

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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.



## Déclaration de Maladie

M22- N° 000992

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4851 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : Jamal el Arab Lahsen  
Date de naissance : 1953  
Adresse : 56 Bd Abou Ibrahim Bouabid  
Hay Ferrah  
Tél : 065559 837 Total des frais engagés : .....Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Dr. LALAMI Meriam  
Cardiologue  
Angle Bd. 10 Mars et Bd Abou Hourair  
4ème N° 31 Etage N° 3 - Sidi Othmane  
Tél : 05 22 57 22 82  
Date de consultation : 08 / 02 / 2023  
Nom et prénom du malade : Jamal el Arab Lahsen Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : HTA + cardiopathie ischémique  
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 : ..... Le : ..... / ..... / .....  
Signature de l'adhérent(e) : .....

### 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.

**MUPRAS** : 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


Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



## 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
08/02/23	consultation		250,00	
	Echo-doppler		800,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/02/2023	265,20

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX


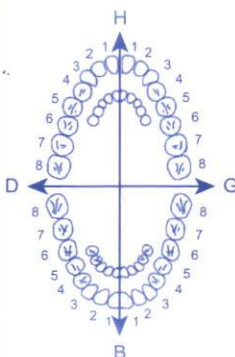
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement cancéreux ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents	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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		Coefficient DES TRAVAUX	<input type="text"/>	
			MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>	
			DATE DU DEVIS	<input type="text"/>	
			DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr . Lalami Meriam**

**Spécialiste des Maladies  
du coeur et de vaisseaux**

Diplômée en échocardiographie Doppler  
de l'université de Bordeaux - France

ECG - Echographie Doppler du Cœur et des vaisseaux

Holter tensionnel et rythmique

Epreuve d'effort



**دكتورة العلمي هريم**

**إختصاصية في أمراض  
القلب و الشرايين**

دبلوم في صدى القلب من جامعة بوردو - فرنسا

تخطيط القلب

الفحص بالصدى الصوتي للقلب و الشرايين

تسجيل مستمر للضغط و تخطيط القلب

تخطيط الجهد

Casablanca le : .....

08/02/2023

**Mr JAMAL EL ARAB Lahsen**

111,70 BIPREETHERAX 5MG/1.25

1 cp. le matin , pendant 3 mois

50,70 CARDENTIEL 2.5MG

1/2 CP LE MATIN ET 1/2 CP LE SOIR, pendant 3 mois

103,40 TAHOR 20MG

1CP, pendant 3 mois

265,20 CARDIOASPIRINE

1 cp. à MATIN , pendant 3 mois

**TRAITEMENT POUR UNE DURÉE DE : 3 MOIS**

**PROCHAIN RENDEZ-VOUS LE, 09/05/2023**

صيدلية الكاف SAMIRA  
Pharmacie du CAF  
1 Rue Al Ouk-ouane Casablanca - Tel 06 22 33 89 73

Dr. LALAMI Meriam  
Cardiologue  
Angle Bd. 10 Mars et Bd Abou Houraira  
N° 31 Etage N° 3 - Sidi Othmane  
Tel.: 05 22 57 22 82



**Dr . Lalami Meriam**

**Spécialiste des Maladies  
du coeur et de vaisseaux**



Diplômée en échocardiographie Doppler  
de l'université de Bordeaux - France

ECG - Echographie Doppler du Coeur et des vaisseaux

Holter tensionnel et rythmique

Epreuve d'effort

**دكتورة العلمي مريم**

**إختصاصية في أمراض  
القلب و الشرايين**

دبلوم في صدى القلب من جامعة بوردو - فرنسا  
تخطيط القلب

الفحص بالصدى الصوتي للقلب و الشرايين

تسجيل مستمر للضغط و لتخطيط القلب

تخطيط الجهد

08/02/2023

### Compte Rendu

Mr JAMAL EL ARAB Lahsen

#### Examen

Les cavités cardiaques de taille normale sans thrombus ni contraste spontanée

Les pressions de remplissage normal E/E 'a 6 mmhg

Profil mitral type normalisé

Bourlet septal sous aortique non obstructif

**HYPERTROPHIE SEPTAL**

leger dyskinesi en infero ANTERO SEPTALET POST FEVG

A52% au simpson biplan

Bonne fonction longitudinal DU VD avec TAPSE 21mm SAT 12mm

Les valves d'echostucture normal sans fuite ni stenose

VCI compliant à 12mm

Pericarde normal

#### Conclusion

**Echo doppler en faveur d'une cardiopathie hypertensive ET  
ISCHEMIQUE avec FEVG A 52% AU SIMPSON BIPLAN  
BON VD  
PRNE**

Dr. LALAMI Meriam  
Cardiologue  
Angle Bd. 10 Mars et Bd. Abou Houraira  
Immeuble N° 31, Etage N° 3 - Sidi Othmane  
Tél. : 05 22 57 22 82 - GSM : 07 70 51 17 83

**Dr . Lalami Meriam**



**Spécialiste des Maladies  
du coeur et de vaisseaux**

Diplômée en échocardiographie Doppler  
de l'université de Bordeaux - France

ECG - Echographie Doppler du Coeur et des vaisseaux

Holter tensionnel et rythmique

Epreuve d'effort

**دكتورة العلمي مريم**

**إختصاصية في أمراض  
القلب و الشرايين**

دبلوم في صدى القلب من جامعة بوردو - فرنسا

تخطيط القلب

الفحص بالصدى الصوتي للقلب و الشرايين

تسجيل مستمر للضغط و لتخطيط القلب

تخطيط الجهد

Casablanca le : .....

08/02/2023

**Mr JAMAL EL ARAB Lahsen**

**NOTE D'HONORAIRE**

Actes	Montant
Consultation	250,00
Echo doppler	800,00
<b>Total :</b>	<b>1 050,00</b>

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de :

**MILLE CINQUANTE DIRHAMS**



**Dr. LALAMI Meriam**  
Cardiologue  
Angle Bd. 10 Mars et Bd Abou Hourair  
4mm N° 31 Etage N° 3 - Sidi Othmane  
Tél : 05 22 57 22 82