

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.



175090

Déclaration de Maladie : N° P19-0015788

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 272 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : AMAZIGH Zahra Date de naissance : 1939
Adresse : Résidence Prestige Mazala Rue N° 5 CASA
Tél : 0671926895 Total des frais engagés : 700,32 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Salma Abdeladim
Cardiologue

City office, 2ème étage, app B5, Hay Hassani
Tél: 05 22 93 03 15 - 06 65 06 69 19

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : 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 : CASA Le : 11/09/2023

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

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 - 8ème 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

Dr. Salma Abdeladim

Médecin Cardiologue

Diplôme Interuniversitaire d'Echocardiographie
de l'Université de Bordeaux Segalen, France

Electrocardiogramme

Echodoppler Cardiaque et Vasculaire

Holter Tensionnel

Holter ECG

Epreuve d'Effort

Echographie de Stress



الدكتورة سلمى عبد العظيم
أخصائية أمراض القلب والشرابين

دبلوم فحص القلب بالصدى
من جامعة بورجو فرنسا

التخطيط الكهربائي للقلب
الفحص بالصدى للقلب والشرابين
قياس الضغط الدموي على المدى الطويل
تسجيل دقات القلب على المدى الطويل
تخطيط القلب أثناء الجهد
الفحص بالصدى أثناء الجهد

29/08/2023

Mme AMAZIGH ZAHRA



6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH



6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH



6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

18.70x3

1 - CARDENSIEL 5 MG

1-0-0

9200x7

2 - coversyl 5mg

1-0-0

3 - REGIME peu salé

TRAITEMENT DE 3 MOIS

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. TIR Abdelaziz
58, Route My T...
Tel: 057...

Dr Salma Abdeladim
Cardiologue
City office, 2ème étage - 58, Hay Hassani
Tel: 05 22 93 03 15 - 06 65 06 69 19

PHARMACIE POLYCLINIQUE
TIR Abdelaziz
Hay Hassani - Hay Hassani
Tel: 05 22 93 03 15 - 06 65 06 69 19



92,00
K3 Ged



05 22 93 03 15



06 65 06 69 19



Salma.abdeladim56@gmail.Com

سيتي أوفيس، إقامة ميسيمي رقم 58 مكرر، الطابق 2 المكتب B 5 الحي الحسني (فوق KFC أمام مرجان الحي الحسني) - الدار البيضاء
City Office, 58 Bis. Lot. MISSIMI, 2^{ème} étage Appt. B5 Hay Hassani (au dessus de KFC, en face Marjane et McDonald's Hay Hassani) - Casablanca

Dr Salma ABDELADIM

Nom :amazigh zahra

Sex:femell Lit No:

Age: Date:29/08/2023 12:25:38

SN:0000730Section:

Cli No.: CaseNo.:

Fréquence: 1000Hz
Temps d'écha 13s
FC: 55bpm
P Interval: 132ms
QRS Interval: 111ms
T Interval: 227ms
PR Interval: 196ms
QT Interval: 458ms
QTc Interval: 439ms
P Axis: 33.70jã
QRS Axis: -22.90jã
T Axis: -4.00jã
RV5/SV1 0.99/1.56mV
RV5+SV1 2.55mV

Prompt:

Total Battem11 ,Battements No11 .
Sinus mode Bradycardia;Middling Left axis
deviation;possible old anteroseptal MI;Abnormal T
wave;

Docteur:

