

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.

Biologie 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.

Education :

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.



Déclaration de Maladie

N° P19- 0025865

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01630

Société : Mupras

65 269

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL Hamzaoui Zafia

Date de naissance : 4-11-80

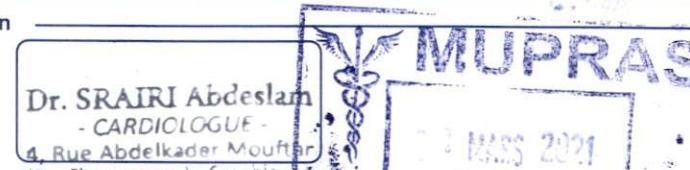
Adresse : 21, Rue Najla Maliford - Caen - caso

Tél. : 0522 270489

Total des frais engagés : 14 197,80 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15 MARS 2021

Nom et prénom du malade : EL HAMZAOUI ZAFIA

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, 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 : Cessa

Le : 25/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
25 MARS 2021	17 MARS 2021	cl	250	DR. SRAIRI Abdessadik CARDIOLOGUE - 4, Rue Abdellatif Ben Kaddour - Casablanca - Maroc
		Egypt		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL ANADEL Mme H.T. EL ARAKI Bd. Abdellatif Ben Kaddour Tél.: 022-26-44-88	25/03/21	1169.80

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
			100

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 canalaire, ainsi que le bilan de

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 21433552 00000000 00000000	G	MONTANTS DES SOINS
	D	00000000 00000000 35533411 11433553	B	DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
[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 Abdesselam SRAIRI

Maladies du Coeur et des Vaisseaux
Ancien Professeur à la Faculté
de Médecine
Ancien Chef de Service
de Cardiologie de l'Hôpital Averroès

ECHO-HOLTER-ECG EFFORT

4, Rue Abdelkader Mouftaker
(ex. Clémenceau) Casablanca 20.080
Tél. : 05.22.27.38.59/05.22.22.01.12

الدكتور عبد السلام السرايري

أمراض القلب والشرايين
استاذ ميرز بكلية الطب سابقاً
رئيس قسم أمراض القلب
يمستشار ابن رشد سابقاً

4، رنقة عبد القادر مفتر
(كليمونسو سابقا) الدار البيضاء 20.080
الهاتف: 05.22.27.38.59/05.22.22.01.12

Pr. SRAIRI Abdeslam
CARDIOLOGUE
091131367

Casablanca, le 25 MARS 2021

Ex HANZASAI 2akia

94.00 VIGAM FER

148 son

304.50 x 4 TRITACIDE 5/28

mother

83.10x4 TENORMIN

94.60 x 3 No col 20

Lot / Batch n°:

20199
04/2023
1:94:00 PM

Exp. date:

1000

1,30

the unbalanced reaction
is controlled

Pharmacie EL ANADEL
Mme H. T. EL ARAKI
1, Abdellatif Ben Kaddoussi
Tél: 1888-88-88

LOT J1944 10/30
PPV 100H
PER 06/23
LOT J1944

3 more

~~1169.80~~

97 to

97.60

97,60

97,60

107,50

107,50

107,50

107,50



Docteur Abdesselam SRAIRI

Maladies du Coeur et des Vaisseaux
Ancien Professeur à la Faculté
de Médecine
Ancien Chef de Service
de Cardiologie de l'Hôpital Averroès

ECHO-HOLTER-ECG EFFORT

4, Rue Abdelkader Mouftaker
(ex. Clémenceau) Casablanca 20.080
Tél. : 05.22.27.38.59/05.22.22.01.12

الدكتور عبد السلام السرايري

أمراض القلب والشرايين
أستاذ مقرر بكلية الطب سابقا
رئيس قسم أمراض القلب
بمستشفى ابن رشد سابقا

4، رنقة عبد القادر مفتر
(كليمونسو سابقا) الدار البيضاء 20.080
05.22.27.38.59/05.22.22.01.12

Casablanca, le

25 MARS 2021

Pr. SRAIRI Abdesselam
CARDIOLOGUE
091131367

Je soussigné, Docteur ABDESELAM SRAIRI, Professeur en cardiologie, certifié
avoir reçu comme frais d'honoraires de M

La somme de :

Pour un examen cardiovasculaire avec :

