

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 canaux, 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 canaux.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-610632

120049

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7243 Société : R. A. M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité
 Nom & Prénom : CHIRAZI SAAD
 Date de naissance : 22/7/1949
 Adresse : Résidence OCEAN PALM - ILM 8
 APPT-3 DAR BOUARRA - CASABLANCA
 Tél. : 0621 10 24 84 Total des frais engagés : 502,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin
 Cabinet de Cardiologie et
 des Maladies Vasculaires
 Dr. RIM FAGOURI

Cachet du médecin : 4, Rue Oued Fès Agdal - Rabat
 Tél (+212) 06 08 54 73 28 - (+212) 06 61 31 39 32
 INPE : 101244234 - IF : 42706415
 Date de consultation : 13/4/2022
 Nom et prénom du malade : BOULAGHAF SAIDA Age : 66
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HTA → Hypertension
 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 : 13/4/22
 Signature de l'adhérent(e) : 1113

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



Dr. RIM FAGOURI

Spécialiste des Maladies
Cardio-Vasculaires
Ancienne Interne du CHU de Rabat
Diplômée de :
- L'Université de Bordeaux
- L'Université de Pierre et Marie Curie, Sorbonne

- Électrocardiogramme
- Holter Tensionnel et Rythmique
- Echocardiographie Trans-thoracique
- Echocardiographie Trans-Oesophagienne
- Doppler Vasculaire
- Pressothérapie

13 AVR. 2022

Cabinet de Cardiologie
des Maladies Vasculaires
Dr. RIM FAGOURI
4, Rue Oued Fès, Agdal - Rabat
Tél: (+212) 08 08 54 73 28 - (+212) 06 61 31 39 32
INPE: 101244234 - IF: 42706415

PHARMACIE OCEAN PALM
HARIT NAJWA
Km 19 Route D'azemmour - Dar Bouazza
Tél: +212 5 20 62 31 63 - INPE: 092103613

Boularmane Saidia

142,70

142,70
1/ Couergyl 10mg 1-0-0

58,10
2/ Cardensiel 5mg 0-1-0

11-01

ms

Cabinet de Cardiologie et
des Maladies Vasculaires
Dr. RIM FAGOURI
4, Rue Oued Fès, Agdal - Rabat
Tél: (+212) 08 08 54 73 28 - (+212) 06 61 31 39 32
INPE: 101244234 - IF: 42706415



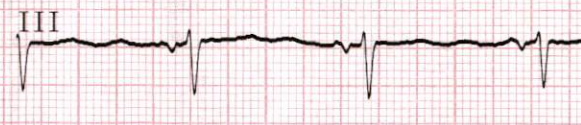
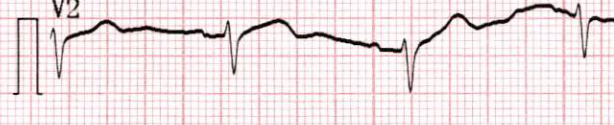
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

AUTO 10mm/mV

10mm/mV

10mm/mV

10mm/mV



V3 10mm/mV



25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT

10mm/mV

I



II



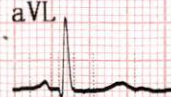
III



aVR



aVL



aVF



10mm/mV

V1



V2



V3



V4



V5



V6



2022-04-13 20:39

ID: _____

Nom: _____

Sexe: _____

Age: _____

Taille: _____

cm

Poids: _____

kg

SYS/DIA: _____

/

FC

[bpm] : 65

Intervalle PR

[ms] : 157

Durée P

[ms] : 114

Durée QRS

[ms] : 83

Durée T

[ms] : 221

QT/QTc

[ms] : 410/426

Axe P/QRS/T

[deg] : 21.7/-1.7/49.2

R(V5)/S(V1)

[mV] : 0.79/0.77

R(V5)+S(V1)

[mV] : 1.55

<<Conclusions>>

Ryth. sinusoïdal norm.;

Dévia. ax. gche modérée;

Le rapport doit être confirmé par un médecin

25mm/s

Médecin _____

$$TA = 140/90$$