

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 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 tous les 6 mois.



Déclaration de Maladie

N° W21-800579

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8423 Société : 203420
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AKHMIS REDOUAN
 Date de naissance : 11/11/65
 Adresse :
 Tél. : 0660541293 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hassan CHALID
 OMNIPRATICIEN Echographie Clinique
 D.U en Diabétologie
 146, Rue Moulay Idriss Hay Baladia - Casablanca
 100m dessus de la pharmacie Hay El Baladia
 Tél : 05 22 89 91 91

Date de consultation : 19 AVR. 2024
 Nom et prénom du malade : AKHMIS REDOUAN Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 : OUSAFA Le : / /
 Signature de l'adhérent(e) : *AKHMIS REDOUAN*

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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'Hay
 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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 AVR 2024	Hs/hu hu/hu	^	400,7	INP: 091034318 Dr. Hassan CHAHID OMNIPRATICIEN Echographie Clinique D.U en Diabète (Ore 14 Rue Moulay Idriss Hay Beladja - Casablanca (au dessus de la pharmacie Hay Beladja) Tél: 05 22 80 34 97

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

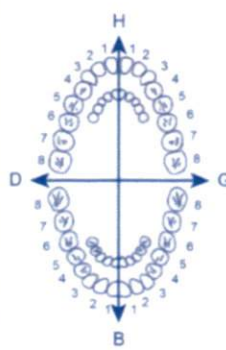
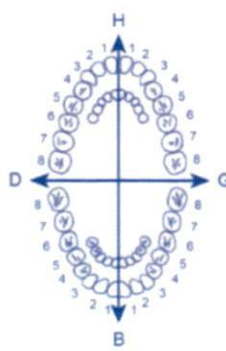
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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	INP : <input type="text"/>
				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-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 B </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>			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"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

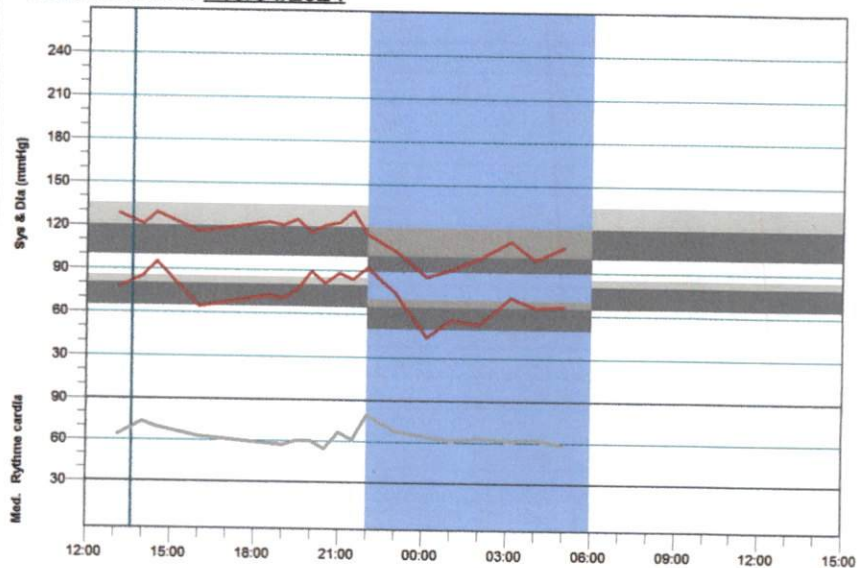
WatchBP® O3

Rapport MAPA sur 24h

Médecin: DR HASSAN CHAHID

Date de lecture 19/04/2024

Numéro du patient : 1001		
Nom : REDOUAN AKHMISS		
Sexe : Homme		
Age : 58		
Date de naissance : 11/11/1965		
Programme de jour et de nuit		
Heure	Intervalle	
Jour : 06 ~ 22	30 min	
Nuit : 22 ~ 06	60 min	
Observée jour et nuit		
Levé : 06 ~ 22 h		
Couché : 22 ~ 06 h		
Chiffres limites Tension artérielle		
Jour: 135/85 mmHg		
Nuit : 120/70 mmHg		



Mesures	Pression artérielle moyenne (SD)						Fenêtre d'Hypertension Blouse Blanche		
	Sys	Dia	RC	PAM	PP	FA	Sys	Dia	RC
Nombre total : 34	24-Hr 111 (13)	71 (14)	69 (7)	86 (15)	40	3(19)	Mesures 1	1	1
Valides : 19 (55,9%)							Max 1ère Heure 128	77	69
FA : 3 (15,8%)							Baisse de tension nocturne (DIP) %		
Tension artérielle Load	Jour 123 (4)	78 (9)	67 (6)	94 (11)	45	2(11)	Sys	Dia	
Mesures Jour ≥ 135/85 36,4%	Nuit 101 (10)	65 (15)	70 (8)	79 (15)	36	1(8)	Dip%		
Mesures Nuit ≥ 120/70 37,5%									

Date/Heure	Sys	Dia	RC	PAM	FA
19/04/2024					
13:09	128	77	69	85	
14:00	121	85	80	104	★
14:30	129	95	76	100	
16:00	116	64	68	76	
18:30	123	72	62	97	
19:00	121	70	61	92	
19:30	125	76	65	90	
20:01	116	89	65	95	★
20:30	121	81	58	96	
21:00	123	88	72	106	
21:30	131	84	66	114	
22:01	115	92	87	96	★
23:00	104	75	74	92	
20/04/2024					
00:08	86	44	69	67	
01:00	91	56	66	68	
02:01	99	53	68	56	
03:08	111	72	66	96	
04:01	98	65	67	74	
05:00	107	66	63	81	

Commentaire:

Normotension 24h, Normotension diurne, Normotension nocturne, Dipper

Signature:

Dr. Hassan CHAHID
OMNIPRATICIEN Cardiographie Clinique
D.U. en Diabétologie
146. Rue Moulay Idress Hay El Baladia - Casablanca
(au dessus de la pharmacie Hay El Baladia)
Tél: 06 22 91 91

microlife®

OMNIPRATICIEN

Diplôme universitaire en diabétologie
Diplôme universitaire en Diététique médicale et Nutrition
Diplôme universitaire en échographie clinique
Faculté de Médecine Montpellier France
ELECTROCARDIOGRAMME
Membre de la Société Francophone du Diabète
sur rendez-vous

الطب العام

دبلوم جامعي في مرض السكري
دبلوم جامعي في الحمية الطبية و التغذية
دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
من كلية الطب مونبولي — فرنسا
التخطيط الكهربائي للقلب
عضو الجمعية الفرونكوفونية لمرض السكري
بالموعد

Casablanca, le..... 10 AVR. 2024 في الدار البيضاء.

Mr AKhniss Redman

Dr. Mupih J'HTA

Holter fonctionnel

Dr. Hassan CHAHID
OMNIPRATICIEN Echographie Clinique
D.U. en Diabétologie
146, Rue Moulay Idriss Hay Baladia - Casablanca
(au dessus de la pharmacie Hay El Baladia)
Tél : 05 22 80 91 91

OMNIPRATICIEN

Diplôme universitaire en diabétologie
Diplôme universitaire en Diététique médicale et Nutrition
Diplôme universitaire en échographie clinique
Faculté de Médecine Montpellier France
ELECTROCARDIOGRAMME
Membre de la Société Francophone du Diabète
sur rendez-vous

الطب العام

دبلوم جامعي في مرض السكري
دبلوم جامعي في الحماية الطبية و التغذية
دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
من كلية الطب مونبولي — فرنسا
التخطيط الكهربائي للقلب
عضو الجمعية الفرونكوفونية لمرض السكري
بالموعد

Casablanca, le..... في الدار البيضاء.

19 AVR. 2024

Mr Akhmiss Reouan

Note J'Homme

Holte fonctionnel 4000
(quelque chose de)

Dr. Hassan CHAHID
OMNIPRATICIEN Echographie Clinique
D.U en Diabétologie
146, Rue Moulay Idriss, Hay Baladia - Casablanca
(au dessus de la pharmacie Hay El Baladia)
Tél: 05 22 80 91 91