

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- 0039494

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 272 Société : RAN
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : AMAZIGH Zahra, venue MOUTAKANITE
Date de naissance : 1939
Adresse : Résidence Prestige Mazala, Rue 1 n° 5
CASA
Tél. : 0671926835 Total des frais engagés : 2252,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ALAMI Mohamed
Professeur en Cardiologie
204 Bd Ghandi - Casablanca
Tél : 05 22 38 01 12 / 06 61 15 78 08

Date de consultation : 18 DEC. 2023

Nom et prénom du malade : AMAZIGH ZAHRA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Angor

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 20 DEC. 2023

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 : 26 / 12 / 2023

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
19 DEC 2023	2 Seances Echographie		1300 DH	Dr. ALAMI Mohamed Professeur en Cardiologie 264 Bd Grandi - Casablanca Tel: 05 22 89 01 12 / 06 61 15 78 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. TIR Abdelaziz Route Mly Thami - Hay Hassan Tél: 0522 80 21 67	17/12/23	95280

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 :

Veillez 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														
					MONTANTS DES SOINS													
					DEBUT D'EXECUTION													
					FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table> <tr> <td colspan="2">H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>D</td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr> <td colspan="2">B</td></tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
				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 Alami Mohamed
Professeur en Cardiologie
264 Bd Ghandi.
Residence Jawhara
Casablanca 20200

LOT 230642
EXP 09/2025
PPV 99.00DH

x3 Ged

ORDONNANCE

18/12/2023

AMAZIGH ZAHRA

137,20
x3 Ged

30,70x3
KARDEGIC75 1sachet a 12H

LOT : 23E006
PER : 03 2025
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
5 118000 061847

LOT : 23E006
PER : 03 2025
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

LOT : 23E006
PER : 03 2025
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

50,70x3
CARDENSIEL 2,5

1cp /J

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

99,00x3
OEDES 20

1cp /J

137,20x3
VASTAREL 35

1cp x2/J

Dr. ALAMI Mohamed
Professeur en Cardiologie
264 Bd Ghandi - Casablanca
Tel : 05 22 39 01 12 / 06 61 15 78 06

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. TIR Abdelaziz
58, Route Mly Tamil - Hay Hassani
Tel: 0522 90 21 67 - Casa

Docteur Mohamed Alami

Professeur Agrégé en Cardiologie

Spécialiste des Maladies

Du Cœur et des Vaisseaux

PATENTE : 34822560

F A C T U R E A920/23

Mme AMAZIGH ZAHRA

18.12.2023

- CONSULTATION CARDIO + ECG	300DHS
- ECHOCARDIOGRAPHIE	1000 DHS

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : MILLE TROIS CENT DIRHAMS.

Dr. ALAMI Mohamed
Professeur en Cardiologie
264 Bd Ghandi - Casablanca
Tél : 06 22 39 01 12 / 06 61 15 78 06

ECHOCARDIOGRAPHIE

Mme AMAZIGH ZAHRA

Le 18.12.2023

Conditions d'examen : Bonnes

STRUCTURES VALVULAIRES

AORTE : NORMALE

MITRALE : NORMALE

TRICUSPIDE : NORMALE

PULMONAIRE : NORMALE

VENTRICULE DROIT : NORMALVENTRICULE GAUCHE : DTD=50 mm.

FE= 72 % (méthode de Simpson).

Parois SIV= 14 mm ; PP= 14 mm.

Contractilité segmentaire normale

OREILLETTE GAUCHE : NORMALE.AORTE INITIALE : NORMALE.PERICARDE : NORMAL

DOPPLER

Couleur RAS,

Pulsé E= 0.72 ; E/A= 0.85

TDI : E/e'=7 en sept

Continu RAS

CONCLUSION

- Hypertrophie des parois du VG.
- Bonne fonction systolique du VG.
- Pressions de remplissage du VG normales.
- Structures valvulaires normales.

Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264 11 514 81 2000
264 11 514 81 2000

Images report: 6 images

GE Healthcare Hospital
Ultrasound Laboratory

Name **AMAZIGH, ZAHRA**
Patient Id **26325**

Date **18/12/2023**
Sonographer **Default user**
Diagnosis **Dr.**

Image 1

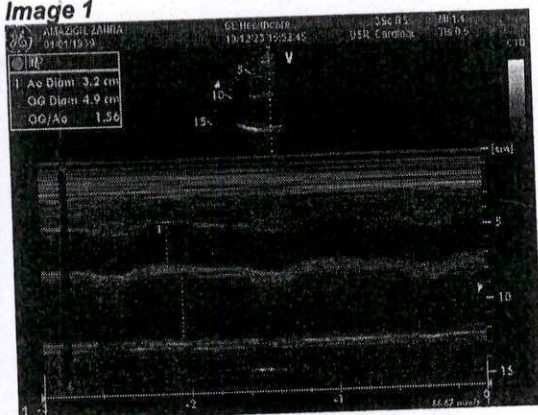


Image 2

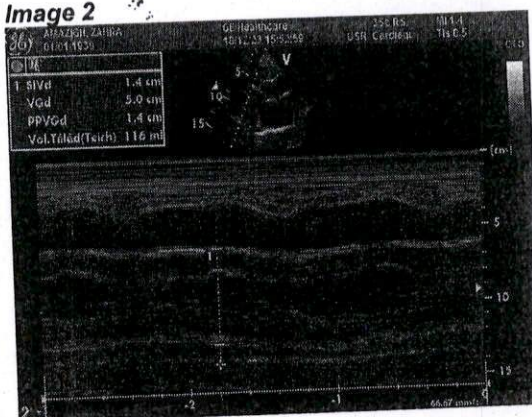


Image 3



Image 4

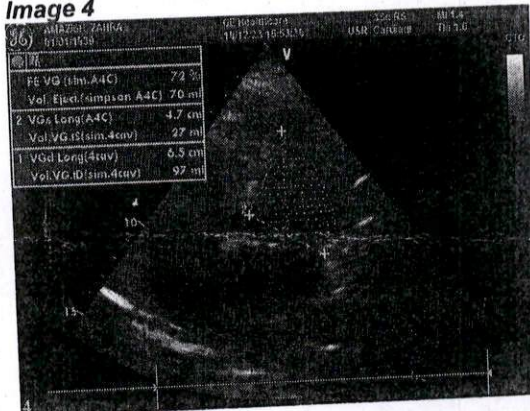


Image 5

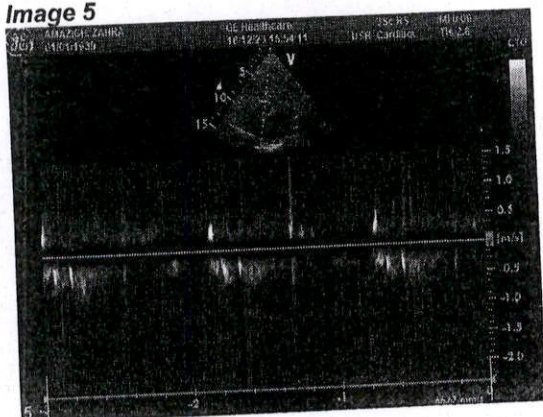
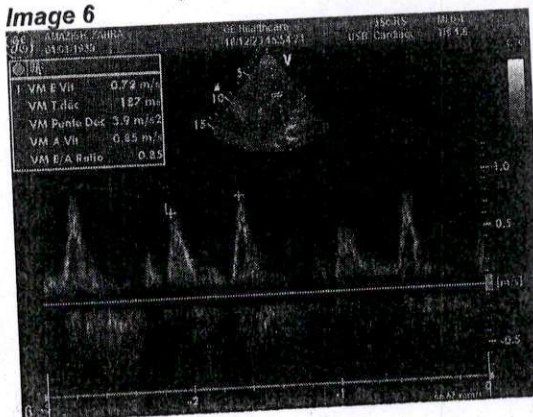


Image 6



Print Date: 12/18/2023

Pr ALAMI Mohamed (S1)

ECG

Nom : AMAZIGH ZAH

Sex : Female

Age : 85Y

Clinique N :

