

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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

Autres

Déclaration de Maladie

Nº M21- 0055858

120568

Matricule : 2742 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : HDIJA ABDESSAMAD

Date de naissance : 16 juillet 1957

Adresse : 162 Blvd Sidi Abderrahmane
Boulevard
Casablanca

Tél. : 0661 95 95 89 Total des frais engagés : Dhs

LABO BENJELLOUN

M HDIJA ABDESSAMAD
DDN 16-06-1957

2205112003

Cachet du médecin :

الدكتورة نجوى بامال
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين
الطب العيادة 548
شارع محمد السادس المولى - الدار المحمدية
GSM: 06 13 02 02 44 Tel: 05 22 69 00 25

Date de consultation : 10/10/2022

Nom et prénom du malade : HDIJA ABDESSAMAD

Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA

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
10/05/22	Golde ECR		250,00	الدكتورة نجوى يامل اختصاصية في أمراض القلب والشرايين شارع محمد السادس 33 الدار البيضاء GSM: 06 13 07 02 44 Tel: 05 22 07 00 25

EXECUTION DES ORDONNANCES

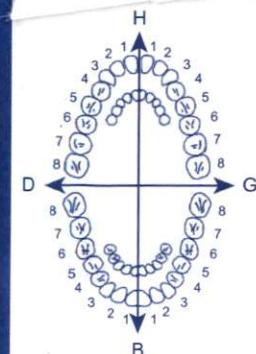
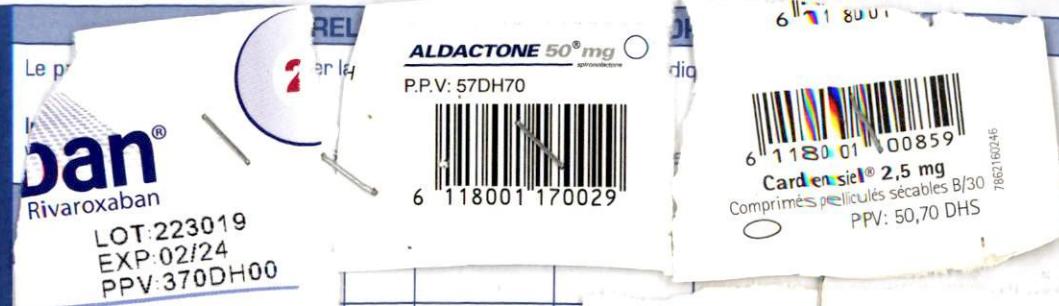
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'AEROPORT D'ANNECY M. Sidi Abderrahmane Bis 39.06.96 Béni Abbéou	10/5/22	634,00
	10/5/22	370,00

ANALYSES - RADIographies

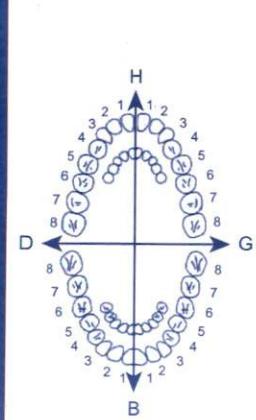
Cachet et signature du Praticien	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Lah-Lot LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V : 34DH60	PER.:05/2025	sanofi-aventis Maroc Route de Rabat - R.P.T. Ain Sebaâ 20250 - Casablanca LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2 P.P.V. : 164DH00	6 118008 060468
KARDEGIC 75MG SACHETS 830 PER.:05/2023	LOT : 21E010	sanofi-aventis Maroc Route de Rabat - R.P.T. Ain Sebaâ 20250 - Casablanca LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2 P.P.V. : 164DH00	6 118008 061847

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des honoraires
		A	M	P	



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[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

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
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 Ségalen de Bordeaux (France)

Electrocardiogramme - Echocardiographie doppler Holter rythmique et tensionnel Epreuve d'effort

طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الاستشفائي ابن رشد

دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو (فرنسا)

تخطيط القلب - فحص القلب بالصدى

الفحص المستمر لدققات القلب والضغط الدموي

اختبار الجهد

Casablanca le :

10 / 5 / 2022

M^r HDIJA

Abdellah amad.

34,60
- 2

Lantixlog 2 - 1

(S.V)

57,70-

Aldochrone 50

(S.V)

50,70-

cardenil 2,5

(S.V)

30,10 -

Kardologie 75

(S.V)

164,90 + 2

Lovenox 0,6

0 - 1 pdt 72

97,70 -

Triatec 2,5

0 - 0 pdt 3 j

634,00

Rexalgin 26

370,00

RDV après bilan

05 22 69 00 25

06 13 02 02 44

فضاء مكاتب لينا 548 الحاج فاتح شارع واد الدورة . الطابق الثاني [مع المصعد] - الولفة - الدار البيضاء

Espace Bureaux Lina Imm. 548 Haj Fateh, Bd. Oued Daoura 2^{ème} Etage

[Avec Ascenseur] El Oulfa - Casablanca

E-mail : drnajoua.yamoul@gmail.com

DR NAJOUA YAMOUL

ECG

Nom HDIJA ABDESSAID

SN 0004003

Case No.

Age

Lit No.

Clinique N

Section

Date 10/05/2022



Frequency: 1000 Hz PR Interval: 120 ms

Prompt:

Total Beats 65 ,Normal Beats 53,SVE 9 ,VE 3 .

Sample Time: 30 s QT Interval: 300 ms

HR: 139 bpm QTc Interval: 449 ms

P Interval: 96 ms P Axis: -116.49°b

QRS Interval: 78 ms QRS Axis: -42.89°b

T Interval: 188 ms T Axis: 176.51°b

Dr. Najoua Yamoul
Signature Médecin :