

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8374

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FAROUK HAFIDA

Date de naissance : 1-1-53

Adresse : Résidence Yasmine - Rue Fouad Apt H1a - Maârif

Tél. : 0661916986

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/12/2022

Nom et prénom du malade : FAROUK HAFIDA Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Hypertension artérielle

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 : 30/12/2022

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
29.12.2021	CIS		300 DH	Dr. Ichraa El Mansour - Cardiologue - Appt. N° 1 249, Rés. El Mansour - Ter Erq. Casablanca
29.12.2021	2 ECG		200 DH	Dr. Ichraa El Mansour - Cardiologue - Appt. N° 1 249, Rés. El Mansour - Ter Erq. Casablanca - 20.76.70

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ROUAFI PHARMACIE DES STADES 21 Tunis - 05 22 25 49 25 Tél : 358 25509, P. : 358 25509 Ref : 40436642	27/12/2022	1248,00

20061 \$?

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Idriss Aissaoui Cardiologue 249, Res. El Mansour - 1er Etg. Appt N° 1 Bd. Yaacoub El Mursour - Casablanca Tél. 05 22 30 75 70			

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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

- Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Médecin Attaché à l'Hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
- Ancien Médecin interne au CHU Ibn Rochd de Casablanca
Bordeaux - Liège Belgique
- Diplômée en Echo doppler de l'université Bordeaux II
- Diplômé en Exploration de système nerveux autonome Rabat

Casablanca le : 27/12/2022

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيبة مستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقة بالمرافق الاستشفائية ابن رشد الدار البيضاء
بوردو فرنسا / بليج بلجيكا
- حاصلة على شهادة قصبة القلب باستثنى من جامعة بوردو بفرنسا
في من جامعة ابن سينا بالرباط

PHARMACIE DES STADES 201C
50, Rue Al Fourat - Casablanca
Tél : 05 22 25 49 25
RC : 245509 - Pte.: 35873067
F : 40436642

M - Farake Hatida

1) Régime peu salé

208,00

~~208,00 x 6~~

Coupons 5/2

- - -

~~1248,00~~

Dr. Ichraq NASSIRI
Cardiologue
249, Rés. El Mansour, 1er Etg. Appt. N°1
Bd. Yaacoub El Mansour - Casablanca
Tél : 05 22 39 76 70

