

# 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.

## 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- 0018127

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9154 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : SAID TAHER  
 Date de naissance : 1968  
 Adresse :  
 Tél. : 0677 464498 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15 / 02 / 2024  
 Nom et prénom du malade : Tamer Said  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Palpitations  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 28 / 2 / 2024

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019







# Dr Najoua Yamoul

Name: TAMER SAID

Sex: Male BedNo.:

Age: 56Y Date: 15/02/2024 16:56:18

SN: 000133 Section:

Cli No.: CaseNo.: 6021

Frequency: 1000Hz  
Sample Time: 139s  
HR: 62bpm  
P Interval: 127ms  
QRS Interval: 95ms  
T Interval: 250ms  
PR Interval: 167ms

QT Interval: 429ms  
QTc Interval: 436ms  
P Axis: 48.00°  
QRS Axis: 48.60°  
T Axis: 54.10°  
RV5/SV1 1.11/1.08mV  
RV5+SV1 2.19mV

Prompt: Total Beats 143, Normal Beats 143.  
in gear Sinus mode Target rate; Cardiac electric axis normal;

الدكتورة نجوى يامل  
اختصاصها في أمراض القلب والشرايين  
إختصاصها في أمراض القلب والشرايين  
05-22-69-06-27  
Tel: 05-22-69-06-27

Doctor:



# Docteur Najoua Yamoul

Cardiologue



- Ancienne interne au CHU Ibn Rachid
- Diplômée d'échocardiographie doppler de l'Université Victor Segalen de Bordeaux (France)

Electrocardiogramme - Echocardiographie doppler  
Holter rythmique et tensionnel  
Epreuve d'effort

## الدكتورة نجوى يامل

إختصاصية في أمراض القلب والشرابين

طبيبة داخلية سابقا بالمركز الإستشفائي ابن رشد  
دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو (فرنسا)  
تخطيط القلب - فحص القلب بالصدى  
الفحص المستمر لدقات القلب والضغط الدموي  
اختبار الجهد

Casablanca le :

15/02/2024

M<sup>r</sup> Tamei Saïd

99.00

Relaxium 375

69.00

Kalmaker

120.00

Juvatonus sup

T- 288.00

MSV depuis  
baliu



05 22 69 00 25

06 13 02 02 44

فضاء مكاتب لبنا 548 الكاج فاتح بشارع واد الدورة . الطابق الثاني ( مع المصعد ) - الولفة - الدار البيضاء

Espace Bureaux Lina Imm. 548 Haj Fateh, Bd. Oued Daoura 2<sup>ème</sup> Etage

( Avec Ascenseur ) El Oulfa - Casablanca

E-mail : drnajoua.yamoul@gmail.com