

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.

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

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° P19- 067242

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1418 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : GHAMMARTI Mohammed
Date de naissance : 28/12/1957
Adresse : 67 GYMER RUE 5 NES OASIS CASABLANCA
Tél. : 0661419162 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : L'INSTITUT MUTUALISTE MONTSOURIS
42 Bd. Jourdan - 75674 PARIS Cedex 14
Département de Pathologie Cardiaque
Docteur P. JORROT
Cardiologue - Rythmologue
RPPS 10100081214 - FINESS 750150104
Date de consultation : 07/03/2022
Nom et prénom du malade : GHAMMARTI Mohammed Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : FIBRILLATION ATRIALE PAROXYSMIQUE
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 : 07/03/2022

Signature de l'adhérent(e) :

H. HAKANI

RELEVÉ 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
MLF 29/03	(consultation RECG)	6	26	L'INSTITUT MUTUALISTE MONTSOURIS 42; boulevard Jourdan 75674 PARIS CEDEX 14 L'INSTITUT MUTUALISTE MONTSOURIS Département de Pathologie Card Docteur P. JORROT Cardiologue - Rythmologue RPPS 10100061214 - FINESS 7501

[illegible]

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

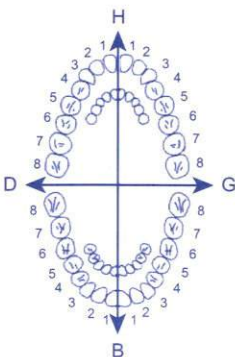
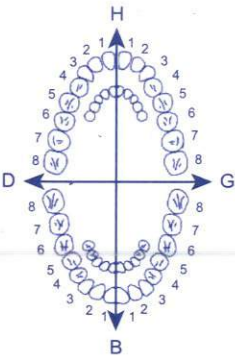
[illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> COEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> MONTANTS DES SOINS </div> <div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> DEBUT D'EXECUTION </div> <div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> FIN D'EXECUTION </div> <div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div> </div>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> COEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> MONTANTS DES SOINS </div> <div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> DATE DU DEVIS </div> <div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> DATE DE L'EXECUTION </div> <div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div> </div>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	(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

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 canaux, ainsi que le bilan de

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



L'INSTITUT
MUTUALISTE
MONTSOURIS

SERVICE DE CARDIOLOGIE ET DE RYTHMOLOGIE

Dr Jean-Marc DARONDEL - Dr Pierre JORROT - Dr Nicolas MIGNOT
Dr Frédéric SEBAG - Dr Edouard SIMEON - Dr Olivier VILLEJOURBERT

Docteur Pierre JORROT

Cardiologue - Rythmologue
Ancien Chef de Clinique des Universités
Membre de la Société Française
de Cardiologie
DIU de Rythmologie

PARIS, le 07 Mars 2022

RPPS 10100081214

AM 75 1 78636

Concerne:

Monsieur GHAMMARTE Mohammadi

70 ans

42 Boulevard Jourdan
75014 PARIS



ORDONNANCE

Prise de rendez-vous :
Sur notre site internet
rythmopole.paris

Secrétariat
01 56 61 65 53

Lina ZOHAIR
lina.zohair@rythmopole.paris

Sandrine DARNIS
sandrine.darnis@rythmopole.paris

Joanne TOUSSAINT
joanne.toussaint@rythmopole.paris

En cas d'urgence
01 56 61 65 27

Exforge 10/160 mg : 1 comprimé le matin
Galvus 50 mg : 1 comprimé matin et soir
Tambocor 100 mg : 1 comprimé le matin pendant 15 jours puis arrêt
Xarelto 20 mg : 1 comprimé le soir

Traitement pendant un mois à renouveler cinq fois

Docteur Pierre JORROT

rythmopôle  paris



L'INSTITUT
MUTUALISTE
MONTSOURIS

RECU DE PAIEMENT

Imprimée 07/03/2022
Facture 8701696
Emise 07/03/2022
N° Bordereau
N° Feuille 1/1
N° Episode C04400513

FINISS
750150104

N° IPP
000751374



PAYEUR

MALADE GHAMMARTE
Mohammadi

Nom J.F. : GHAMMARTE
Adresse : lot GUYNEMER RUE 5 NO 5 CASIS
20040 CASABLANCA
MA 99350 MAROC
Né(e) : 28/12/1951

PERIODE DU : 07/03/2022 AU :

ASSURE N° SS :
ORG. :
N° Adhérent :
Code mutuelle :
Commentaire :

GHAMMARTE Mohammadi
lot GUYNEMER RUE 5 NO 5 CASIS
20040 CASABLANCA
99350 MAROC

DATE	DESIGNATION	NBRE	TARIF	TARIF RESPONSABILITE	TAUX	A VOTRE CHARGE	DMT
07/03/2022	CONSULTATION AVIS PONCTUEAPC	1	50.00		100	50.00	
07/03/2022	Acte technique medical ATM	1	14.26		100	14.26	

Règlements

Date	Mode de Paiement	Montant	Encaisseur
07/03/2022	Espèces	64.26	YGU
	Total	64.26 €	

Total Payeur 64.26 euro(s)

Facture réglée

Paiement par carte bancaire sur notre site : <http://imm.fr/regler-votre-facture/>
ou par chèque à l'ordre de : L'INSTITUT MUTUALISTE MONTSOURIS
et ajouter au dos de votre chèque le N°IPP suivant : 000751374

Adresse : IMM service Facturation 42 Boulevard Jourdan 75014 PARIS

Banque Arkéa RIB : FR7618829754160755486284086 **BIC** : CMBRFR2BCME

42, Boulevard Jourdan – 75674 Paris cedex 14

Tél. : 01 56 61 62 63 – Fax : 01 56 61 69 58

www.imm.fr



ID: 2022030714384985
Nom: GHAMMARTE, MOHAMMADI
DDN: 28-12-1951
Age: 70 Années
Sexe:

07-03-2022 14:38:39

Fréq. Ventricule	74 bpm
Intervalle PR	156 ms
Durée QRS	106 ms
Interv. QT/QTc	396/421 ms
Axes P/QRS/T	85/18/72 deg

QTc:Hodges

157/63