208,00

24 Coupons

208,00

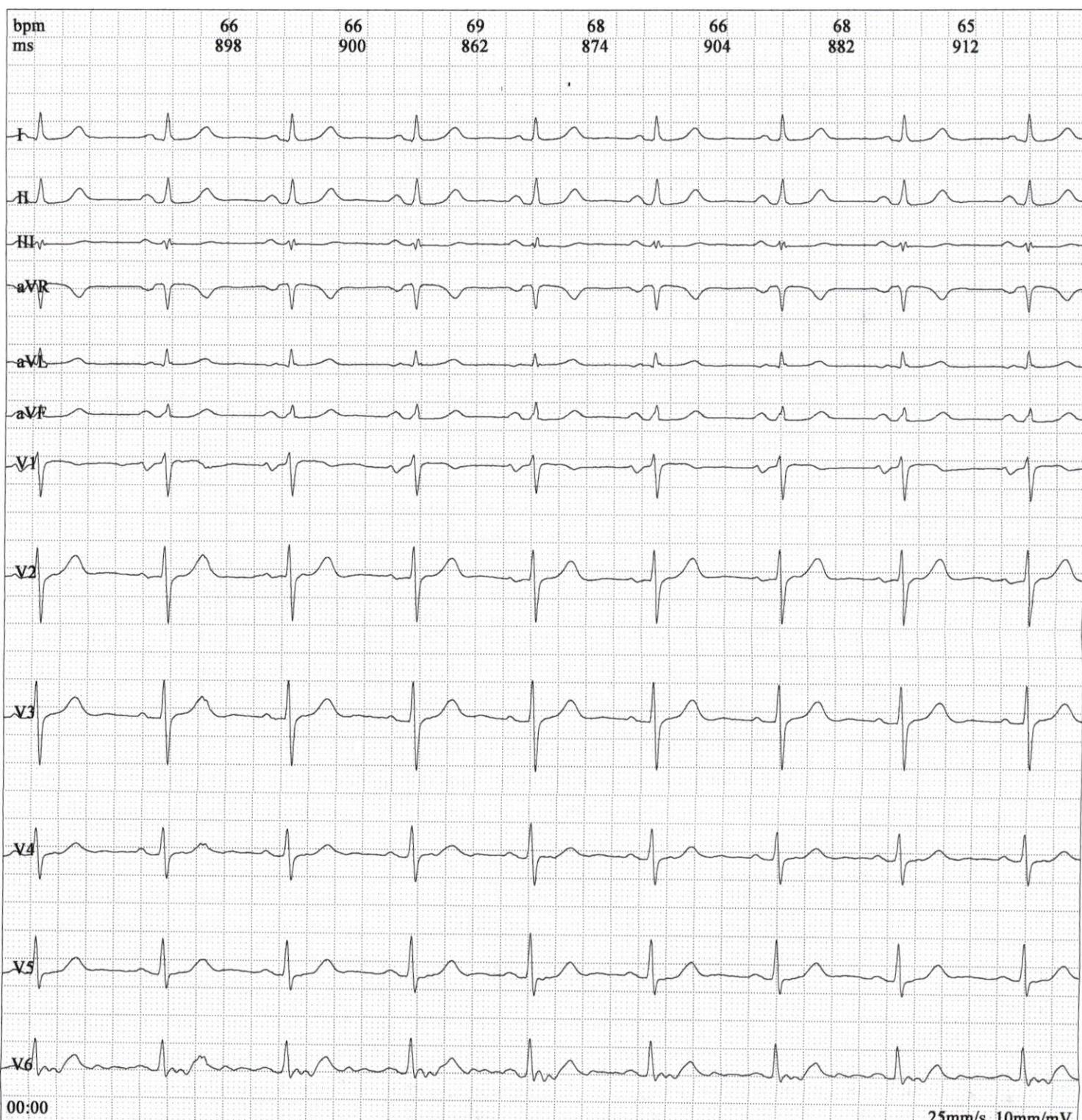
Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous

عدم توقيف الوصفة حتى الموعد المقبل

ECG

Dr NASSIRI Ichraq

Nom	FAROUK HAFID	Sex	Female	Age	69	Clinique N	Section
SN	0002552	Case No.		Lit No.		Date	12/27/2022



Frequency:	1000 Hz	PR Interval:	168 ms
Sample Time:	14 s	QT Interval:	418 ms
HR:	70 bpm	QTc Interval:	446 ms
P Interval:	88 ms	P Axis:	64.34°Cb
QRS Interval:	98 ms	QRS Axis:	36.45°Cb
T Interval:	200 ms	T Axis:	39.94°Cb

Prompt:

$D_t = 134181 \text{ mm } 1/\text{g}$
 $T_A - G = 135185 \text{ mm } 1/\text{g}$
 $F_c = 71 \text{ bpm}$
 $SaO_2 = 97 \%$

Dr. Ichraq NASSIRI
Cardiologue
219 Rue El Mansour 1er Etg. Appt. N° 1
Bd. Yacoub El Mansour - Casablanca
Tel: 05 22 39 76 70
Signature Medecin :

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	FAROUK HAFIDA
Matricule :	2374
N° CIN :	
Adresse :	
Bénéficiaire de soins :	<input type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Dr. Ichraq NASSIRI Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Dr. Ichraq NASSIRI Cardiologue 249, Rés. El Mansour, 1er Etg. Appt. N° 1 Bd. Yaacoub El Mansour - Casablanca Tél : 05 22 39 76 70
N° ICE :	Spécialité : N° INPE : <i>INPE : 091200386</i>
Certifie que Mlle, Mme, M. :	FAROUK HAFIDA
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
<i>hypertension artérielle avec HTN de l'artériosclérose en bonne fonction systolique LCI. avec 69 pour dilatation</i>	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit :	
<i>Coveram 5/5.</i>	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : <i>Casa</i> le <i>27/12/2022</i>	
Cachet et signature du médecin traitant :	
 <i>Dr. Ichraq NASSIRI Cardiologue 249, Rés. El Mansour, 1er Etg. Appt. N° 1 Bd. Yaacoub El Mansour - Casablanca Tél : 05 22 39 76 70</i>	

*Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées