

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

- 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.

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

N° P19-0031612

N°D:

13889

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02317

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

EL GUADI YAMNA

Date de naissance :

17/07/15

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés

300,00 HT/44,40

Cadre réservé au Médecin

Dr SARO SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maani
Tél: 22.18.84/26.13.36 - CASA

Cachet du médecin :

Date de consultation :

7, 10, 2019

Nom et prénom du malade :

El Guadi Yamna

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

HTA - Dyslipémie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiqué 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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

Professeur de Cardiologie

Echo Doppler Couleur - Holter

Patient

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

07 OCT 2019

Casablanca, le

Traitement de :
Trois (03) Mois

Traitement
Trois (03)

Dr. Saad SOULAMI
PROFESSEUR DE CARDIOLOGIE
356 Rue Mustafa El Maani
Tél: 0522221884 DS22261336
N°CCF 1159

356، زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أكادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinetoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / **06 62 88 90 91** - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence: **06 65 14 69 96**

CNSS: 2700608 - IF: 41802254 - ICE: 001755076000067 - IPN: 09113000

Buozol 20
eye tub 19
96,00 x3

1044,50

Dr. ~~Yassine~~ **SOU LAMI**
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maani
Tel. : 22.18.84/26.13.36 - CASA



~~Dr. Yassine~~ **SOU LAMI**
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maani
Tel. : 22.18.84/26.13.36 - CASA

PHARMACIE DES STADES 2010
50, Rue Al Founi - Casablanca
Tel. : 05 22 25 49 25
R.C. : 245509 - Pte. : 35873067
I.F. : 40436642

Last: EL GUADI
First: YAMNA
ID:
DOB:
Age: 0ans
Sex:

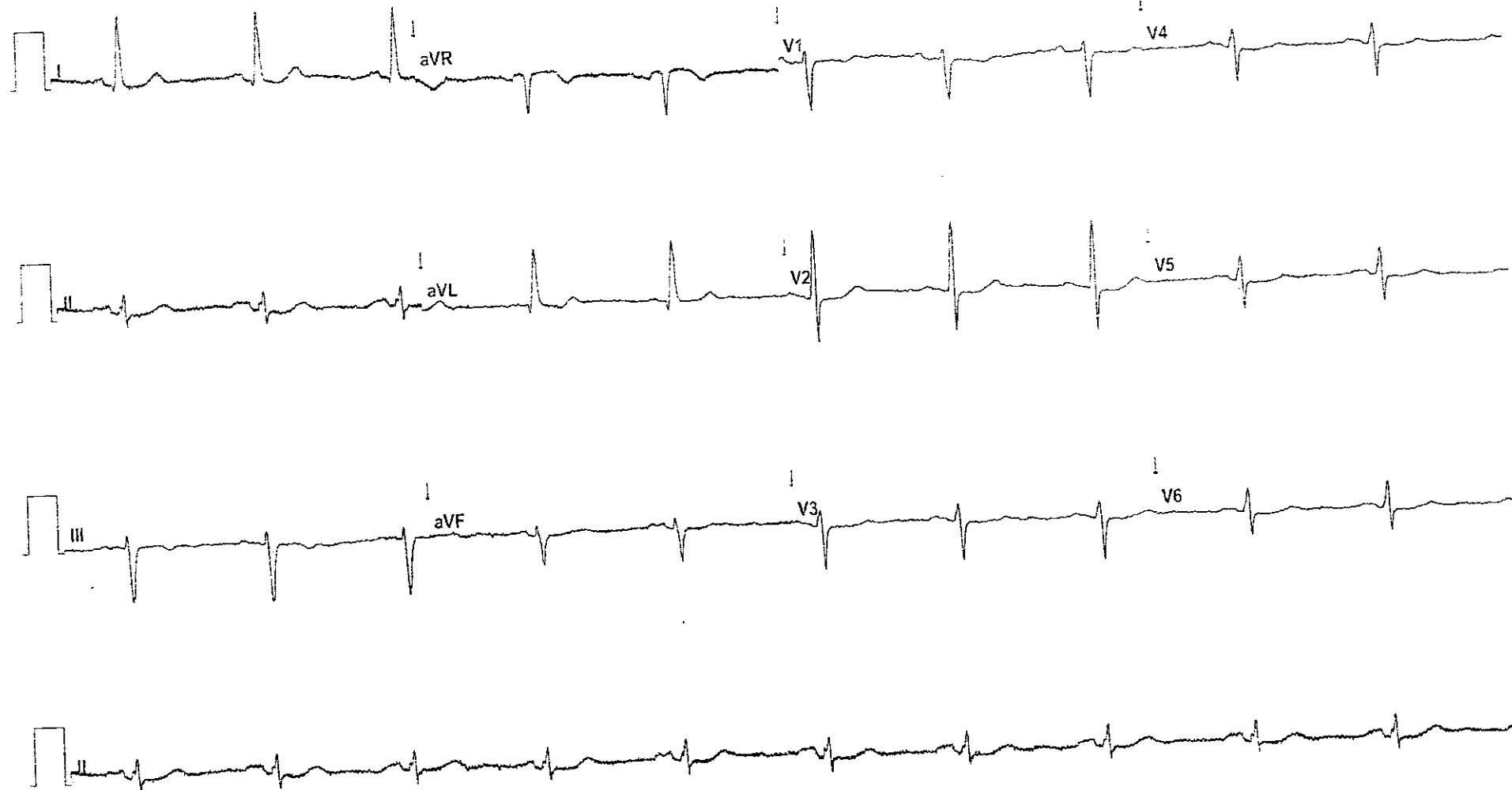
07-Oct-2019 12:26:47

Fréq.Card: 62 BPM
Int PR: 182 ms
Dur.QRS: 103 ms
QT/QTc: 397 / 402 ms
Axes P-R-T: 50 -19 12
Moy RR: 962 ms
QTcB: 404 ms
QTcF: 402 ms

RYTHME SINUSAL
ECG NORMAL

ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION

Non confirmé



Site Zero

Site # 0 App.# 0 ELI Link 4.11.6.0 Séquence # 22784 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz