

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0031666

Optique 5224  Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	5224	Société :	RAN
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	retraite
Nom & Prénom :		ELOHAN OUMAR ABDOU	
Date de naissance :		23/10/1953	
Adresse :		Residence N° 2019 B7 153 au 9	
Tél. :		0661.067.112 Total des frais engagés : 13.00 Dhs	

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	Dr. Hajar Guenniou Cardiologue 67, Rue Al Foutata Res. Bernaben 4ème Etage N° 7 Maârif - Casablanca 15.03.2023		
Date de consultation :	15.03.2023		
Nom et prénom du malade :	ELOHAN OUMAR Abdallah Age:		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	dyslipidémie.		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> 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 : CMSA, S

Le : 16/03/2023

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.

## 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
11/03/2023	G 716	1000,-	300,-	Dr. Hajar Ghanem Cardiologue Rue Al Foutate Res. Bernabeau 4ème Etage N° 1 Maârif - Casablanca Tél. 0522 25 59 59

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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 :

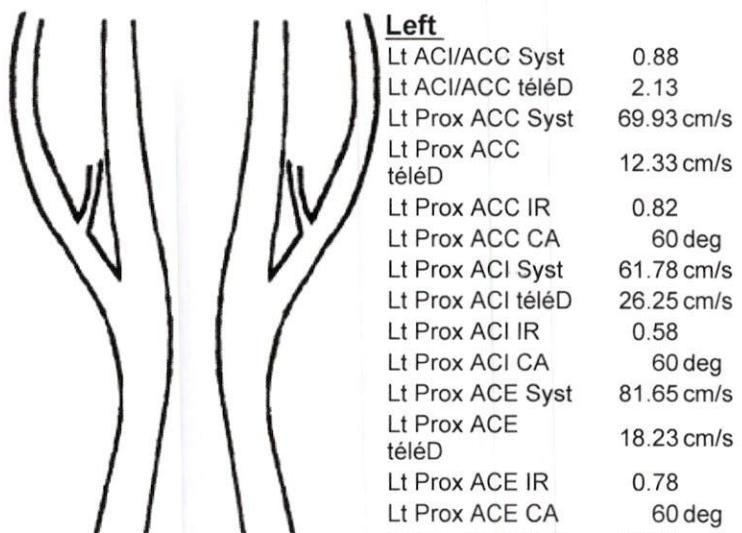
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				<input type="text"/>
				<

## ECHOGRAPHIE DOPPLER DES TSA

Name **ELOFIR, OMAR ABDOUH**Date **15/03/2023**Patient Id **ELOFIOM\_68012**Right

Rt ACI/ACC Syst	1.30
Rt ACI/ACC téléD	1.59
Rt Prox ACC Syst	66.94 cm/s
Rt Prox ACC téléD	12.79 cm/s
Rt Prox ACC IR	0.81
Rt Prox ACC CA	60 deg
Rt Prox ACI Syst	87.22 cm/s
Rt Prox ACI téléD	20.39 cm/s
Rt Prox ACI IR	0.77
Rt Prox ACI CA	60 deg
Rt Prox ACE Syst	84.91 cm/s
Rt Prox ACE téléD	18.09 cm/s
Rt Prox ACE IR	0.79
Rt Prox ACE CA	60 deg
Rt Prox Vert Syst	34.68 cm/s
Rt Prox Vert téléD	0.00 cm/s
Rt Prox Vert IR	1.00
Rt Prox Vert CA	60 deg
Rt Prox ASsClav Syst	114.18 cm/s
Rt Prox ASsClav téléD	6.80 cm/s
Rt Prox ASsClav IR	1.06
Rt Prox ASsClav CA	60 deg

Left

Lt ACI/ACC Syst	0.88
Lt ACI/ACC téléD	2.13
Lt Prox ACC Syst	69.93 cm/s
Lt Prox ACC téléD	12.33 cm/s
Lt Prox ACC IR	0.82
Lt Prox ACC CA	60 deg
Lt Prox ACI Syst	61.78 cm/s
Lt Prox ACI téléD	26.25 cm/s
Lt Prox ACI IR	0.58
Lt Prox ACI CA	60 deg
Lt Prox ACE Syst	81.65 cm/s
Lt Prox ACE téléD	18.23 cm/s
Lt Prox ACE IR	0.78
Lt Prox ACE CA	60 deg
Lt Prox Vert Syst	43.90 cm/s
Lt Prox Vert téléD	13.94 cm/s
Lt Prox Vert IR	0.68
Lt Prox Vert CA	60 deg
Lt Prox ASsClav Syst	114.18 cm/s
Lt Prox ASsClav téléD	0.00 cm/s
Lt Prox ASsClav IR	1.00
Lt Prox ASsClav CA	60 deg

## Axe carotidien droit:

- Carotide commune permeable. infiltration atheromateuse minime du bulbe
- Carotide interne et carotide externe perméables
- Arteres vertébrales de bon calibres et circulents dans le sens physiologique
- Arteres sous clavière perméable avec un flux triphasique

## Axe carotidien gauche :

- Carotide commune perméable avec une infiltration atheromateuse minime
- Carotide interne et carotide externe perméables
- Arteres vértébrales de bon calibres et circulent dans le sens physiologique
- Arteres sous clavière perméable avec un flux triphasique

