

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

M22- 0026654

☒ Maladie HLD

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01630

Société : Muprass

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre : Retraite

Nom & Prénom : EL Hamzaoui Zakia

Date de naissance : 4-11-1950

Adresse : 21, Rue Najib Mahfoud - Gauthier - Casa

Tél. : 0610813848

Total des frais engagés : 1580,10

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SRAIRI Abdeslam
- CARDIOLOGUE -
4, Rue Abdelkader Mouftar
(Ex. Clemenceau) - Casablanca

Date de consultation : 30 AOUT 2023

Nom et prénom du malade : EL HAMZAOUI ZAKIA

Age : 73

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HLD, Hypertension

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie : Hypertension

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 : Casa

Le : 30/08/23

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
30 AOUT 2013	CC		300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmeleur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL ANASSER Mme H.T. EL ANASSER Bd. Abdellatif Ben Kaddour	30/08/23	1280.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

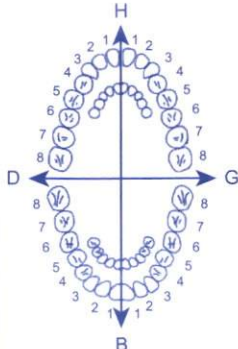
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	
				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 COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div> [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

Docteur Abdesselam SRAIRI

Maladies du Coeur et des Vaisseaux
Ancien Professeur à la Faculté
de Médecine
Ancien Chef de Service
de Cardiologie de l'Hôpital Averroès

4, Rue Abdelkader Mouftakar
(ex.Clémenceau) Casablanca - 20.080
Tél : 05 22 27 38 59 / 05 22 22 01 12

الدكتور عبدالسلام السرايري

أمراض القلب والشرابين
أستاذ مبرز بكلية الطب سابقا
رئيس قسم أمراض القلب
بمستشفى ابن رشد سابقا

4, زنقة عبدالقادر مفتقر
(كليمونسو سابقا) - الدار البيضاء - 20.080
الهاتف : 05 22 27 38 59 / 05 22 22 01 12

Pr. SRAIRI Abdeslam
CARDIOLOGUE
091131367

Casablanca 30 AOUT 2023

El HAMZA OUI

Zukia

107,50 TRITA ZIDE 5/28
1 par j

97,60 NOLOL 20
1 par j



Pharmacie EL ANADEL
Mme H.T. EL ARAKI
Bd. Abdellah Ben Kaddour
78 - 1772-34 21 20

LOT : 23E001
PER : 02 2026
TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28
P.P.V : 58DH70
6 118000 011590
LOT : 23E001
PER : 02 2026
TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28
P.P.V : 58DH70
6 118000 011590
LOT : 23E001
PER : 02 2026
TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28
P.P.V : 58DH70
6 118000 011590
LOT : 23E001
PER : 02 2026
TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28
P.P.V : 58DH70
6 118000 011590

Continuer le traitement jusqu'au
Prochain contrôle

6 mois

1280,10

107,50

107,50

107,50

107,50

107,50

107,50

107,50



97,60

97,60

97,60

97,60

97,60

97,60

97.60

97.60

97.60

bioRxiv preprint doi: <https://doi.org/10.1101/000000>; this version posted January 1, 2016. The copyright holder for this preprint (which was not certified by peer review) is the author/funder, who has granted bioRxiv a license to display the preprint in perpetuity. It is made available under aCC-BY-NC-ND 4.0 International license.

Docteur Abdesselam SRAIRI

Maladies du Coeur et des Vaisseaux
Ancien Professeur à la Faculté
de Médecine
Ancien Chef de Service
de Cardiologie de l'Hôpital Averroès

4, Rue Abdelkader Mouftakar
(ex. Clémenceau) Casablanca - 20.080
Tél : 05 22 27 38 59 / 05 22 22 01 12

الدكتور عبدالسلام السرايري

أمراض القلب والشرابين
أستاذ مبرز بكلية الطب سابقا
رئيس قسم أمراض القلب
بمستشفى ابن رشد سابقا

4, زنقة عبدالقادر مفتقر
(كليمونسو سابقا) - الدار البيضاء - 20.080
الهاتف : 05 22 27 38 59 / 05 22 22 01 12

Casablanca 30 AOUT 2023 ..

