

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

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 canalaire, 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 canalaire.

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

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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 1055851

Optique Autres

10 803

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2742 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : H.DI.JA ABDESSAMAD

Date de naissance : 16 juin 1957

Adresse : 112 Blvd Sidi Abderrahmane

Boulevarde Roudha

Tél. : 0661959589 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتورة نجوى بامال
إختصاصية في أمراض القلب والشرايين
العنوان: شارع واد الوردة الولفة - الدار البيضاء
GSM: 00 13 02 02 44 Tel: 05 22 09 00 22

Date de consultation : 10/03/2022

Nom et prénom du malade : HALJA ABDESSAMAD Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : CND TSC Rémi que

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 : 16/3/2022

Signature de l'adhérent(e) :

ED

Autorisation CNDP N° AA-215 / 2019

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
١٢/٣/٢٠٢٤	Acte ECG		250.00	<p style="text-align: right;">الدكتورة نجوى يامن</p> <p>اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين</p> <p>٥٦ الحاج صالح بن عاصي الدار البيضاء - الدار البيضاء</p> <p>GSM: 06 13 02 02 44 Tel: 05 22 69 00 23</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mme LAMNIAI Brigitte Pharmacie de l'Aéroport d'Abidjan bis, Bd. Sidy Abdeker 29.06.96	10/3/96	6.80,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

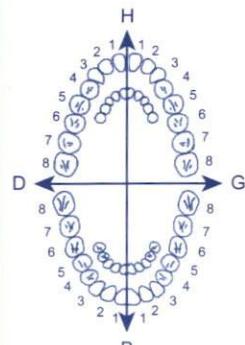
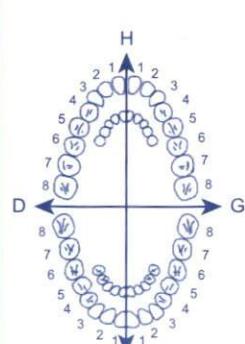
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 d

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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXECUTION

Docteur Najoua Yamoul
Cardiologue

الدكتورة نجوى يامول
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين



- Ancienne interne au CHU Ibn Rochd
Diplôme d'échocardiographie
doppler de l'Université Victor Segalen
de Bordeaux (France)
Electrocardiogramme - Echocardiographie doppler
holter rythmique et tensionnel
Epreuve d'effort

طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الإستشفائي ابن رشد
دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو (فرنسا)
تخطيط القلب - فحص القلب بالصدى
الفحص المستمر لدقائق القلب والضغط الدموي
اختبار الجهد

Casablanca le : 10 / 03 / 2012

M^r Haja Aldeessamad

34,60x5

- ban lieux 40

1 - 1 - 1

(1,8) (1,8) (1,8)

57,70

Aldactone 50

0 - 1 - 0

270,00

co Plaux 45/100

(1,8) - 0 - 0

(1,8) - 0 - 0

122,10

Triatec 5

1/2 - 0 - 1/2

57,80

Tolva 90

1/2 - 0 - 1/2

680,60

Mme LAMNIA Brigitte
pharmacie de l'Aéroport d'Anfa
bis, Bd. Sidi Abderrahmane
tel : 39.00.25 - Casablanca

Dr. Najoua YAMOUL
Cardiologue

NDV après bilan

0522 690 025

0613 02 02 44

548، الحاج فاتح، شارع واد الدورة الطابق الثاني (مع المصعد) [قبلة التجاري وفا بنك] - الولفة - الدار البيضاء

548,Hadj Fateh Bd. Oued Daoura 2ème Etage - El Oulfa - Casablanca

(Avec Ascenseur) [en face de Attijari Wafa Bank]

E-mail: drnajoua.yamoul@gmail.com

ALDACTONE 50[®] mg
spironolactone

P.P.V: 57DH70



6 118001 170029

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V :34DH60

6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V :34DH60

6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V :34DH60

6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V :34DH60

6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V :34DH60

6 118000 060468

LOT : 1100
PER : 10/23
PPV : 57,80 DH

126,10



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebââ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH

6 118001 082018

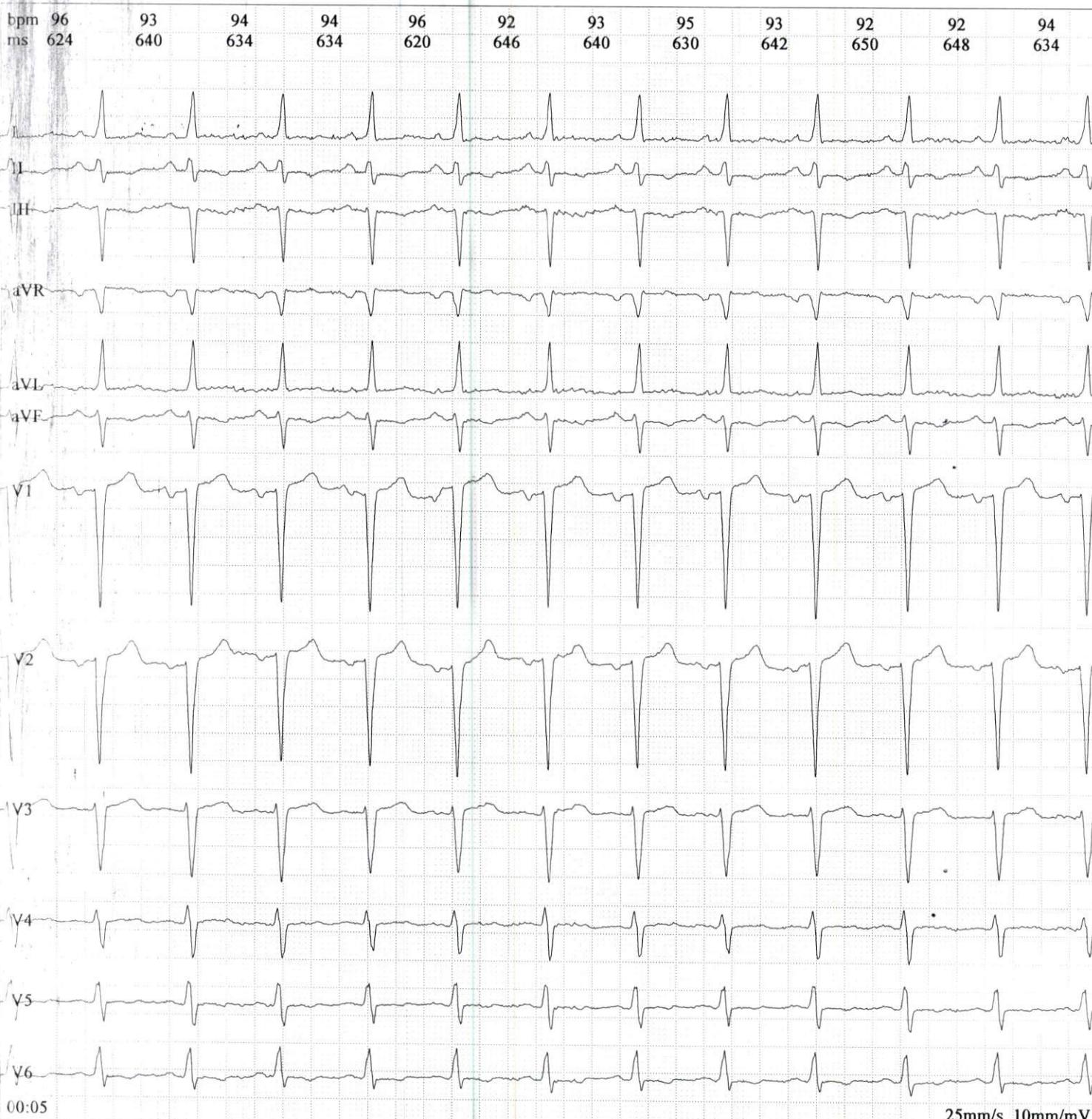
X

DR NAJOUA YAMOUL

ECG

Nom HDIJA ABDESSAMAD
SN 0003673Age
Case No.Clinique N
Date 10/03/2022

Section



Frequency:	1000 Hz	PR Interval:	170 ms
Sample Time:	25 s	QT Interval:	276 ms
HR:	93 bpm	QTc Interval:	345 ms
P Interval:	88 ms	P Axis:	69.50°Cb
QRS Interval:	104 ms	QRS Axis:	-27.95°Cb
T Interval:	128 ms	T Axis:	-86.97°Cb

Prompt:
Total Beats 36 ,Normal Beats 36,SVE 0 ,VE 0 .

metastage de en AS
AS en inf

DR NAJOUA YAMOUL
Cardiologue
Signature Médecin :