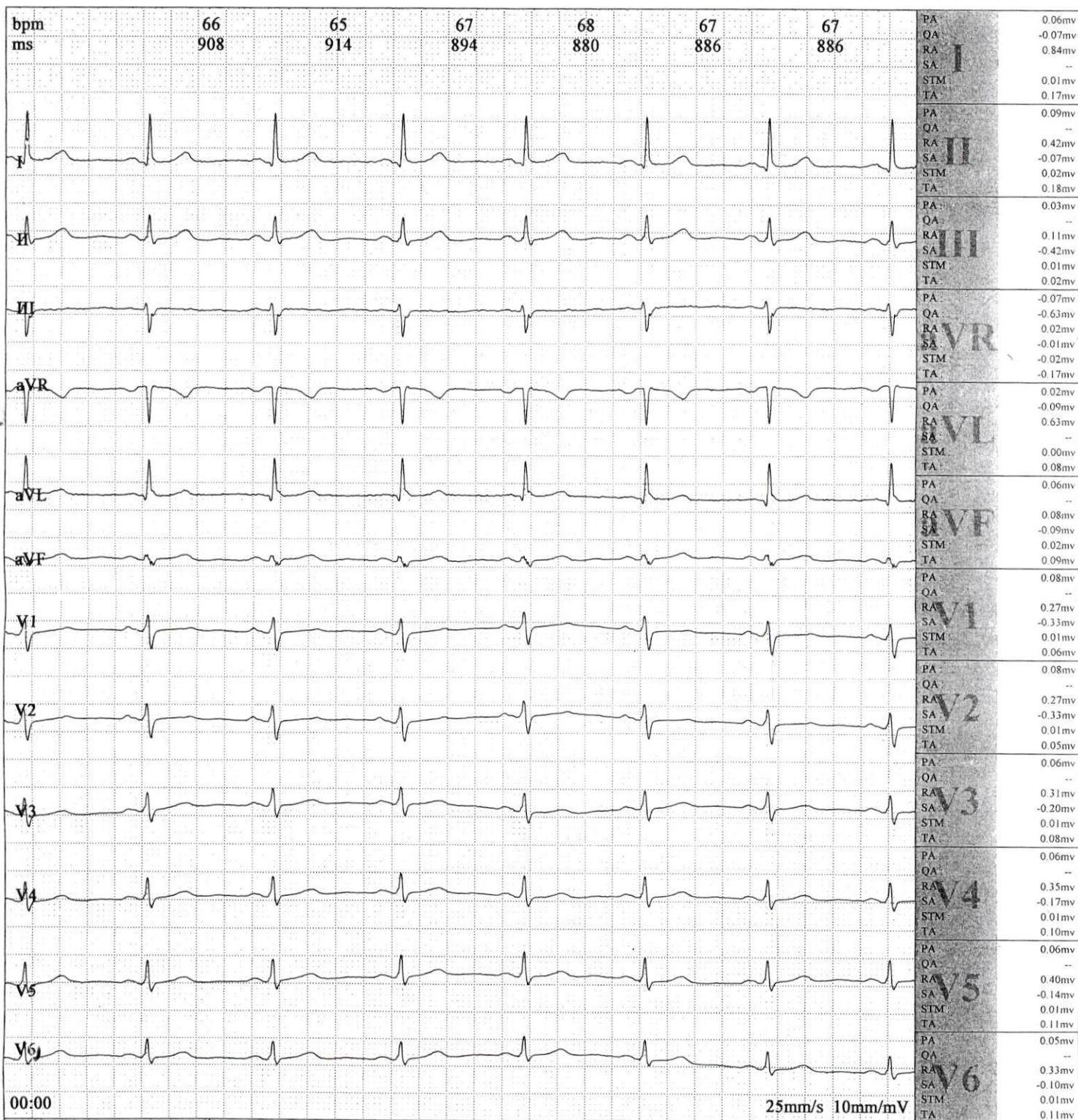
- Electrocardiogramme

Dr. SRAIRI Abdesselam
CARDIOLOGUE
4, Rue Abdelkader Mouftakar
(Ex. Clemenceau) Casablanca

ECG

Name: Elhamzaoui.Zakia Sex: Female Age: 21 Clinic No.: Section:
 SN: 0017288 Case No.: Bed No.: Date: 03/25/2021

25 MARS 2021



Frequency:	1000 Hz	PR Interval:	154 ms	Prompt:
Sample Time:	16 s	QT Interval:	396 ms	Total Beats 16 ,Normal Beats 16,SVE 0 ,VE 0 .
HR:	68 bpm	QTc Interval:	419 ms	
P Interval:	80 ms	P Axis:	46.81°b	
QRS Interval:	98 ms	QRS Axis:	-3.07°b	
T Interval:	214 ms	T Axis:	37.79°b	

68' 14/8 68/88 V6
 Elf K
 DR. SRAIRI Abdeslam
 CARDIOLOGUE
 Abdelkader Mouttar
 Casablanca
 Physician Signature:
 (Ex. Clercneau)
 Page 1