

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

Cessions 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.

Médecine 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.

Éducation :

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 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
- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1863**

Société : **RAM**

58 986

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MANAR MOHAMED

Date de naissance :

01 / 06 / 1947

Adresse :

**Rue 144 N° 108 Ain Chok
CASA**

Tél. : **06.64.33.03.58**

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur Ilham TOUHAMI
Cardiologue
44, Rue des Hôpitaux, 4ème étage, N°11, Casablanca
Tél. : 05 22 27 16 27 - INPE : 091202929**

Date de consultation : **26 / 01 / 2021**

Nom et prénom du malade : **MANAR MOHAMED**

Age : **73**

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **HTA - HT**

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) au Docteur Ilham TOUHAMI, Cardiologue, 44, Rue des Hôpitaux, 4ème étage, N°11, Casablanca, Tél. : 05 22 27 16 27 - INPE : 091202929

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**

Signature de l'adhérent(e) : **RAM**

Le : **26 / 01 / 2021**

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
26.01.2021	CS, ECG	+ 3.00.000 DT		
				Docteur Ilham TOUHAMI Cardiologue 44, Rue des Hôpitaux, 4ème étage, N°21, Casablanca Tél. : 09 22 27 16 24 - INPE : 091202929

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. BJANI Abderrahim Pharmacien à Assorour 12. OP Assorour M1 GH 2 EN Tel : 05.22.93.17.94	26/01/2023	- 358,30
		- 550,00

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the 16-cell polytope, a four-dimensional convex regular polytope, plotted within a 4D coordinate system. The axes are labeled D (horizontal), H (vertical), and B (depth). The vertices of the polytope are represented by small circles, and the edges are shown as arcs connecting adjacent vertices. The vertices are arranged in a symmetric pattern around the central origin, forming a cube-like structure in 3D space with additional vertices on the D-axis.

[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

Docteur Ilham TOUHAMI

Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux

Adultes et Enfants

Ancien Interne du Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Diplôme d'Échocardiographie - Bordeaux



الدكتورة إلهام التهامي

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

للكبار والأطفال

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

diplôme فحص القلب بالصدري - بوردو

Casablanca, le : 26/01/2021

Ordonnance

122,1 x 2 = 244,20 M. MANAR MOHAMED

TRIATEC 5 mg, Comprimé : 1 cp/j le matin

50,70 CARDENSIEL 2,5mg, Comprimé pelliculé sécable : 1/2 cp/j le matin

63,40 MAG 2 SANS SUCRE Solution buvable : 1 amp 2 fois/j

358,30



Docteur Ilham TOUHAMI

Docteur Ilham TOUHAMI
CARDIOLOGUE
44, Rue des hôpitaux 4^{ème} étage N°21
Casablanca Tél. : 05 22 27 16 27

Dr. BIJANI Abderrahim
Pharmacie Assour
12 OP Assour M1 GH 2 ENT. 12
Tél : 05.22.93.17.94

192,10



192,10



6 118001 100859

Com C CARDENSHIEL 2,5 mg B30
PPV: 50,70 DH

7862160238

63,40

Docteur Ilham TOUHAMI

Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux

Adultes et Enfants

Ancien Interne du Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Diplôme d'Échocardiographie - Bordeaux



الدكتورة إلهام التهامي

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

للكبار والأطفال

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

دبلوم فحص القلب بالصدى - بوردو

26. 01. 2021.

Dr JANAR - CASABLANCA

550,- Tensiomètre



Dr. BJANI Abderrahim
Pharmacie Assorouf
12, OP Assorouf 0012 ENT. 12
Tel : 05.22.93.77.94

Niculife

Dr. Ilham TOUHAMI
Cardiologue
44, Rue des hôpitaux 4^{eme} étage N°21
Casablanca - Tel : 05 22 27 16 27

