

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 canalaire, 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 canalaire.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.



Déclaration de Maladie

W21-851459

203125

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2226 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HAMZI MY Ahmed

Date de naissance : 31-08-56

Adresse : 21 rue 50 hay Mandarona Aïn chock

Tél : 0660548528 Total des frais engagés : 1639,35

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. CHAHI Abdelghani
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2
Mars Andalou 3 Rue 14 N°1 1^{er} F.
Casablanca - Tél.: 05 22 52 05

Date de consultation : 22 APR 2024

Nom et prénom du malade : EL HAMZI MY Ahmed Age: 67

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

Nature de la maladie : Cardiopathie chronique

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'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 22 / 04 / 23

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

PR4FR05/V2/20-10-2023

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le Paiement de
12 AVR 2024	364		204,4	Dr. CHAHI A. - Maladies du Cœur et des Vaisseaux Angle Bd. Panoramique et Mars Andalous 3 Rue 10 - 1 - Casablanca - Tél: 09 22 52 05
				INPE 091017202

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Sham Angle, Rue 31 et 34 lot. Omaniya N°64 Ain chok - Casablanca Tél: 0522 52 63 03	22/04/24	1639,35

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

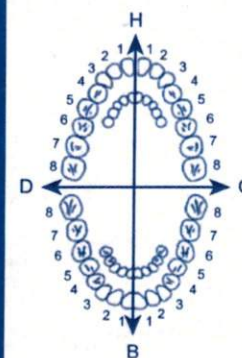
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

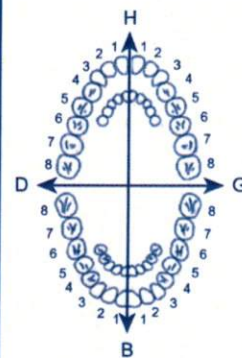
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Montant des Honoraires

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

MONTANT DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANT DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Dr CHAHI Abdelghani

Spécialiste des maladies
du Cœur et des Vaisseaux HTA
Holter Tensionnel et Holter Rythmique
Epreuve d'Effort et Medecine de Sport

ni- **Pharmacie siham.**
Angie, Rue 31 et 34 lot. Ouariz
N°64 Ain chok - Casablanca
Tél. 0522 62 53 03

الدكتور شامي عبد الغفار
عيادة أمراض القلب والأشرايين
المسجل المستثمر للضغط الدموي أو التخطيط للقلب
إختبار القلب بالجهد

Nom :

Casablanca, le

22 AVR 202

Epreuve d'Enlèvement et de Mesure des dépenses

Nom : EL Hamdi MY Ahmed

Casablanca, le 22 AVR 2022

FZ 106150 x2
1850.00
2112.50
F1 2 87150 x2
Coutypho 0.4
Centre 2
Vendredi
Mabrouk
Coupleux 25/100
Henna pour Duo 25/100
Célébra
Toues du
D. magreb
A Z. A
T= 1639,35

A.S.
A.S.
A.S.
A.S.
A.S.
A.S.
A.S.
A.S.

1-0-0
1-0-0
1-0-0
1-0-0
1-0-0
1-0-0
1-0-0
1-0-0

الدكتور ساهي عبد الفتاح
أمراض القلب والشرابيين
Dr. CHAN Abdelghani
Les Cordons du Coeur et des Vaisseaux
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2
des Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1^{er} Etg.
Casablanca - Tél: 06 31 10 00 00

الدكتور ساهي عبد القادر
أمراض القلب والشرابيز
Dr. CHARI Abdelghani
Méd. du Cœur et des Vaisseaux
Angle Bd. Panoramique - Et. 2
Bordj-Bois Andalou 3 Rue 14 011 - 1^{er} Egt.
Casablanca - Tél: 05 33 11 05 61

Angle Bd Panoramique et Bd 2 Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1er étage - Casablanca
Tél/Fax : 05 22 52 05 05 - Urgence : 06 61 18 53 87 / 05 22 23 26 27 - ICE : 001712637000059

12.50

Maphar
Ed Allimla N° 8, C
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp peli b30
P.P.V : 260,00 DH
6 118001 183128

CONTIFLO®
PPV:102 DH 50

CONTIFLO®
PPV:102 DH 50

* VIGNETTE
NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 87DH50

* VIGNETTE
NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 87DH50

Lot N°:AJ1142B
Exp:10/2025
PPV:160DH00

PPV:117 DH 70
Médicament
Roudani,
RES
LIMITED

PPV:117 DH 70
Médicament
Roudani,
RES
LIMITED

PPV:117 DH 70
Médicament
Roudani,
RES
LIMITED

6118001030316
TAREG 80 mg O
28 comprimés pelliculés
PPV : 131.50 DH

6118001030316
TAREG 80 mg O
28 comprimés pelliculés
PPV : 131.50 DH

PPV: 74DH50
PER: 12/26
LOT: M4155

Dr CHAHI Abdelghani

Nom : ELHAMZI MOHAMED

Sex : Male

Case No. :

Age : 68Y

Lit No. :

Clinique N :

Date : 22/04/2024

Section :

Fréquence: 1000Hz

Temps d'écha 10s

FC: 83bpm

P Interval: 131ms

QRS Interval: 79 ms

T Interval: 185 ms

PR Interval: 186 ms

QT Interval: 340 ms

QTc Interval: 399 ms

P Axis: 58.10°

QRS Axis: -0.70°

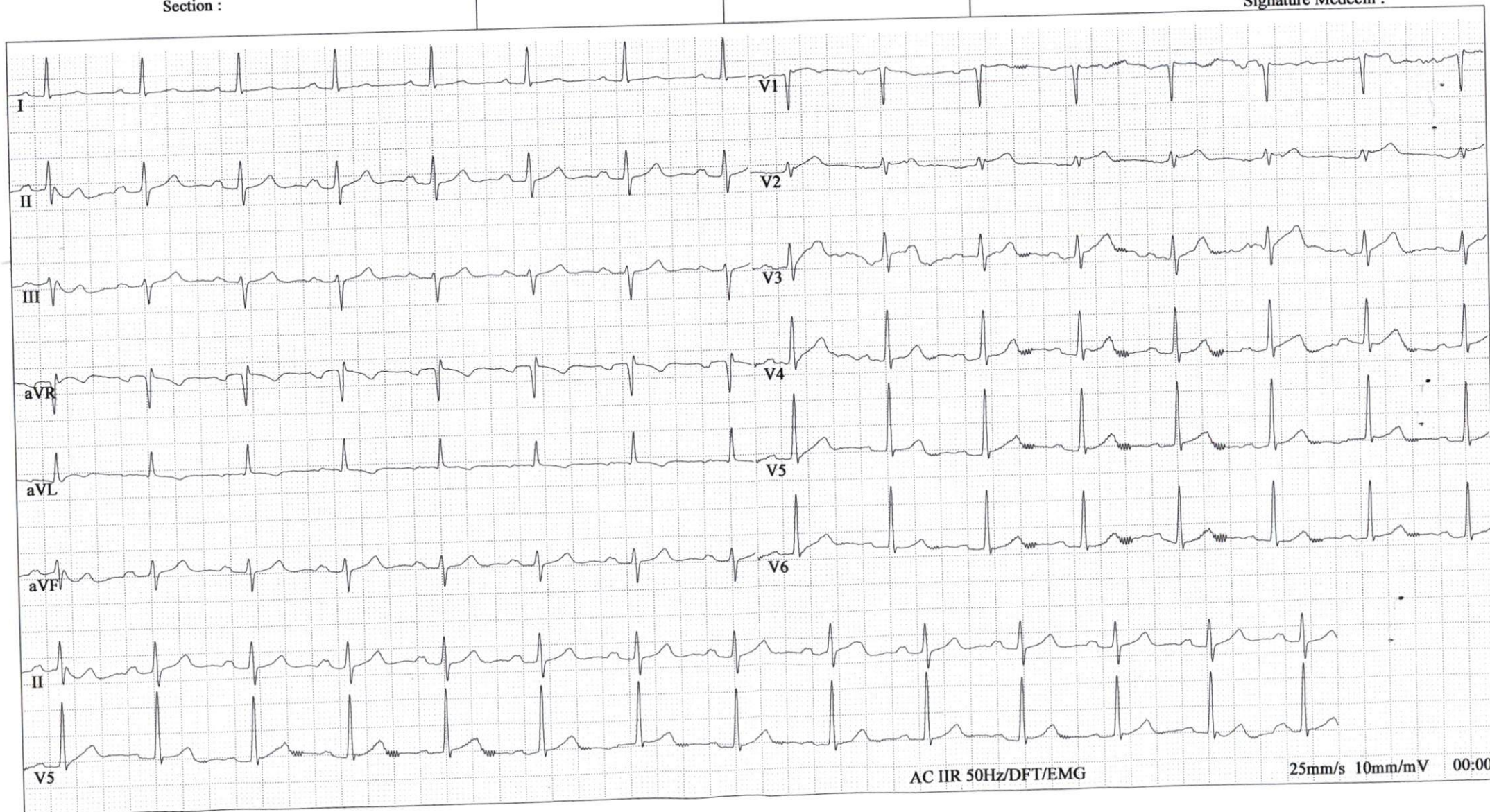
T Axis: 73.30°

Prompt:

دكتور شافي عبد القادي
أمراض القلب والأوعية
Dr. CHAHI Abdelghani
Maladies du Cœur et des Vaisseaux.
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2
Mars Andalou 3 Rue 14 N°1 - 1^{er} Et
Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 01

Signature Medecin :

ECG



AC IIR 50Hz/DFT/EMG

25mm/s 10mm/mV 00:00