

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2371 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : TOUTIAMI MOHAMED

Date de naissance : 12/02/1951

Adresse : 27e ét. Jadaia rés. RAI 1 INT. 6

APT 602 CASA

Tél. : 0661 83 44 56 Total des frais engagés : 1830 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Driss AMRAOUI

Cardiologue

50, Rue des Hôpitaux - Casablanca

0522 20 45 45 CSM Cont 78 44 49

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/02/23

Nom et prénom du malade : MAMADOU ZAHRA Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : _____

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
08.2.13	C21 ECL		250.5H	Dr. Driss AMRAOUI Cardiologue 50, Rue des Hôpitaux - Casablanca Tél: 0522 196545 - GSM: 066 78 90 48
	x Echocoeur		800.0H	Dr. Driss AMRAOUI Cardiologue 50, Rue des Hôpitaux - Casablanca Tél: 0522 196545 - GSM: 066 78 90 48

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور
أمراض

خريج كلية الطب بليل - فرنسا

المؤعد

الدار البيضاء في ...

Diplôme de la Faculté de Médecine
de Lille (France)

Sur Rendez-vous

Casablanca, le 08.02.23

Ле Мамбон Захра

4 x 195,00

Eugorge 5/80

S.V

100%
100%

x 4 men's

T 780.0

Pharmacie MIMOSAS
Hind LAKHIMIRI
Docteur en Pharmacie
400, Route d'El Jadida
CASABLANCA
Tél: 022.98.86.97-Fax: 022.98.24.78

Dr. Driss AMRAOUI
Cardiologue
50, Rue des Hôpitaux - Casablanca
Tél: 0522 29 67 55 - GSM: 060 178 40 48

50، زنقة المستشفيات - حي المستشفيات - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 29 67 55
50, Rue des Hôpitaux - Quartier des Hôpitaux - Casablanca - Tél : 05 22 29 67 55

Docteur AMRAOUI Driss

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Lille (France)

Sur Rendez-vous

الدكتور عمراوي إدريس

أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بليل - فرنسا

بالموعد

Casablanca, le 08 FEVRIER 2023 الدار البيضاء في

NOTE D'HONORAIRES

=====

PATIENT : Me MAMDOUH Zahra

=====

EXAMENS :

CONSULTATION+ECG.....	250 DH
ECHOCOEUR.....	800 DH

=====

TOTAL.....	1050 DH
------------	---------

=====

FACTURE ARRETEE A LA SOMME DE :
MILLE CINQUANTE DHS

PATENTE N° 35503153

DR. DRISSE AMRAOUI
Cardiologue
50, Rue des Hôpitaux - Casablanca
Tél : 0522 29 67 55 - GSM : 661 78 90 48

Dr AMRAOUI DRISS
CARDIOLOGUE

50, RUE DES HÔPITAUX
Tél : 0522-29-67-55

CASABLANCA Le : 08.02.23

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE-DOPPLER
TRANSTHORACIQUE

NOM : MAMBOUN

PRENOM : ZAHRA

Âge : ans

RENSEIGNEMENT : HIA

Conditions techniques : Bonnes

1. ORIFICE MITRAL :

Echographie : Pariétal plus et anévrismes
Doppler : $E = 1 \quad TSD = 171 \text{ ms} \quad 5 \text{ m min}$

2. ORIFICE AORTIQUE :

Echographie : 3 obliquités plus

- Diamètre Aortique : 30 mm
- Ouverture Des Sigmoïdes : 20 mm

DOPPLER : $Gmto = 4,9 \text{ m/s}$

3. ORIFICE TRICUSPIDIEN :

Echographie : Valves conflues.

Doppler : Pas d'ST

FEV, 8, 2023 12:56:41

ID =

AGE/SEX = /

36.059

NOM =



aVR



aVL



aVF



36.059

V4



V2

V5



V3

V6

HF, DFs

Dr. AMRAOUI DRISS

[KenzC601H V-3.10]