

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

- 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horizon
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-608328

7/10/30

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0944 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HALMONY Abdelmjid

Date de naissance : 09.01.1930

Adresse : Coop/ALICHAFA II n° 21. sidi BOAROUF CASAB

Tél. : 0698 33 54 57 Total des frais engagés : 461,70 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. SEBTI Fayçal
2, Rue Ahmed El Majidi Maârif

Date de consultation : 05/05/2021

Nom et prénom du malade : ZITOUNE KEBIRAH Age: 89

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Anémie

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 : CASAB Le : 05/05/21

Signature de l'adhérent(e) : HALMONY Abdelmjid

Docteur SEBTI Fayçal

Expert Près les Tribunaux

Médecin Attaché au Service

de Gastro - Enterologie

(Hôpital Averoès)

Médecine Générale

2, Rue Ahmed El Mejjati (Ex des Alpes. Maârif)

CASABLANCA

Tél. C. : 0522.25.28.82

GSM : 0661 96 19 96

الدكتور فيصل السبتي

خبير محلف لدى المحاكم

طبيب ملحق بقسم أمراض الجهاز الهضمي

بمستشفى ابن رشد

الطب العام

2، زنقة أحمد المجاطي (الألب سابقا)

الدار البيضاء

الهاتف : ع : 0522.25.28.82

المحمول : 0661 96 19 96

Casablanca, le 20/05/2021

HAL MONY lekheni

63.00 7 MACROMAX 500 (S.P.)

39.90 21 EXORWC 1 sach (S.P.)

41.10 31 BRONCHOKOD S, S (S.P.)
1 cu 14

177041 COQUELUSICAL 1 sach
cu ch (S.P.)

T 261

T= 161.70

Dr. SEBTI Fayçal

2, Rue Ahmed El Mejjati Maârif

Casablanca

Tél: 05 22 25 28 82 - 06 61 96 19 96

Docteur SEBTI Fayçal

Expert Près les Tribunaux

Médecin Attaché au Service

de Gastro - Enterologie

(Hôpital Averoès)

Médecine Générale

2, Rue Ahmed El Mejjati (Ex des Alpes. Maârif)

CASABLANCA

Tél. : C. : 0522.25.28.82

GSM : 0661 96 19 96

الدكتور فيصل السبتي

خبير محلف لدى المحاكم

طبيب ملحق بقسم أمراض الجهاز الهضمي

بمستشفى ابن رشد

الطب العام

2، زنقة أحمد المجاطي (الألب سابقا)

الدار البيضاء

الهاتف : ع : 0522.25.28.82

المحمول : 0661 96 19 96

Casablanca, le 20/05/2021

HARMONY Lakhrâ

ECHOGRAPHIE Abdominale

Fne : J'effectue une
des - pour régulier

V B : un vue (cholestect)

RD - RG uL

Encluse : E.A uL

SEBTI Fayçal

Rue Ahmed El Mejjati Maârif

Casablanca

0522 25 28 82 - 06 61 96 19 96

DR SEBIL FAYCAL
2 RUE DES ALPES

(ID:

21 05m21

23:54:04

DE 0.0CM

F3.75 + G 76

TT 4

DR SEBTEI FAYCAL
2 RUE DES ALPES

<ID:

> 21.05.21

> 23:54:28

DE 0.0CM

F3.75 + G 76

TT 4

DR SEBTI FAYCAL
2 RUE DES ALPES

< ID:

>

21 05m21

<

>

23:55:34

DE 0.8CH

F3.75 + G 76

TT 4

2007-10-24 09:00 Auto 1:00022 Sex: Age: Name:
++++ Analyse result +++++

Ventricular Rate	76 bpm	8110	Sinus rhythm
PR Interval	195 ms	8570	With occasional ventricular premature complexes
QRS Duration	95 ms	51	ST abnormality, possible subendocardial ischemia (V2) (V3) (V4) (V5) (V6)
QT/QTc Interval	369/416 ms	723	Incomplete right bundle branch block
P/QRS/T Axis	38/24/13 °	1014	== Abnormal ECG ==
RV5/SV1 Amplitude	0.73/0.41 mV		
RV5+SV1 Amplitude	1.14 mV		

Unconfirmed Report Reviewed By: + - - - - Hospital:

10mm/mV

I

10mm/mV

aVR

10mm/mV

V1

10mm/mV

V4

II

aVL

V2

V5

III

aVF

V3

V6

Speed: 25mm/s

AC: 50Hz

Filter: H50 d 75Hz

Print mode: Real time

BIOCARE

ECG-300A

FV1.1