Pr. SRAIRI Abdeslam
CARDIOLOGUE
091131367

Je soussigné, **Docteur ABDESSELAM SRAIRI**, Professeur en
cardiologie, certifie
avoir reçu comme frais d'honoraires de M

EL HANZAoui Zouk

La somme de :

trois cents (30,000 DH)

Pour un examen cardiovasculaire avec :

- Electrocardiogramme

Dr. SRAIRI Abdeslam
- CARDIOLOGUE -
4, Rue Abdelkader Mouftakar
(Ex. Clémenceau) Casablanca

ECG

Name: EMHAMZAOUI Sex: Female

Age: 73

Clinic No.:

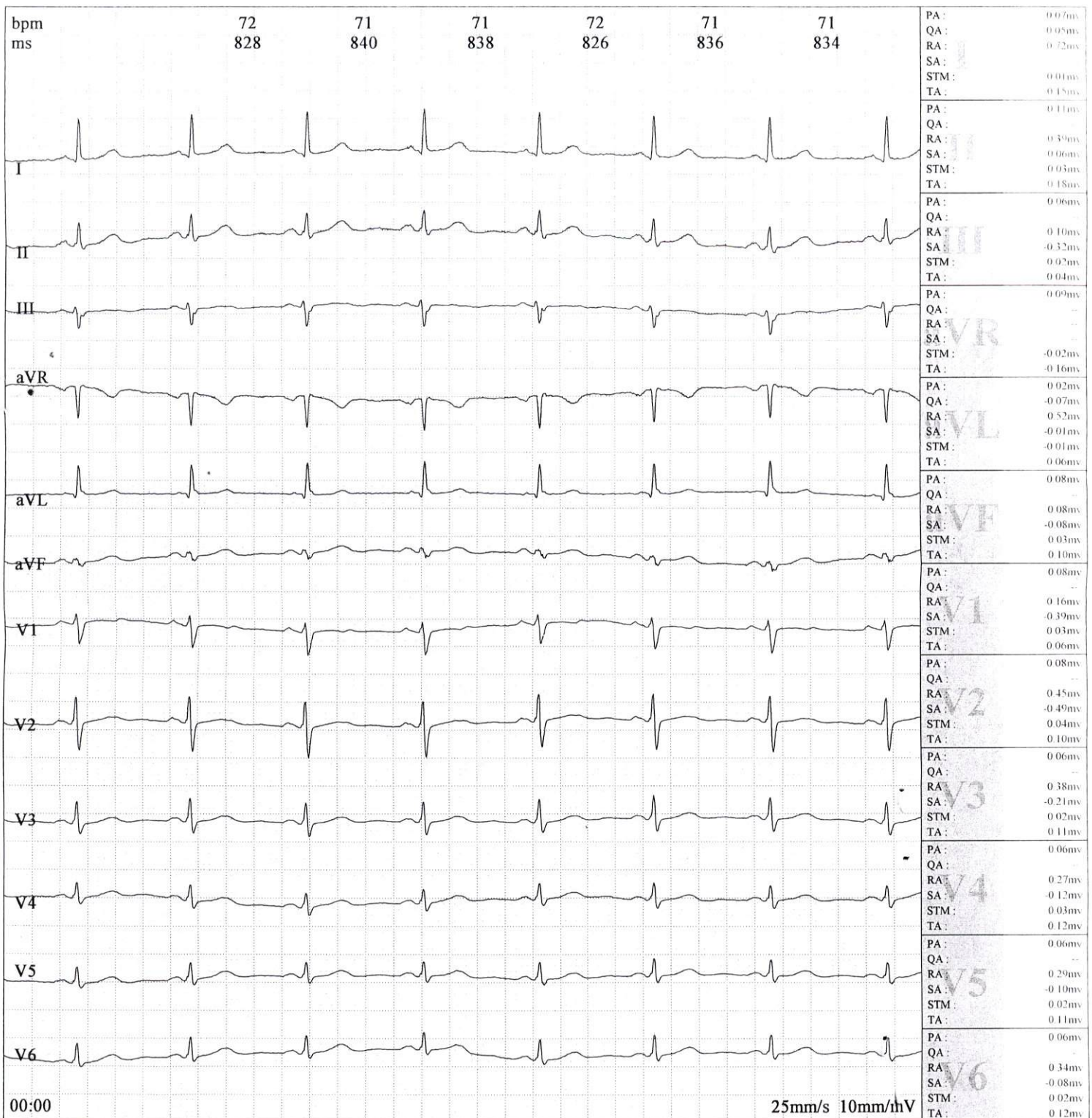
Section:

SN: 0023902

Case No.:

Bed No.:

Date: 08/30/2023



Frequency:	1000 Hz	PR Interval:	120 ms
Sample Time:	12 s	QT Interval:	376 ms
HR:	72 bpm	QTc Interval:	411 ms
P Interval:	104 ms	P Axis:	58.69°b
QRS Interval:	116 ms	QRS Axis:	2.46°b
T Interval:	192 ms	T Axis:	45.74°b

Prompt:

Total Beats 12, Normal Beats 12, SVE 0, VE 0.

721

110/72

68 H

ECG H

Dr. SRALI Abdelhamid
- CARDIOLOGUE -
4 Rue Abdelkader Moufai
(ex Clemenceau) - Casablanca
Physician Signature: