

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ntaire :

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

114840

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1864

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : KOUTANI MOHAMED

Date de naissance :

Adresse : CITE HASSANI RAJA 528 - 14947 CASA

Tél. : 0529875041

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Saïd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356 Rue Mostafa El Maâni
CASABLANCA

Date de consultation : 09/05/2022

Nom et prénom du malade : KASSI DE FATHIMA Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA avec dyslipidémie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

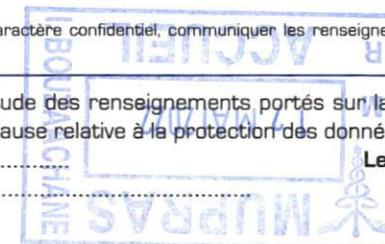
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le : / /

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
09/05/2016	Consultation	30000		Dr. Sadiq SABLANCA Professeur de Cardiologie El Maani 84/0522 28 13 36

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Dr. M. J. Hay-Hassani, Angle de la Rue Hay-Hassani, H3 2B9	09/05/22	1219,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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 canalaire, ainsi que le bilan d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie



Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

Patient :

الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان

09 MAI 2022

Lot N° 201732

EXP 09 2023

PPV 128.00 DH

128.00 DH
Pharmacie de la Rue Saâd
Dr. Saâd SOULAMI
Casablanca, le 09/05/2022

2 AMBID 10
158.00 x 3 / 4 leue
Co IPV 300/1 97.20 DH
BORATOIRES SOTHEMA

87.50 x 4 leue
Né Bilel 5x 158.00
1/2 y leue
Zyfolic 10 158.00

Lot N° :

Exp :

PPV :

Lot N° :

Exp :

PPV :

NEBILET 5x
28 comprimés Ora
PPV 87DH50

Pha Dr. S. Hay Hassal
Anglo 05 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél. / Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96
CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

356, زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél. / Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

132,02

Isoketine 20 mg

1/24 env

BS, 70x2
Trop (03) Mois

Alprazol

1/24 env

PAROXETINE WIN 20MG
CP PELL SEC B30

P.P.V : 132DH00



PAROXETINE WIN 20MG
CP PELL SEC B30

P.P.V : 132DH00



T = 1219,3°

Dr Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
Tél: 22.18.84/26.13.36 - CASA

Pharmacie MENJRA
Dr. MENJRA Smaïr
16, Angle 4^e étage Sinaâ Rue 4
Hay Hassani Casablanca
Tél: 22.89.50.05

Last: KASSEDE
First: FATIMA
ID:
DOB:
Age: 0yr
Sex:

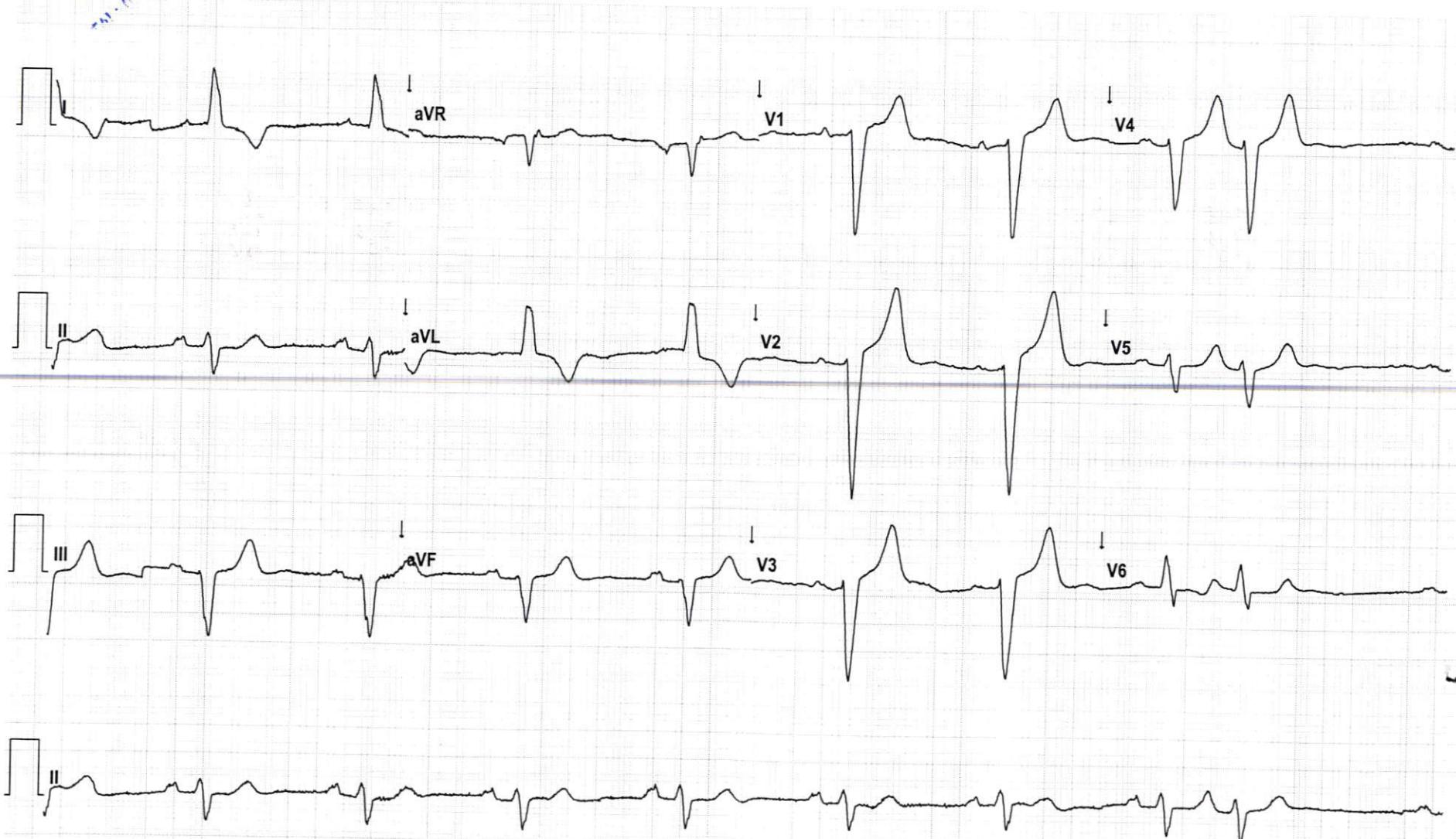
Dr. Saad SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
33222 CASABLANCA
Tél. 3322218 840522 26 13 36

09-May-2022 14:56:52

Vent rate: 56 BPM
PR int: 221 ms
QRS dur: 133 ms
QT/QTc: 464 / 456 ms
P-R-T axes: 51 -39 133

BRADYCARDIE SINUSALE AVEC BAV DU 1ER DEGRE AVEC DE RARES EXTRASYSTOLES
SUPRAVENTRICULAIRES
DEVIATION AXIALE GAUCHE DE QRS IMPORTANTE
BLOC DE BRANCHE GAUCHE
ECG ANORMAL
ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION

Revu par _____



Site Zero

Site # 0 Cart # 0 ELI Link 4.11.6.0 Sequence # 55496 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz