

# 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

- 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.

Matricule : <u>2473</u>	Société : <u>R.A.M.</u>	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <u>KADDAVI NAHLA</u>		
Date de naissance : <u>27/10/1953</u>		
Adresse : <u>127 Bd Latifa yacout 3me étage</u> <u>N° - 4, Casablanca</u>		
Tél. : <u>0663235119</u>		Total des frais engagés : <u>400.00</u> Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**DR. KADDAVI H. A. J**  
Radiologie Adulte et Pédiatrique  
19, Rue de Rema, Angle Bd. 2 Mars  
Rés. Carré d'Or - Casablanca  
GSM: 061.71.00.44

Date de consultation : 26/04/2022

Nom et prénom du malade : KADDAVI Nahla Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Douleurs Thoraciques

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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 : CAASBLANA Le : 25 MAI 2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



#### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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
		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 de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

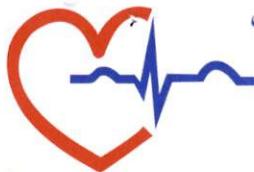
## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

## [Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca, le : 26/04/22

Nom : KADDAN Polka

## Note d'honoraires

Le Dr HJIAJ Ilhame vous remercie de votre confiance et vous adresse la note d'honorai

## Correspondant à :

Consultation : Boopathi

ECG: 100 

- Echo-doppler cardiaque :
  - Echo-doppler des TSA :
  - Holter TA :
  - Holter ECG :
  - Epreuve d'effort :
  - Echocardiographie de stress :
  - Echographie trans-oesophagienne :
  - Autres :

SA :  
Dr. YOUSSEF H. HAJ  
Cardiologue Adulte et Pédiatrique  
79, Rue de Romer, Angle Bd. 2 Mars  
Rés. Carré d'Or - Casablanca  
GSM: 061 71 00 44

79, rue de Rome Angle bd 2 mars, res Carré d'Or - RDC - Casablanca

Tél.: 05.22.81.54.54 / 05.22.82.54.54 - Urgence : 06.61.71.00.44

IF : 401071103 - TP : 34450220 - CNSS : 8185523 - INP : 091163063

ICE : 001872067000018

# ECG

Dr HJIAJ Ilhame

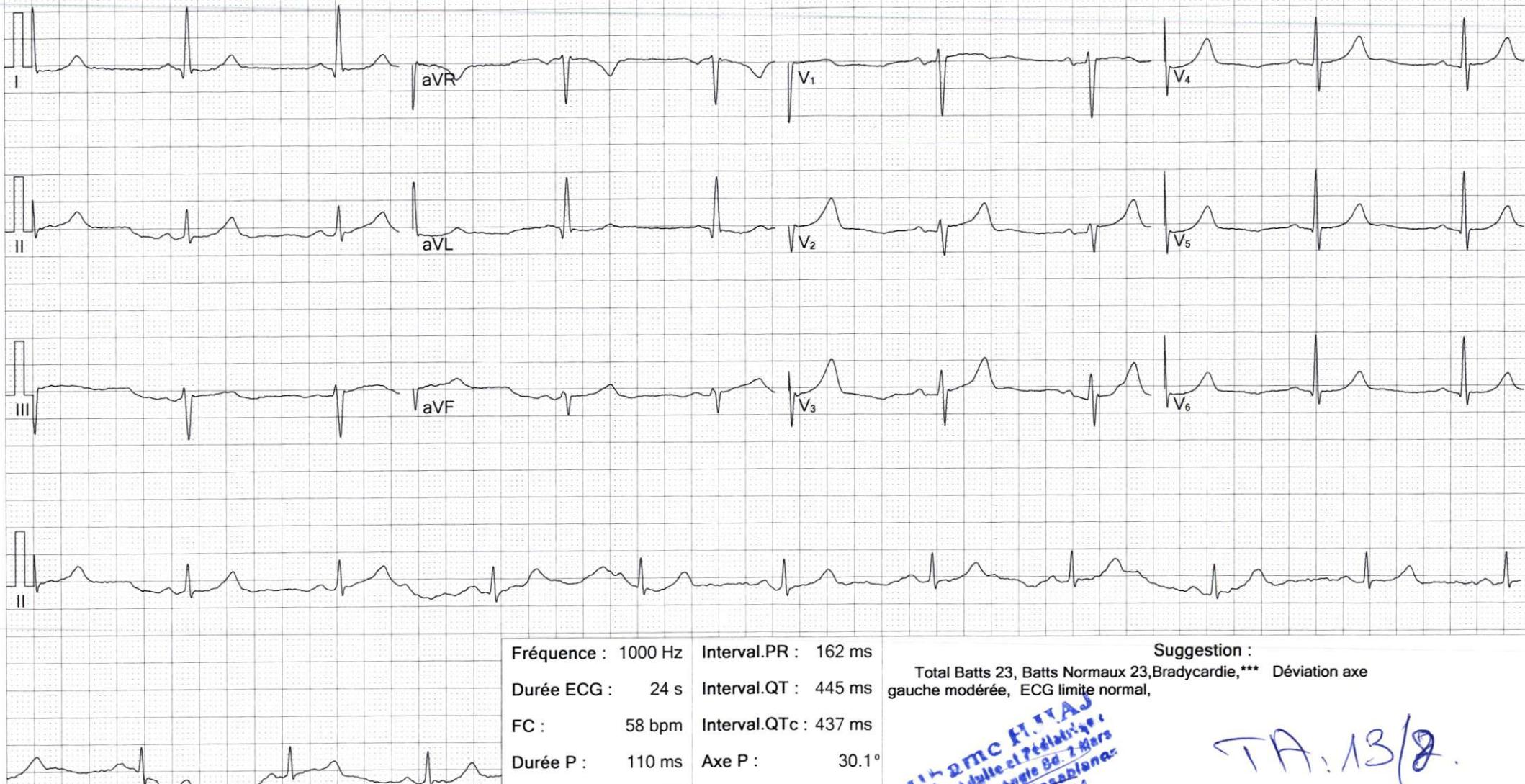
79, Rue de Rome, angle 2 Mars, Casablanca - Tél : 0522815454

NOM:KADDAM Malika

ID : Genre :Femme Age :68 DDN :27-05-1953 Date Test :26-04-2022 17:04

Case #: Investigation #: Médecin Référent:Dr HJIAJ Ilhame

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Interval.PR : 162 ms

Durée ECG : 24 s Interval.QT : 445 ms

FC : 58 bpm Interval.QTc : 437 ms

Durée P : 110 ms Axe P : 30.1°

Durée QRS : 84 ms Axe QRS : -9.5°

Durée T : 211 ms Axe T : 43.3°

Suggestion :

Total Batts 23, Batts Normaux 23,Bradycardie,\*\*\* Déviation axe  
gauche modérée, ECG limite normal,

Dr HJIAJ Ilhame  
Cardiologue Adulte et Pédiatrique  
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars  
Rés: Casablanca  
GSM: 061.71.00.44

TA: 13/8.

Signature Médecin:

Filtre Principal:On Filtre ADS:On