AU TOTAL

Infiltration atheromateuse minime sans plaque significative

Dr. Hajar Guennioui  
Cardiologue  
67, Rue Al Foutat Res. Bernaben  
4ème Etage N° 7 Maârif - Casablanca  
Tél. 0522 25 59 59

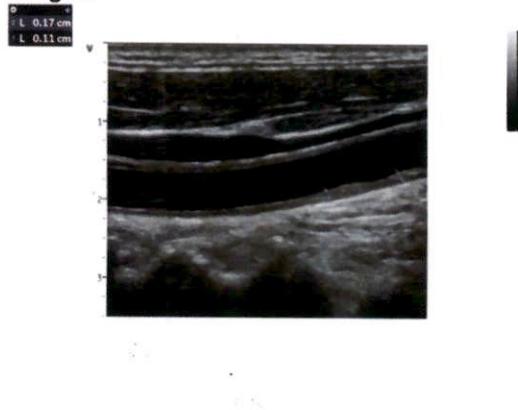
# Dr Hajar Guennoui Lahbabi

GE Healthcare Hospital  
Ultrasound Laboratory

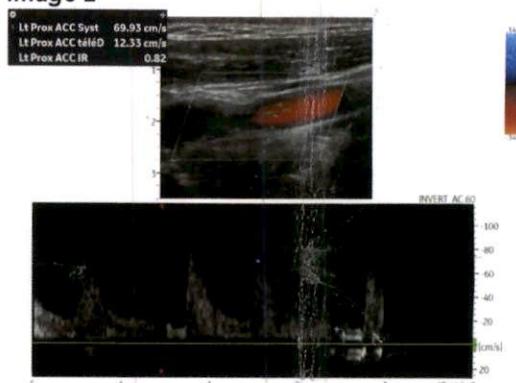
Name **ELOFIR, OMAR ABDOUH**  
Age **69 années**  
Né(e) le **23/10/1953**  
Taille **172.0 cm**  
Poids **75.0 kg**

Date **15/03/2023**

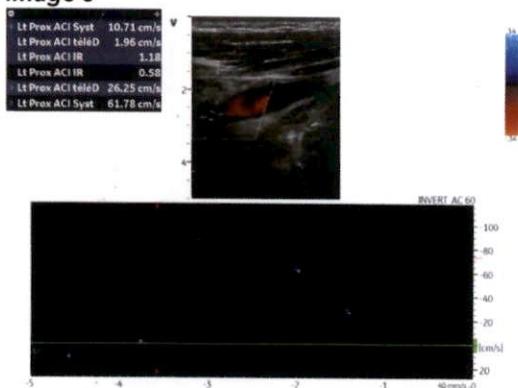
**Image 1**



**Image 2**



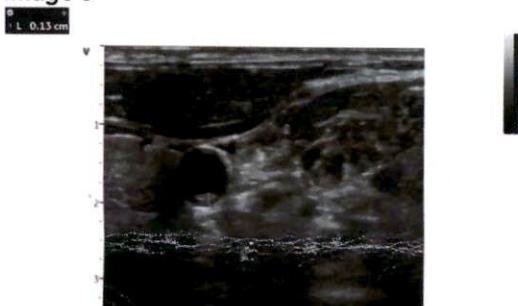
**Image 3**



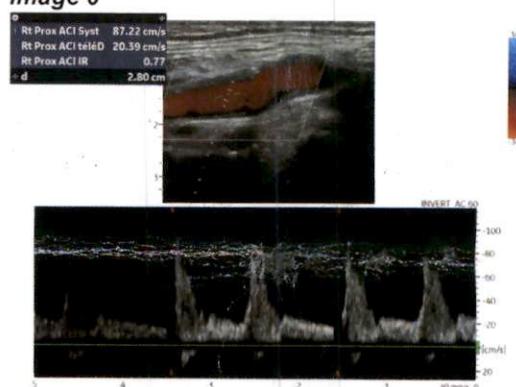
**Image 4**



**Image 5**



**Image 6**



# Dr. Hajar Guennioui

## Cardiologue

Diplômée de la faculté de médecine de Lille - France  
Ancien interne et praticien hospitalier des hôpitaux de France  
Echographie doppler cardiaque et vasculaire  
Test d'effort - holter tensionnel et Rythmique  
Echographie cardiaque de stress



الدكتورة هاجر الكبوي  
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب بليل - فرنسا  
طبيبة سافقة بمستشفيات فرنسا  
الفحص بالصدى للقلب والشرايين  
التسجيل المسئّل لضغط الدم ولضربات القلب

15.03.2023

Casablanca, le.....

### NOTE D'HONORAIRES

Nom : .....

Prénom : .....

AL FHIR  
Omar Abdou

Dr. Hajar Guennioui  
Cardiologue  
67, Rue Al Fourate Res. Bernaben  
4<sup>me</sup> Etage N° 7 Maârif - Casablanca  
Tél : 0522 25 59 59

300,-

- Consultation + ECG : .....  
 Echographie Cardiaque : .....  
 Echodoppler TSA : .....  
 Echodoppler VMI : .....  
 Holter Rythmique : .....  
 Holter Tensionnel : .....

TOTAL

Total (en lettres)

1300,-

Mille Trois Guennioui + Dinhane

Dr. Hajar Guennioui  
Cardiologue  
Al Fourate Res. Bernaben  
4<sup>me</sup> Etage N° 7 Maârif Casablanca  
Tél : 0522 25 59 59