

## 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.



**Déclaration de Maladie**  
N° P19- 0041964

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2283 Société : RAM 145264  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : MARIKH MOHAMED  
 Date de naissance : 5-1-1944  
 Adresse : 50 Rue Hassan 2, S. d. ing. D. b. g. h. l. s.  
 Casablanca  
 Tél. : 06 22 46 45 60 Total des frais engagés : 1434,00 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/01/2023  
 Nom et prénom du malade : Hadjane Saadia Age : 1947  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie :  
 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 : 14 / 01 / 2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

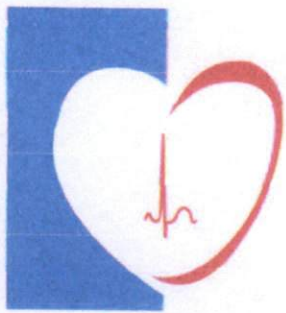
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 8ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com









# CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Le 14/01/2023

باسم القاضي

Mme HADRANE SAADIA

الدكتور محمد بوزوابع  
أمراض القلب والشرابيين

Dr. M. BOUZOUBAA  
CARDIOLOGUE

Echocardiographie Doppler Couleur

Echo Doppler Veineux et Artériel

Holter Tensionel

Holter Rythmique

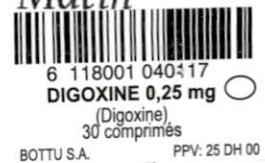
Epreuve d'Effort

Urgences Cardiologiques

2 1/DIGOXINE 0.25



1/2 CP / J Matin



2/DIUREX

1CP / J Matin

PPV 68DH80  
EXP 05/2025  
LOT 26073 2

PPV 68DH80  
EXP 05/2025  
LOT 26073 2

PPV 68DH80  
EXP 05/2025  
LOT 26073 2

3/LEVOTHYROX 50

1CP / J Matin Avant

PPV 68DH30  
EXP 05/2025  
LOT 26073 2

PPV 68DH30  
EXP 05/2025  
LOT 26073 2

2 4/REXABAN 20

1CP / J Midi

370,00

370,00

Traitement de 3... Mois

TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE.

Dr. M. BOUZOUBAA  
CARDIOLOGUE  
13, Bd Aïn Taoujtate (en face Clinique Badr)  
Rég. N°6 - Bourgogne - Casablanca  
Tél. : 05 22 27 20 20 - Fax : 05 22 27 15 15 - cardiobouzoubaa@gmail.com



GEMS IT MAC1200 ST SAADIA HADRANE , EXPLORATION CARDIO-VASCULAIRE CASABLANCA DR BOUZOUBAA  
76 Ans (01.01.1947)

FC 71/min

Résultats mesures:

QRS	:		ms
QT/QTcB	:	/	ms
PQ	:		ms
P	:		ms
RR/PP	:	/	ms
P/QRS/T	:	/ /	degrés
QTD/QTcBD	:	ms	
Sokolow	:		mU
NK	:		

Interprétation:

rapport non confirmé