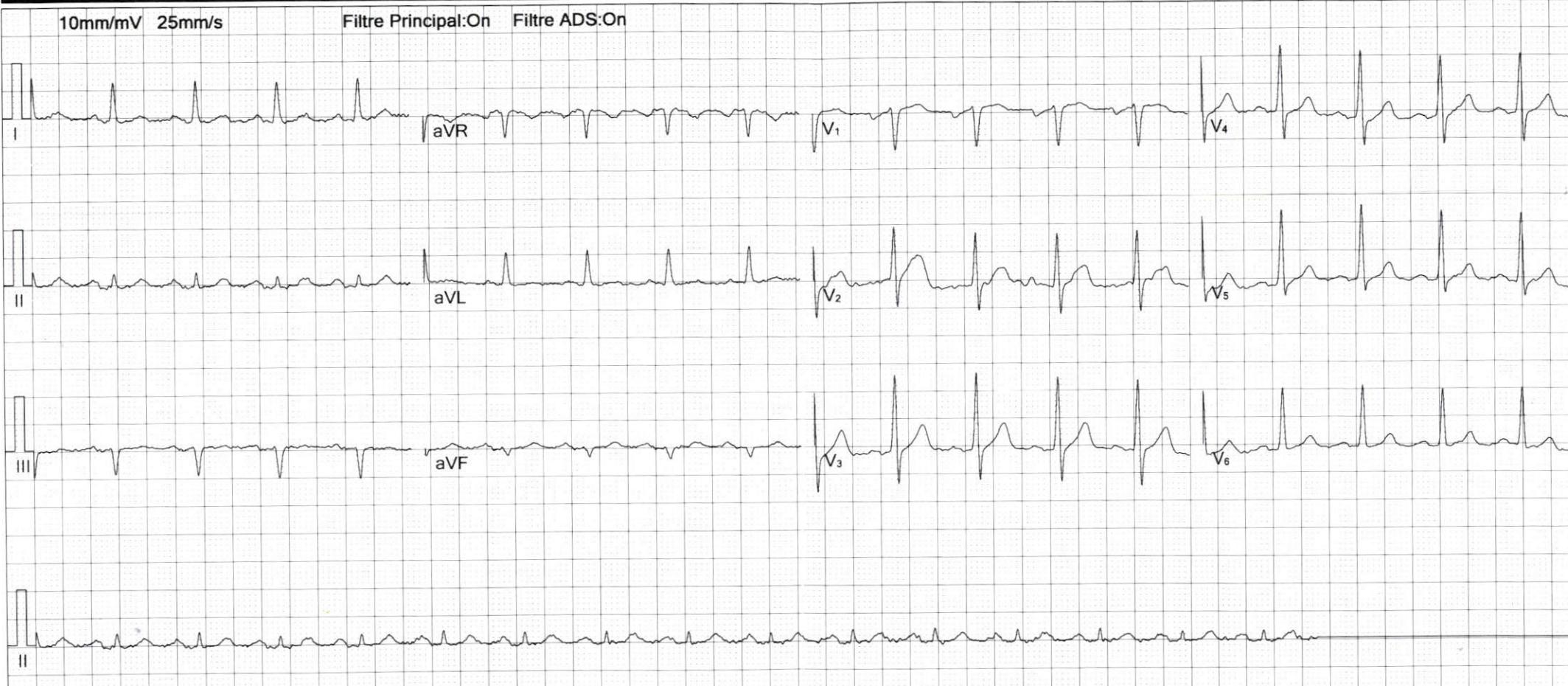
ECG

Dr TOUHAMI Ilham

NOM:MOHAMED MANAR ID : Genre :Femme Age :73 DOB :01-06-1947 Date of Test :26-01-2021 12:29
Case #: Investigation #: Médecin Référent:Dr TOUHAMI Ilham

10mm/mV 25mm/s

Filtre Principal:On Filtre ADS:On



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle QT :	322 ms
Durée Echantillon :	9 s	Intervalle QTc :	422 ms
FC :	103 bpm	Axe P :	6.5°
Durée P :	125 ms	Axe QRS :	-16.3°
Durée QRS :	79 ms	Axe T :	48.3°
Durée T :	213 ms	RV5/SV1:	1.28/0.66mV
PQ Interval :	171 ms	RV5+SV1:	1.95mV

Suggestion :

Docteur Ilham TOUHAMI
Cardiologue
44, Rue des Hôpitaux, 4ème étage, 1000 Casablanca
Tél.: 0522 27 16 27 - Fax: 091202929

Signature Médecin: