

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.



DECLARATION DE MALADIE

N° W21-684040

6653

Optique

A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

2921

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

SABIL

DRISS

Date de naissance :

21.06.1974

Adresse :

CBRA

Tél. :

0661 6721 11

Total des frais engagés :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr ZOHEIR Fatima
CARDIOLOGUE
230, Bd Brahim Roudani
Maârif .. Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation :

28/01/2022

Age:

Nom et prénom du malade :

TANARY GP SABIL SAADIA

Enfant

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie :

HYP

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'adjudicataire.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : 28/01/2022

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

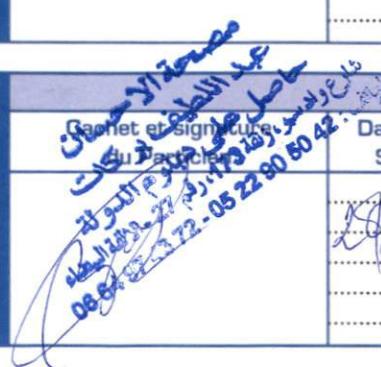
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
28/04/2011		5	300 DH	INP : 091142729 Dr ZAFIR Fatima CARDIOLOGUE B.D Brahim Roudani



Date

Cachet du Pharmacien Date	Montant de la Facture
 INP 9205220 INSTITUT NATIONAL DE PHARMACIE 31/01/2022 908,20	908,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

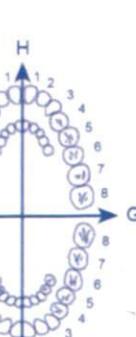


AUXILIAIRES MEDICAUX

Signature et signature du praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	X/11/2012	(1)	(0)	(0)		110,-

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS DENTAIRES			
D	G		
		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
		MONTANTS DES SOINS	
		DEBUT D'EXECUTION	
		FIN D'EXECUTION	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
D	G	H	
		25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G B	
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	
D	G		
		MONTANTS DES SOINS	
		DATE DU DEVIS	
		DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur ZOHEIR Fatima
Cardiologue



الدكتورة زهير فاطمة
اختصاصية في أمراض القلب

Diplômée de la faculté de Lyon
Ex-attachée de l'hôpital cardiologique de Lyon - Ex chef de service de cardiologie à la CNSS
Membre de la société française de cardiologie

Échodoppler cardiaque et vasculaire - Epreuve d'effort - Holter rythmique et tensionnel

Casablanca le 03/02/2022

M^e Mamary saadie

176,20 x 3



1) Hytacand long
Tip retin ↑ 89,20

SYNTHEMEDIC
22 rue soulier brou al aquam roches
noires casablanca
HYTACAND

16 mg/12,5 mg Cpr
Bte de 30

29 DMP/21/NRQ P.P.V: 176,20 DH
6 118001 020898

SYNTHEMEDIC
22 rue soulier brou al aquam roches
noires casablanca
HYTACAND

16 mg/12,5 mg Cpr
Bte de 30

29 DMP/21/NRQ P.P.V: 176,20 DH
6 118001 020898

89,20 x 3

SYNTHEMEDIC
22 rue soulier brou al aquam roches
noires casablanca
HYTACAND

16 mg/12,5 mg Cpr
Bte de 30

29 DMP/21/NRQ P.P.V: 176,20 DH
6 118001 020898



UT.AV : 01/02/2024 P.P.V.
LOT N° : FF 9260 89 20

UT.AV : 01/02/2024 P.P.V.
LOT N° : FF 9260 89 20

UT.AV : 01/02/2024 P.P.V.
LOT N° : FF 9260 89 20

Llor EXP 10/23
PPV 112DH00

Gentamyc 60 mg

Gentamicine

شارع ابراهيم البروداني ط 230
e d'El jadida, Maârif - Casablanca
52181

TAMARY EP SABIL SAADIA

N° patient

Date de naissance 28.12.1953 (68 Y.)

Sexe féminin

ECG de repos Évaluation du Fr 28.01.2022 11:03

Données examen	
QRS (ms)	108
P (ms)	115
PQ (ms)	169
QT (ms)	396
QTc B. (ms)	431 (110%)
QTc disp. (ms)	46
Axe QRS	-18°
FC	71
RR moy (ms)	845

Rapport non confirmé
rythme sinusal-cardiaque normal
type gauche
ECG normal

ECG analysé FC: 71

(25 mm/s 10 mm/mV 0.05Hz - 45Hz / 50Hz true wave®)

