

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.

Matricule : 4851 Société : RATI

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance : 1953

Adresse : 56 Bd Abderrahim Bonabid Hay

Tél. 06 55 59 834 Total des frais engagés : .Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :-

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

Date de consultation : 08 / 02 / 2023

Nom et prénom du malade : Jamila EL arab MAJAI Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Cardiopathie, cardiogénique

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

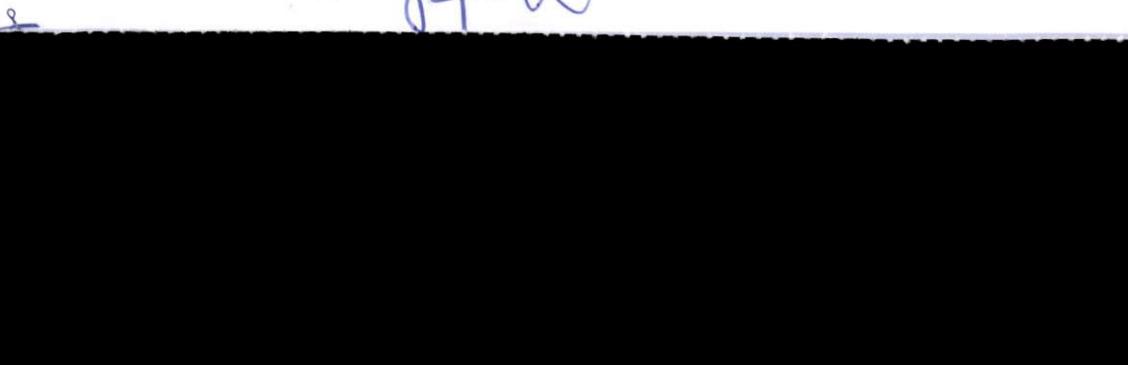
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) :



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
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 CHAOUI SAMIRA 1 Rue Al Oukabouane - Beauséjour Casablanca - Tel : 05 22 39 30 13	08/02/2023	89,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

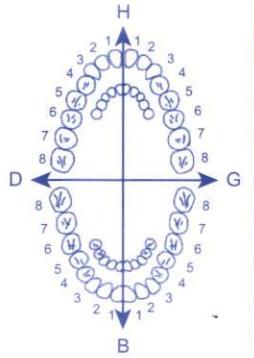
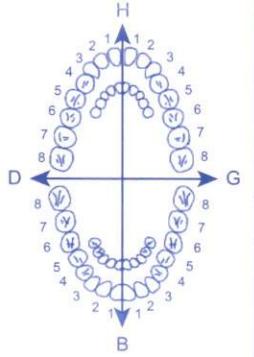
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux												
 * VIGNETTE ALTIAZEM® 60 mg 50 comprimés <input checked="" type="checkbox"/> PPV 89DH				MONTANTS DES SOINS												
				DEBUT D'EXECUTION												
				FIN D'EXECUTION												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES  DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td></td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	11433553	G	35533411		Coefficient des Travaux
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	11433553														
G	35533411															
				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 cœur et de vaisseaux**



**دكتورة العلمي مريم
اختصاصية في أمراض
القلب و الشرايين**

دبلوم في صدى القلب من جامعة بوردو - فرنسا

تخطيط القلب

الشخص بالصدى الصوتي للقلب و الشرايين

تسجيل مسح للضفخة و تخطيط القلب

تخطيط الجهد

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

Casablanca le :

08/07/2022

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

Mme JAMAL ELARAB Najat

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

Pharmacie du CAF JLSI
Mme CHAOUI SAMIRA
1 Rue d'Ourzougne Béni Mellal
Téléphone : Tel. 05 22 33 39 73

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

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
اختصاصية في أمراض
القلب و الشرايين**

دبلوم في صدى القلب من جامعة بوردو - فرنسا

تخطيط القلب

المفخن بالصدى الصوتي لقلب و الشرايين

تسجيل مستمر للضغط و تخطيط القلب

تخطيط الجهد

Casablanca le :

08/02/2023
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

NOTE D'HONORAIRE

Actes	Montant
Consultation	250,00
Echo doppler	800,00
Total :	1 050,00

Arrêtée la présente note d'honorai re 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 Hourair, Immeuble N °31, Etage N °3- Sidi Othmane

Dr . Lalami Meriam

Spécialiste des Maladies
du cœur et de vaisseaux



دكتورة العلمي مريم
اختصاصية 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 تخطيط القلب
تخطيط الجهد

08/02/2023

Jamal e ab naja
Compte Rendu
Dr. LALAMI Meriam
Cardiologue
Angle Bd. 10 Mars et Bd. Abou Hourair
N° 31, Etage N° 3 - Sidi Othmane
Tél.: 05 22 57 22 82

Examen

Les cavités cardiaques de taille normale sans thrombus ni contraste spontané

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

Profil mitral type normalisé

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 sténose

VCI compliante à 13mm

Pericarde normal

Conclusion

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

BON VD

PRNE