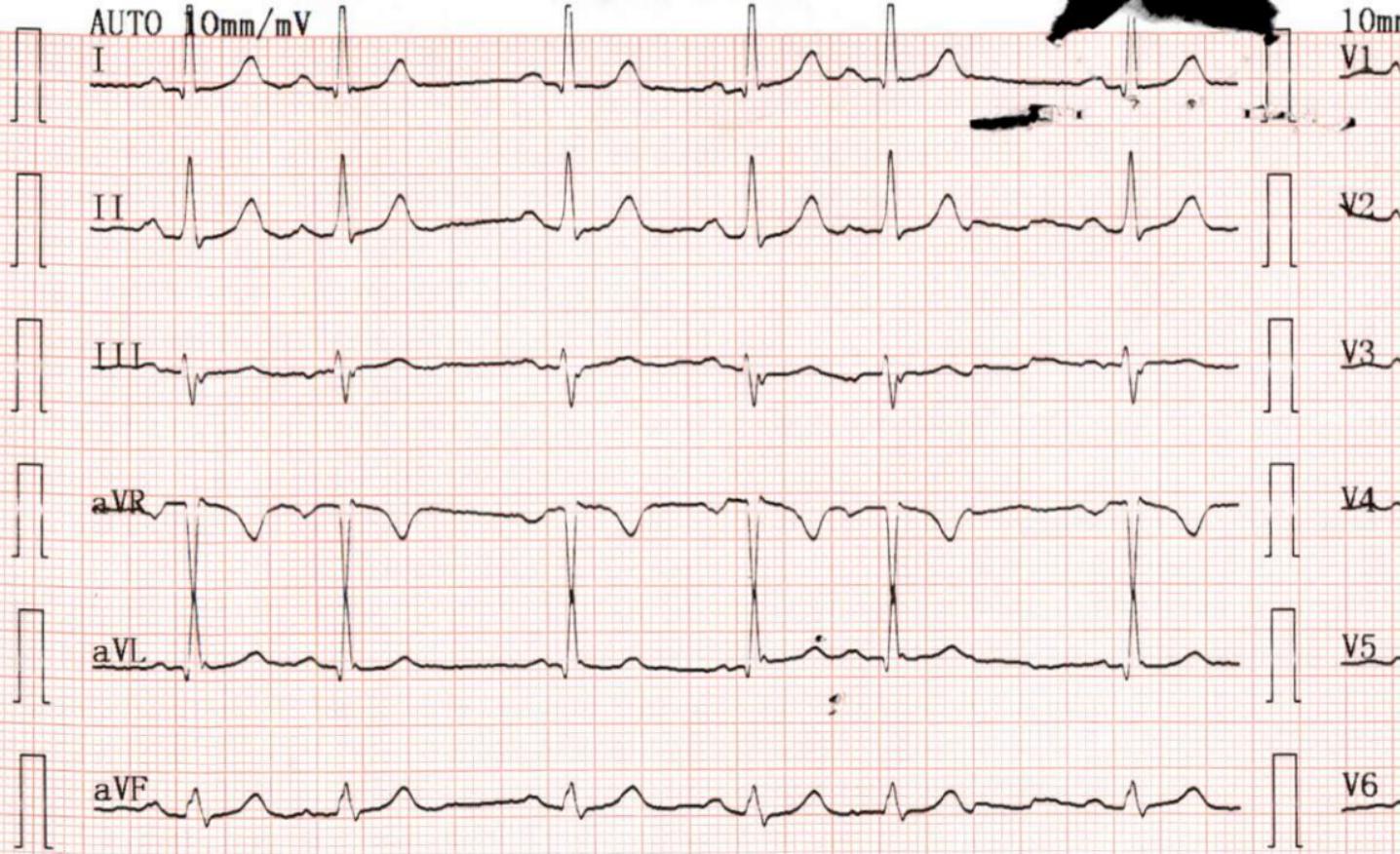
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



25mm/s AC50Hz+EMG25Hz+DFT0.50Hz

Médecin _____

DR CHERQAQUI SOUMAYA
2022-10-28 01:17

28 OCT 2022

NÉRDAL TOURIA

ID : _____
Nom: _____ Sexe: _____
Taille: _____ cm Poids: _____ kg SYS/DIA: _____ mmHg
HR bpm: 73
PR Interval ms: 204
P Duration ms: 120
QRS Duration ms: 97
T Duration ms: 180
QT/QTc (Bazett) ms: 378/417
QTc (Hodge) ms: 400
QTc (Framingham) ms: 405
QTc (Fridericia) ms: 403
P/QRS/T Axis deg: 60.3/15.1/36.4
R(V5)/S(V1) mV: 0.98/0.82
R(V5)+S(V1) mV: 1.80

Cas de la maladie - Tel: 66 22 56 60 77
E-mail: Med.Boufari.Rue.12.N.10
Soumaya CHERQAQUI

Le rapport doit être confirmé par un médecin
Dévia. ax. gche légère;

Doctor Soumaya CHERQAOUI
CARDIOLOGUE
Maladies du Coeur et des Vaisseaux



- Diplômée en "Urgences AVC" de l'université SORBONNE PARIS
- Diplômée en "Urgences Cardiaques-Médecine Interne" de l'Université Paris-Est-Créteil (UPEC)
- Diplômée en Angiologie de l'université Hassan II - Casablanca

Bd Mohamed Bouafi,Rue 12,N° 10
Cité Jamila II Ben Msick - Casablanca
Tél / Fax : 05 22 56 60 77
E-mail : chersou4@yahoo.com

Casablanca, le

28 OCT 2022

الدكتورة سومية الشرقاوي
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

- دبلوم مستعجلات (جلطة الدماغية) جامعة السوربون باريس
- دبلوم مستعجلات أمراض القلب و الطب الباطني جامعة باريس كريتاي (UPEC)
- دبلوم الموجات فوق الصوتية الوعائية من جامعة الحسن الثاني - البيضاء

شارع محمد بوافي - زنقة 12 رقم 10
حي جميلة 2 - ابن مسيك - الدار البيضاء
الهاتف/الفاكس : 05 22 56 60 77
البريد الإلكتروني : chersou4@yahoo.com

الدار البيضاء، في

ERDAL TOURIA

1) AM 5 mg

α 3 M

Sofos® 10 mg

Cardensiel 25 mg SV

α 3 M

3) Aceciphex 50 mg SV

PHARMACIE AL WIAM
Dr BELALAMI
Jamila II Rue 19 N° 15 CASA
TEL : 05 22 39 50 76

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS
78621602

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS
78621602

PPV: 82 DH 80

Dr. Soumaya CHERQAOUI
CARDIOLOGUE
Casablanca - Tel : 05 22 56 60 77
Cité Jamila II Ben Msick - 10
Dr. Soumaya CHERQAOUI

Prochain rendez-vous le