

# 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

- Reclamation : 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.

M22- 0009051

Optique 142586  Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10250 Société : 27M

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : EL - ABDELLAH ABDELKAFI M

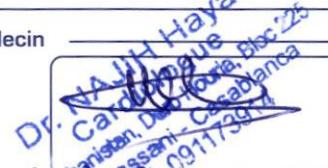
Date de naissance : 1950

Adresse : 14, Rue DTEFETE 20000 Casablanca

Tél. : 05 22 34 39 62 Total des frais engagés : 318 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/10/2022

Nom et prénom du malade : EL Abyd Abdellah Age : 72

Lien de parenté :  Lui-même  Companion  Enfant

Nature de la maladie : ALD

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : 27 DEC. 2022

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 27 DEC. 2022

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 : 19/10/2022

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
13/12/2022	00	00		Dr. NAWAF HOUNAT Cardiologue Bd Afghanistan, Derb Hounat, Casablanca Hay Hassani, Casablanca INPE 101170914

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/12/22	318,40

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient

**Docteur Hayat NAJIH**

**Cardiologue**



**الدكتورة حياة ناجي**

**اختصاصية في أمراض القلب والشرايين**

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Ancien interne à l'hôpital de la Timone à Marseille

Ancien interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Diplômée en Echocardiographie de l'Université Bordeaux Segalen

Diplômée en cardiologie pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en imagerie vasculaire de l'Université Paris Sud

خريجة كلية الطب في، الدار البيضاء.

طبيبة داخليّة سابقاً بمستشفى مارسيليا بفرنسا

طبيبة داخليّة سابقاً بمستشفى ابن رشيد بالدار البيضاء.

حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا

حاصلة على شهادة فحص الشرايين والأوعية بالصدى من جامعة باريس

حاصلة على شهادة أمراض القلب للأطفال من كلية الطب ببرüssel

Casablanca, le : 13/12/2022

El Aziot Abdellah

131.50 Dhs  
1 - 1 - 80 p

1 - 0 - C

2 - 20001 600 mg C

6118001030316  
TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés  
PPV : 131.50 DH

Cardioaspirine 100 mg 300 caps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27.70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

2770x5 - 0 - 1

3 - Gomphosine 600 mg  
1 - 0 - C

4 - Carden Siel di Sul  
1/2 - 0 - C

6118001030316  
TAREG 80 mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 131.50 DH

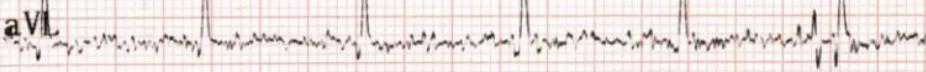
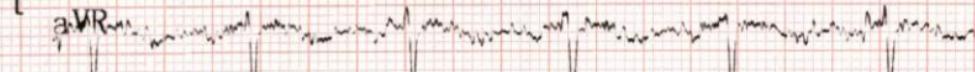
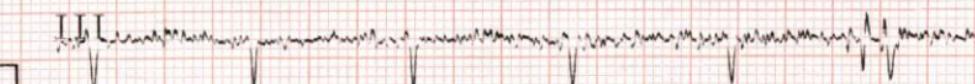
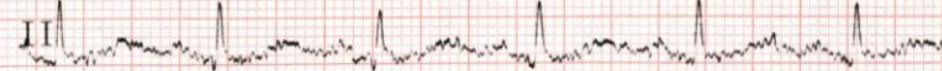
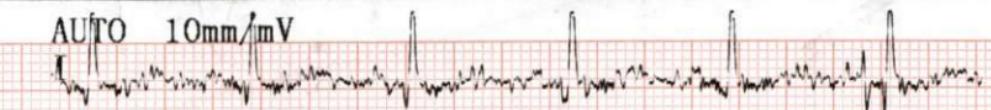
Dr. NAJIH Hayat  
Cardiologue  
Bd. Houria, Bloc 225  
Bd. Houria, Casablanca

Bd. Afghanistan, Derb Houria, Bloc 225, N°1, 2ème Etage, Hay hassani, Casablanca

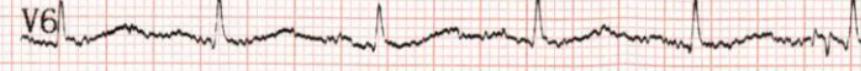
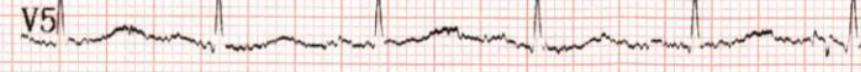
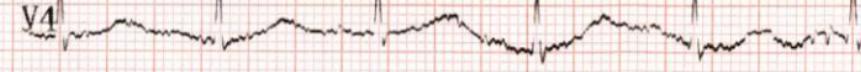
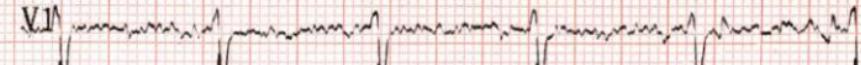
شارع أفغانستان درب الهرية ، بلوك 225، رقم 1. الطابق الثاني، الحم الصنف، الدار البيضاء.

Tél. : 05 22 90 70 51 - GSM : 06 62 69 23 99

AUTO 10mm/mV



10mm/mV



cabinet dr najih hayat  
2022-12-13 12:49

ID:lazrak

Nom:

Sexe:

Taille:

cm Poids:

bpm

FC

:87

Intervalle PR

:225

Durée P

:207

Durée QRS

:132

Durée T

:282

QT/QTc

:470/569

Axe P/QRS/T

:28.8/4.3/36.9

R(V5)/S(V1)

:0.37/0.62

R(V5)+S(V1)

:0.99

<<Conclusions>>

Hypertr. auric. Gche.

Dévia. ax. gche légère;

\*\*Le rapport doit être confirmé par un médecin\*\*

Médecin

21.12.2022

25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT

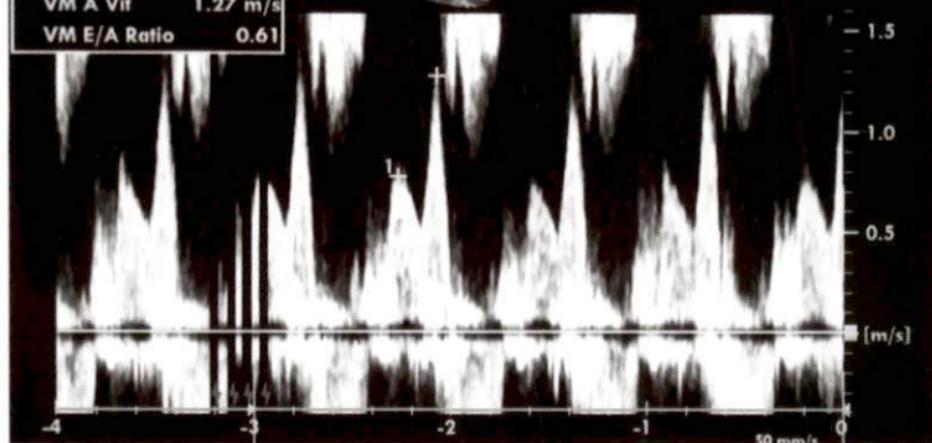


Dr NAJAH HAYAT  
13/12/22 12:13:19

3S RS  
USR Cardiac

MI 0.4  
Tls 1.5

E/E'	
1	VM E Vit 0.77 m/s
VM T.déc	272 ms
VM Pente Dec	2.8 m/s <sup>2</sup>
VM A Vit	1.27 m/s
VM E/A Ratio	0.61



Dr NAJAH HAYAT  
13/12/22 12:12:03

3S RS  
USR Cardiac

MI 0.9  
Tls 0.8

FE VG (sim.A4C)	62 %
Vol. Eject.(simpson A4C)	47 ml
2 VGs Long(A4C)	7.1 cm
Vol.VG.tS(sim.4cav)	28 ml
1 VGd Long(4cav)	8.3 cm
Vol.VG.tD(sim.4cav)	76 ml

