

## 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.

### Adresses Mails utiles

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

N° W19-579379

ND : 52398

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

7440

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

FATIMA EZZOULFI

Date de naissance :

10-12-1965

Adresse :

122 BD DR MOHAMED SEFI KASSI Apt 09  
Residence RAMA RACHID CORAS

Tél. : 066111027879

Total des frais engagés :

21000.00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. J. SIBAI  
CARDIOLOGUE

Angle 38, Bd. Lalla Yacoub  
1, Rue El Arzari - Casablanca  
Tél.: 05 22 46 19 79 - 05 22 46 79 00

Date de consultation :

19 NOV. 2020

Nom et prénom du malade :

Fatima FATIMA EZZOULFI

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, compléter le cadre réservé au Médecin 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.

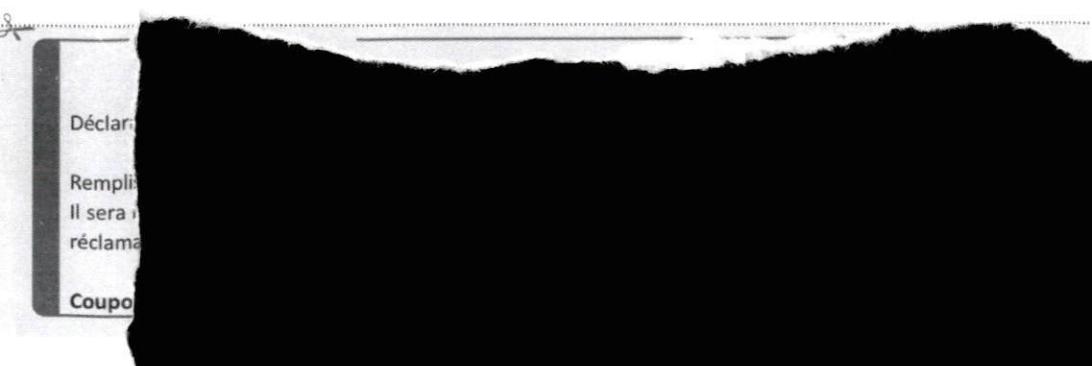
Fait à :

fat

Le : 19/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

fat



RELEVE 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 NOV. 2020	<i>E</i>		<i>G</i>	INP : 091129718 <b>Dr. I. SIBAI</b> CARDIOLOGUE Angle 38, Bd. Lalla Yacout et 1, Rue El Araer - Casablanca Tel: 0524 122639 - 06 22 45 78 90

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA CHAUMIERE NEC DE MAMMA	10/ Nov/ 2020	44.57

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
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
		A M	P C	I M	I V	

# Dr. JAMAL SIBAI

## CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Explorations cardio-vasculaires

(ECG, Holter, Epreuve d'Effort,

Echo Cardiographie et Doppler Couleur)



P.P.V. 152DH00  
Distribué par PROMOPHARM S.A.



LOT: 0299  
PER: 09 2023  
PPV: 46.00DH

تيمول

زاوية 1، زنقة العرعار (كي لو ساك سابقا) و 38 شارع للا ياقوت - عمارة بسي - الطابق الأول

Angle 1, Rue El Araar (ex.Gay Lussac) et 38, Bd. Lalla Yacout - Imm.BMCI - 1<sup>er</sup> Etage - Casablanca 20090

الهاتف : 05 22.48.79.79 / 05 22.48.78.90

لأخذ موعد اتصلوا بـ : 06 22 180 812  
Pour Prendre RDV appeler le :

الفحص الآلي للقلب والشرايين

الرقم الوظي الإستدلالي:

Dr. J. SIBAI  
CARDIOLOGUE  
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et  
Rue El Araar - Casablanca  
Tél.: 05 22.48.79.79 - 05 22.48.78.90

d'identification du praticien : 091129718

Casablanca, le .....

19 NOV. 2020

Mme FARID FATIMA EZZOHR  
1820<sup>0</sup> Ipratrom 1cp/1 1ml  
800<sup>0</sup> Sporanil 1gel x 2/0  
740<sup>0</sup> Isoxan 14/6  
1250<sup>0</sup> Stinol 17/0  
460<sup>0</sup> Cardiospirine 14/6 1ml  
480<sup>0</sup> Unisal Be 1 SP 17/0  
445<sup>0</sup>

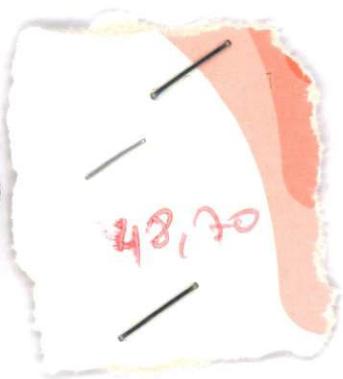
PPC 125,00 DH



Dr. J. SIBAI  
CARDIOLOGUE  
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et  
1, Rue El Araar - Casablanca  
Tél.: 05 22.48.79.79 - 05 22.48.78.90



فلا يتأثر بمحضنة المعدة



# ECG

Dr J SIBAI

NOM:FARID FATIMA EZZAHRA ID : Sexe : Age : Date :19-11-2020



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR :	112 ms
Durée Echantillon :	7 s	Intervalle QT :	434 ms
FC :	75 bpm	Intervalle QTc :	485 ms
Durée P :	94 ms	Axe P :	-31.7°
Durée QRS :	119 ms	Axe QRS :	27.0°
Durée T :	285 ms	Axe T :	54.6°

Filtre Principal:On      Filtre ADS:On

Suggestion :  
**Dr. J. SIBAI**  
CARDIOLOGUE  
Angle 38. Bd Lalla Yacout et  
1, Rue El Arba - Casablanca  
Tél.: 05 24 43 69 19 - 05 22 48 78 90

Signature Médecin: