

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Consignes 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'autorisation préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, prothèses multiples, parodontologie 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.

Prescription :

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.
Le pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Ordonnance :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Information :

L'autorisation 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.

Remarque :

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
Mise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19-0035019

☐ Maladie

☐ Dentaire

N°D : 14299

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 687 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : AIT M'HAMED AHMED
Date de naissance : 12 MARS 1944
Adresse : 447 ESSOLAM RUE MAYAK TAD SHA
N°61 CASABLANCA
Tél. : 0634605386 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 20 NOV 2019
Nom et prénom du malade : AIT M'HAMED KHADIJA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique
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 : CASABLANCA Le : 20/11/2019
Signature de l'adhérent(e) :



Dr BOUGTEB Hanane

Spécialiste en Pathologie
Cardio-Vasculaire

Diplômée de la Faculté
de Médecine Hassan II de Casablanca
DIU d'Echocardiographie
et d'épreuve d'effort
Université de Bordeaux Segalen 2

Casablanca le

الدركتورة بوكطب حنان
أخصائية في أمراض القلب
والشرايين

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى
وفحص الجهد وإعادة التأهيل
القلب والأوعية بجامعة بوردو سيغالين 2

20 novembre
2019

Mme AIT M'HAMED KHADIJA

Régime peu salé pauvre en graisses

PRADAXA 110MG

1 comprimé le matin un comprimé le soir

ALDACTONE 50 MG

1/2 comprimé Midi

TAREG 80MG

1 comprimé à 16heures

Traitement pendant : 3 Mois

CORALAN 5mg

1/2 comprimé matin et soir 1mois

115. إقامة أنوال أوفيس الطابق 1 الرقم 2 شارع أنوال حي المستشفيات الدار البيضاء

115, Anoual Office 1^{er} Etage Appt. N°2 Bd Anoual Quartier des Hôpitaux - Casablanca

Tél. : 05 22 22 53 27 - GSM : 07 07 78 78 00 - E-mail : cabinet.dr.hananebougteb@gmail.com

Patente 32112246 - IF 15261205 - ICE 000149143000191

CHECK-LIST

DOCUMENTS A FOURNIR POUR LE DEPOT DE VOTRE FEUILLE DE SOINS

BIOLOGIE ET RADIOLOGIE

- ☐ Copie des résultats
- ☐ Facture
- ☐ Ordonnance
- ☐ Pli confidentiel

DENTAIRE

- ☐ Accord préalable avant le traitement, en cas de prothèses ou traitement canaux
- ☐ Facture
- ☐ Radio après traitement, en cas de prothèses ou traitement canaux
- ☐ Radio avant traitement, en cas de prothèses ou traitement canaux
- ☐ Restitution des anciennes prothèses

HOSPITALISATION

- ☐ Cachet de la clinique sur la feuille de soins
- ☐ Compte rendu opératoire
- ☐ Copie compte rendu des radios
- ☐ Copie résultat de l'anatomopathologie
- ☐ Copie résultat des analyses
- ☐ Détail et justificatif de la pharmacie En cas d'hospitalisation médicale
- ☐ Entente préalable
- ☐ Notes d'honoraires
- ☐ Ordonnance et factures des actes sous traités
- ☐ Pli confidentiel En cas d'intervention chirurgicale

OPTIQUE

- ☐ Facture de l'opticien
- ☐ Ordonnance

REEDUCATION

- ☐ Copie radio relative à la même maladie
- ☐ Entente préalable remplie par le médecin
- ☐ Facture

PHARMACIE

- ☒ Ordonnance *
- ☒ Vignettes des médicaments PPV **

* En cas d'ALD (Affection Longue Durée), l'ordonnance n'est pas obligatoire. Par contre, il est nécessaire une déclaration de la maladie chronique (à renouveler en fonction du type de maladie. Généralement tous les trimestres)

** Une facture est obligatoire si le prix ne figure pas sur le PPV ou si le médicament est acheté à l'étranger ou dans le cas de l'achat libre

En cas d'accident, veuillez préciser les causes et circonstances:

Matricule: 6207

FS n° 119 0035019

[Signature]

ECG

Cabinet Dr BOUGTEB Hanane

NOM: KHADIJA AIT M'HAMED ID : Genre : Femme Age : 73 DOB : 01-01-1945 Date of Test : 20-11-2019 10:47
Case #: Investigation #: Médecin Référent: Dr Hanane BOUGTEB

10mm/mV 25mm/s

Filtre Principal: On Filtre ADS: On



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle QT :	460 ms
Durée Echantillon :	15 s	Intervalle QTc :	460 ms
FC :	60 bpm	Axe P :	63.7°
Durée P :	116 ms	Axe QRS :	53.9°
Durée QRS :	127 ms	Axe T :	-126.0°
Durée T :	303 ms	RV5/SV1:	1.09/1.69mV
PQ Interval :	186 ms	RV5+SV1:	2.78mV

Suggestion :
Total Batts 15, Batts Normaux 15,*** Bloc de conduction intraventriculaire non spécifique, Infarctus antéroseptal du myocarde, ECG Anormal ECG,

Docteur Hanane BOUGTEB
Cardiologue
Cabinet de Cardiologie
et d'Explorations Cardiovasculaires
115, Avenue Office : 1er Etage Bureau N° 1
Boulevard Anoual Quartier des Hôpitaux
Tel.: 05 22 22 53 27 - Urg.: 06 61 23 56 51
INPE: 091034413

Signature Médecin: