

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## 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.

## Optique :

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 : 1242 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

LAHRAZI Liliâne

Date de naissance :

11/11/1945

Adresse :

405 B route d'El Jadida  
Résidence Ghélia - Casablanca

Tél. :

05 22 20 538 Total des frais engagés : 431.00 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. ALAMI M**  
Professeur en Cardiologie  
264, Bd. Ghédi - Casablanca  
Tél. 05 22 39 01 12/06 61 15 78 00

Date de consultation : 21/12/2021

Nom et prénom du malade : MERDE ER. LAHRAZI

Age: 77

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

FA paroxysme d'AVK

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 : Casablanca

Le : 21/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

*Merle*

### 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
21/05/2021	Cabinet de soins	300	300	DR. A. A. M. Professeur en Cardiologie 264, Bd. Chabaudi - Casablanca Tél. 05 22 38 01 12 06 01 15 78 06

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie 25 Rue Jules	21/12/2021	T = 131.00 024

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	

### 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Alami Mohamed  
Professeur en Cardiologie  
264 Bd Ghandi.  
Residence Jawhara  
Casablanca 20200

## ORDONNANCE

21/12/2021

VERDE EP LAHBABI

LILIANE YVONNE

~~20100x3~~  
~~60100~~ **SINTROM**  
1/4cp /J 

~~71100~~ **ATENOR 100**  
1/2cp /J   
$$T = 131100$$

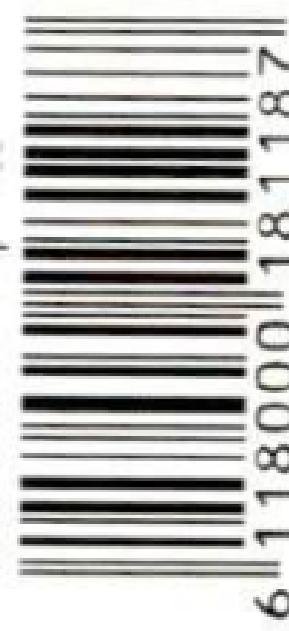
3  
Dr. ALAMI M  
Professeur en Cardiologie  
264, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tel: 05 22 39 81 12/06 01 15 78 06



عن طريق الفم

10 أقراص من فئة 4 مللغ

Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ



**Sintrum® 4 mg**  
Aminocoumarol 10 comprimés

سینتروم  
4 مللغ

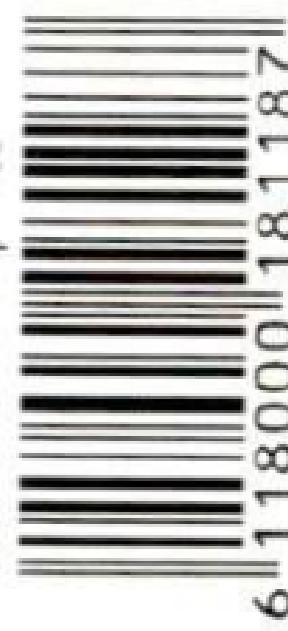
PPV :  
Exp :  
N° Lot :

٢٠٠٢  
٤٠٠٢  
٢٠٢٠

عن طريق الفم

10 أقراص من فئة 4 مللغ

Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ



**Sintrum® 4 mg**  
Aminocoumarol 10 comprimés

سینتروم  
4 مللغ

PPV :  
Exp :  
N° Lot :

٢٠٠٢  
٤٠٠٢  
٢٠٢٠

عن طريق الفم

10 أقراص من فئة 4 مللغ

Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ



**Sintrum® 4 mg**  
Aminocoumarol 10 comprimés

سینتروم  
4 مللغ

PPV :  
Exp :  
N° Lot :

٢٠٠٢  
٤٠٠٢  
٢٠٠٢

Aténor®

100 mg

Aténolol

56

Comprimés

71,00



# Pr ALAMI Mohamed (S1)

# ECG

Nom : VERDE EP LAH **Sex :** Female **Age :** 77Y **Clinique N :** **Section :**  
 SN : 0013899 **Case No. :** **Lit No. :** **Date :** 21/2/2021 16:1:49



Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	165 ms	Prompt:
Temps d'écha	23s	QT Interval:	394 ms	
HR:	88bpm	QTc Interval:	477 ms	
P Interval:	121ms	P Axis:	62.90°b	
QRS Interval:	87 ms	QRS Axis:	15.80°b	
T Interval:	224 ms	T Axis:	54.10°b	

**Dr. ALAMI M**  
 Professeur en Cardiologie  
 264, Bd. Ghandi - Casablanca  
 Tél. 05 22 39 01 12/36 01 15 78 06

Signature Medecin :

**Fiche de Consultation du 21/12/2021**

**VERDE EP LAHBABI LILIANE YVONNE**

Terrain Atopique: NON

**Regime**

**Poids** 66 Kg

**Indice de Masse** 27,8 (Norme: 20 à 25)

**Risque CV** %

**TA** 160 / 60 mmHg

**Frequence Card** 93 c/mn

**Medicaments Prescrits**

SINTROM

ATENOR 100

**Examens Demandés**

**Radiologie**

**Biologie**

TP INR

**Avis**

**Notes**

Prochain RV 21/03/2022 10:00:00