

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.

N° R19-

050896

130723

par
pour
Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 57.95

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : El Gaetaya A. Abdellah

Date de naissance : 01/01/1958

Adresse : Hay Al Qods Res El FASR Imm H

No 5 Bouscousse Casab

Tél. : 06 61 73 60 33 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22 SEP 2022

Nom et prénom du malade : Dr. KHALIM marocain 1072 Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

KHAT + Cardiopathie

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 : 22 / SEP / 2022

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
22/01/22	Cesell	300 DHS		Dr. MOUSSA ID Hayat Cardiologue Jadid Hospital Av. Souhail Erroumi N° 36 Amal 2 Sidi Benouss Casablanca Tél : 022 73 09 25

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BLOC GHOFRANE (C) N°116 Bloc (C) AI Qods Sidi Berna Casablanca "C"	22.9.22	391,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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'ODP.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr MOUSTAID Hayat

Spécialiste des maladies du Cœur
et des Vaisseaux

HTA. Echocardiographie doppler

Hotler ECG et tensionnel

Epreuve d'effort



الدكتورة مستعد حياة

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين
وارتفاع الضغط الدموي

التشخيص بالصدى والدوبلر. تمارين الجهد

تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة

تسجيل مستمر لخطيط القلب لمدة 24 ساعة

لا تغير تاريخ الفحص ولا التاريخ الموجود على أوراق التخاضدية

Casablanca, le : 22 SEPT 2022

M : *KHAYAM NOUZOUSA*

11/8 - 1/10 candyl 40 $\frac{1}{2} \varphi \alpha 2y$
 9/200 - 1/10 Drophil 4 $\frac{1}{2} \varphi y$.
 99.000 - Relaxium 875 1g/y.
 1/100 - Doliprane 1cp/y
 1/8 - 1/10 Sac 20 1g/y
 14/11 - 1/10 deo 2000
 3/11/8

PHARMACIE BLOC "C"
GHOFRANE
Rue 2 N° 116 Bloc (C)
Q Al Qods Sidi Bernoussi
Casablanca

N° 36 Avenue Souhaib Erroumi Amal 2- Bernoussi Tel. : 05 22 73 09 25

Sur Rendez-vous

الدكتورة مستعد حياة
Dr. MOUSTAID Hayat
Cardiologue
أخصائية في أمراض القلب والشرايين
Souhaib Erroumi Amal 2- Casablanca Tel : 05 22 73 09 25

PPV: 14DH00

PER: 06/25

LOT: L2044

100
LOT 2044
DLUD: 03/2025
99.00DH

AVLOCARDYL 40MG
CP SEC 850
P.P.V: 41DH80
LOT: 21E013
PER: 09/2024



0 1220083 1

EXP 01 2024

6 118000 010227

144,150
LOT 01002
PER 01/24
PPV 144DH50

Id : _____

MOLOUDA, KHADIM

Indéfini --- (---) Indéfini

Taille : 0 cm Poids : 0 kg TA : 0/0 mmHg

22/09/2022 12:30:20

FC: 62 bpm

PR: 138 ms

QRS: 90 ms

QT/QTcH: 396/400 ms

QTcB: 403 ms

QTcF: 400 ms

R_{v5-6}/S_{v1} : 1.78/1.25 mV

Sok-Lyon : 3.04 mV

Axe: 48/39/39 °

RAPPORT NON CONFIRMÉ

Méd. :

Technicien :

Commentaires :



Dép. : _____

25mm/s 10mm/mV LP:40Hz AC:60Hz Cardioline ECG200S v.2.10.6554