

# 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.

## 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



## Déclaration de Maladie

M22- N° 000991

149028

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4851 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance : 1953

Adresse : 56 Bd Abderrahim Bonabiol Hay Ennahda

Tél. 06 55 59 837 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. LALAMI Meriam  
Cardiologue

Angle Bd. 10 Mars et Bd Abou Hourmir

Appart N° 31-Etage N° 3 - Sidi Othmane

Tél.: 05 22 57 22 82

Cachet du médecin :-

Date de consultation : 08 / 02 / 2023

Nom et prénom du malade : JAMIL EL AGAB NAJAT Age:

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

Nature de la maladie : Cardiopathie chronique

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) :

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

Pharmacie du CAF-SAMIRA  
 Mme CHAOUH SAMIRA  
 1 Rue Al Oukhrouane - Beauséjour  
 Casablanca - Tél: 05 22 39 39 73

08/02/2023      89,00

# 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

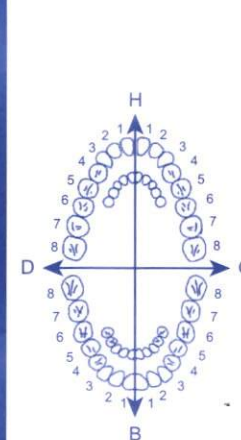
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées      Nature des Soins      Coefficient



\* VIGNETTE  
 ALTIAZEM® 60 mg  
 50 comprimés  
 PPV 89DH

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

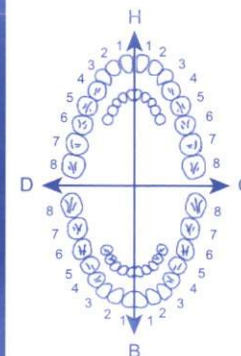
FIN D'EXECUTION

# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
 25533412 21433552  
 00000000 00000000  
 D G  
 00000000 00000000  
 35533411 11433553  
 B

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



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

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 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 : .....

08/07/2022

**Mme JAMAL ELARAB Najat**

89.00

**ALTHIAZEM 60 MG**

1cp 2FOIS / J , pendant 3 mois

**SINTRON 4MG**

1CP LE SOIR , pendant 3 mois

**VASTAREL LM 35MG**

1/2 CP A MIDI , pendant 3 mois

صيدلية الكاف  
Pharmacie du CAF  
**Mme CHAOUI SAMIRA**  
1 Rue d'Alger - Bab el Bhar  
Casablanca - Tél: 05 22 33 39 73

**Dr. LALAMI Meriam**  
Cardiologue  
Angle Bd. 10 Mars et Bd Abou Hourair  
Immeuble N° 31 - Sidi Othmane  
Tél.: 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 تخطيط القلب

تخطيط الجهد

Casablanca le : .....

08/02/2023

*Jamal el arab najat*

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**



091745621

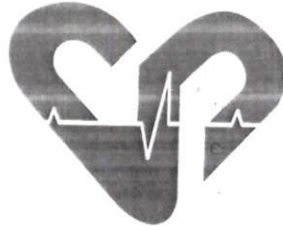
**Dr. LALAMI Meriam**  
Cardiologue  
Angle Bd. 10 Mars et Bd Abou Hourair  
4ème N° 31 Etage N° 3 - Sidi Othmane  
Tél.: 05 22 57 22 82

Tel. : 05 22 57 22 82 - GSM : 07 70 51 17 83 ( en cas d'urgence ) Email : lalami.meriam@gmail.com

Angle Bd. Abou Houraira, Immeuble N°31, Etage N°3- Sidi Othmane

**Dr . Lalami Meriam**

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



**دكتورة العلمي مريم**

**إختصاصية في أمراض  
القلب و الشرايين**

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

دبلوم في صدى القلب من جامعة بوردو - فرنسا

تخطيط القلب

الفحص بالصدى الصوتي للقلب و الشرايين

تسجيل مستمر للضغط و لتخطيط القلب

تخطيط الجهد

*Dr. LALAMI Meriam  
Angle Bd. 10 Mars et Bd Abou Houraira  
Immeuble N° 31, Etage N° 3 - Sidi Othmane  
Tél. 05 22 57 22 82*  
**jamal el nasab najat**

08/02/2023

**Compte Rendu**

**Examen**

Les cavités cardiaques de taille normale sans thrombus ni contraste spontanée

Les pressions de remplissage normal E/E 'a 5 mmhg

Profil mitral type normalise

leger dyskinesie en antero septal avec FEVG A 66% au simpson biplan

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

IM grade I

Les valves d echostucture normal sans fuite ni stenose

VCI compliante à 13mm

Pericarde normal

**Conclusion**

leger dyskinesie en antero septal avec FEVG A 66% au simpson biplan

BON VD

PRNE