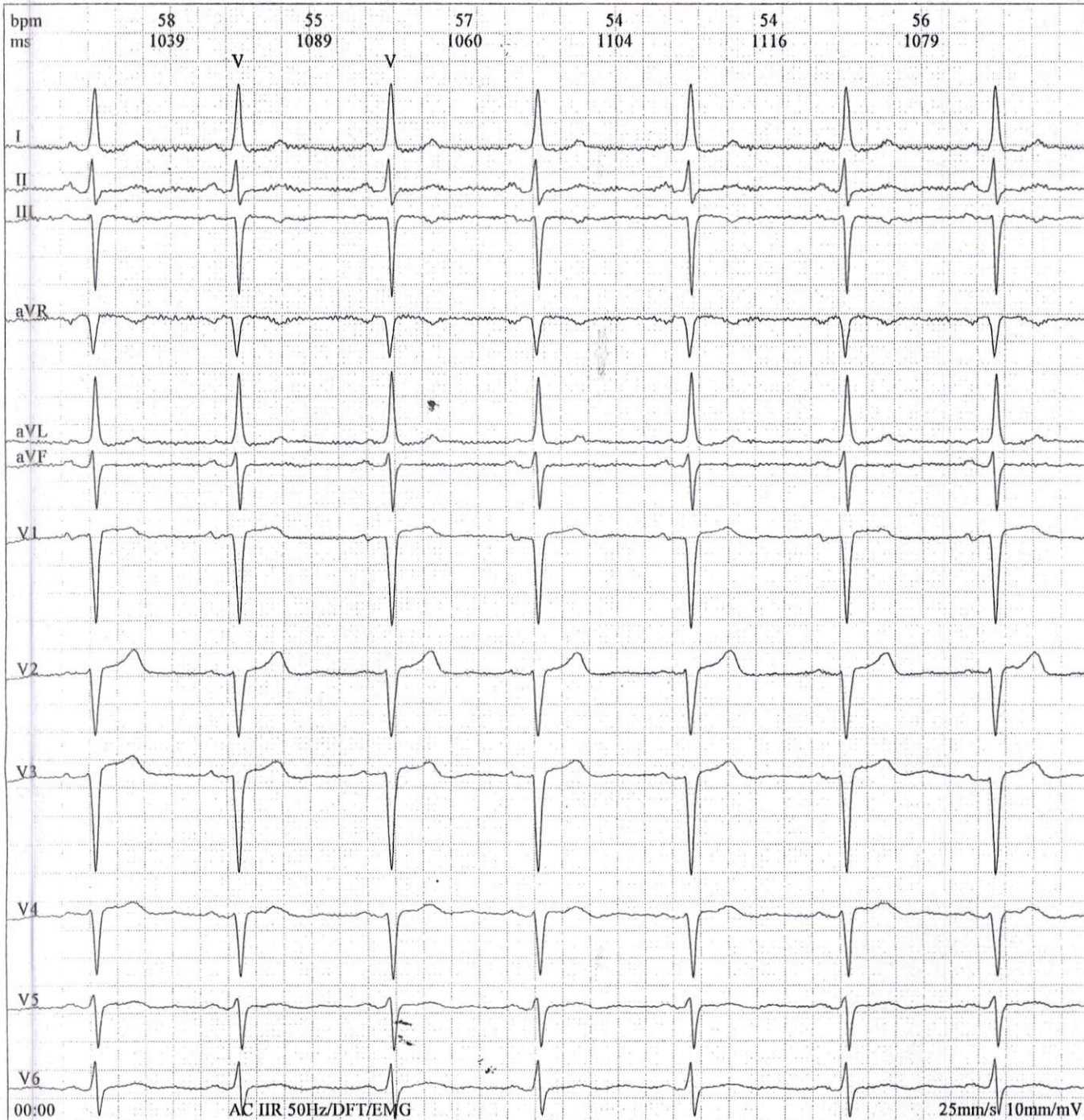
Section :

SN : 0017382

Case No. :

Lit No. :

Date : 18/12/2023 12:26:18



Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	171 ms
Temps d'écha	8s	QT Interval:	449 ms
HR:	56bpm	QTc Interval:	431 ms
P Interval:	107ms	P Axis:	55.10°b
QRS Interval:	118 ms	QRS Axis:	-20.90°b
T Interval:	224 ms	T Axis:	31.70°b

Prompt:

Dr. ALAMI Mohamed
Professeur en Cardiologie
264 Bd Ghandi - Casablanca
Tél : 05 22 39 01 12 / 06 61 15 70 00

Signature Medecin :