

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

- 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 : N° P19-0000726

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

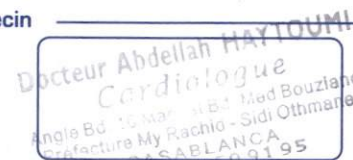
☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0527 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EZZAHAF ELBOUZZAOU Date de naissance :
Adresse : 32 AV. OUDDAHAB CASABLANCA
Tél. : 0663572332 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27 FEB 2023
Nom et prénom du malade : EZZAHAF ELBOUZZAOU Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA

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 : CASABLANCA Le : / /
Signature de l'adhérent(e) :

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Docteur Abdellah HAYTOUMI
CARDIOLOGUE

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux
Lauréat de la Faculté de Médecine de Nancy
Ancien attaché des hopitaux de France
Echo - Doppler Cardiaque et Vasculaire
Holter Tensionnel et Rythmique (ECG)



الدكتور حيتومي عبد الله

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين والدورة الدموية
خريج كلية الطب بنانسي
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا
الفحص الآلي للقلب - ارتفاع ضغط الدم

Casablanca, le 27 FEB 2023 في الدار البيضاء،

EZZAHNF EZ BOUADMMU

20060 X4

- Micardis 80mg / 3ms

79.6

1ct/r.
Aduat or 1
1ct/r

Gousafora plus 1
1 plus/r

87950



Docteur Abdellah HAYTOUMI
Cardiologue
Angle Bd. 10 Mars et Bd. Med Bouziane
Prairieville M. Rachid - Sidi Othmane
CASABLANCA



05 22 59 91 95: رشيد - الدار البيضاء - الهاتف
Angle Bd. 10 Mars et Bd. Med Bouziane, Place de la

رس وشارع محمد بوزيان
hid - CASABLANCA - Tél.: 05 22 59 91 95

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom :

EZZAHAF EL BOUAZZAOU

Matricule :

0527

N° CIN :

B 504556

Adresse :

JAMILAS AV. OUBI DALAB CASABLANCA n°32
Tel: 0663572332

Bénéficiaire de soins :

☒ Adhérent

☐ Conjoint

☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

EZZAHAF EL BOUAZZAOU

Nécessitant un traitement d'une durée :

☐ < 3 mois

☐ Entre 3 et 6 mois

☒ A vie

traitement permanent

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

Ht 1,75 m
Poids 80 kg
Goutte

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

MD CARDUS 80

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

Cachet et signature du médecin traitant

Docteur Abdellah HATTOU
Cardiologue
Angle Bd. 10 Mars et Bd. Med Bouzina
Préfecture My Rachid - Sidi Ommam
27 FEB 2023

* Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées

ECG

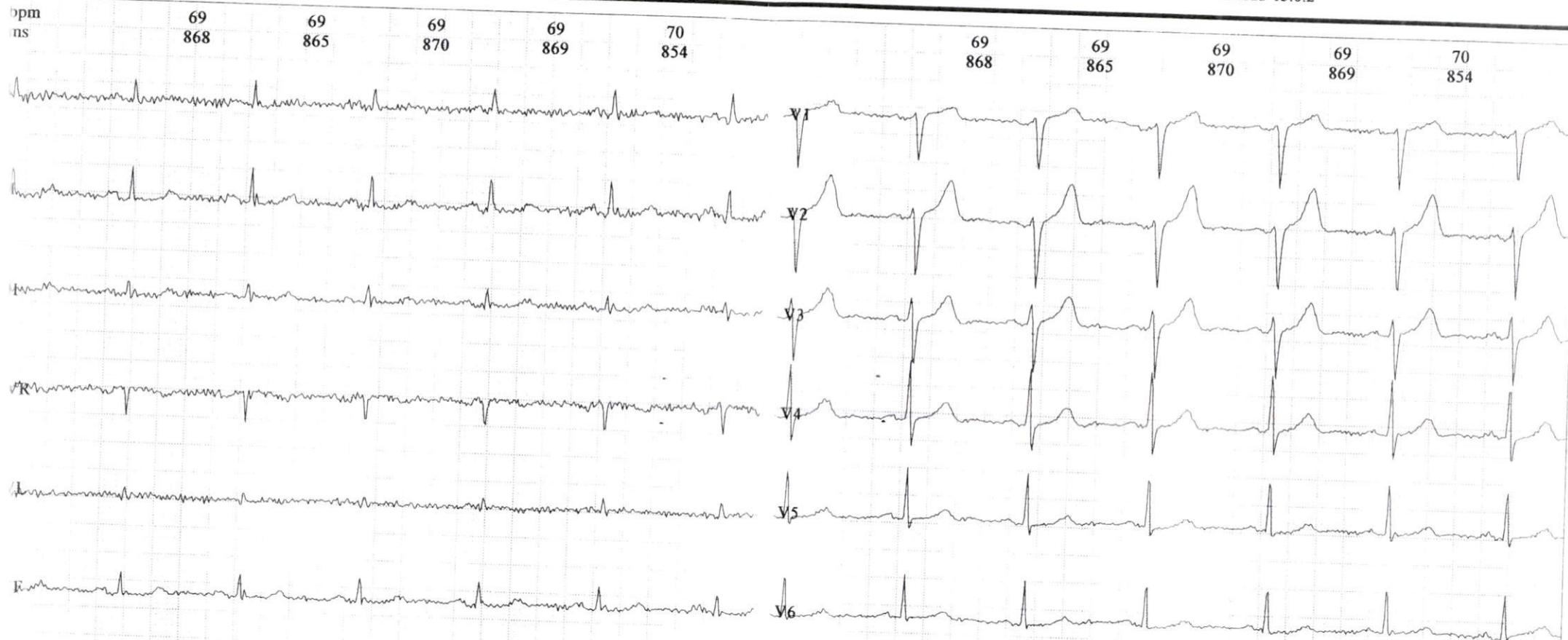
Nom : EZ-ZAHAF ELBOUAZZI
SN : 0024209
Case No. :

Male

Age : 82Y
Lit No. :

Clinique N :
Date : 27/02/2023 15:0:2

Section :



quence: 1000Hz PR Interval: 193 ms
 nps d'écha 10s QT Interval: 376 ms
 71bpm QTc Interval: 408 ms
 131ms P Axis: 45.80°
 S Interval: 94 ms QRS Axis: 50.10°
 212 ms T Axis: 46.50°

Prompt:

25mm/s 10mm/mV

Signature Medecin :