

## 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 ayant 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1599 Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ELNIR ELABBAUBI

Date de naissance :

20/06/1950

Adresse :

16 Cité WAKANAT, CASA

Tél. :

Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Dr. Hajar Guennioui,  
Cardiologue,  
67, Rue Al Fourate Ras. Benabdellah,  
6ème Etage N° 7 Maârif - Casablanca,  
0522 25 59 58

Nom et prénom du malade :

EL ABBABI,  
Cardiologue,  
67, Rue Al Fourate Ras. Benabdellah,  
6ème Etage N° 7 Maârif - Casablanca,  
0522 25 59 58

Lien de parenté :

El ABBABI,  
Cardiologue,  
67, Rue Al Fourate Ras. Benabdellah,  
6ème Etage N° 7 Maârif - Casablanca,  
0522 25 59 58

Nature de la maladie :

Hypertension,  
Cardiologue,  
67, Rue Al Fourate Ras. Benabdellah,  
6ème Etage N° 7 Maârif - Casablanca,  
0522 25 59 58

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Le malade souffre d'hypertension,  
Cardiologue,  
67, Rue Al Fourate Ras. Benabdellah,  
6ème Etage N° 7 Maârif - Casablanca,  
0522 25 59 58

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, il convient de faire parvenir 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 :

Dr. Hajar Guennioui,  
Cardiologue,  
67, Rue Al Fourate Ras. Benabdellah,  
6ème Etage N° 7 Maârif - Casablanca,  
0522 25 59 58

Signature de l'adhérent(e) :

El ABBABI,  
Cardiologue,  
67, Rue Al Fourate Ras. Benabdellah,  
6ème Etage N° 7 Maârif - Casablanca,  
0522 25 59 58

Le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## **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
05/11/2023	G10F		300,-	INP : 05/11/2023 Dr. Hajar CHENI Cardiologue Al Foutate Res. Benabenn El Maârif - Casablanca Tél : 05 59 59

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Formassier	Date	Montant de la Facture
MACIE ARAUJO ham TALI Pharmacien d'Ifrane Haj Salam C.I.L Casablanca 36 13 05 Fax: 0522 39 61 05	08/02/23	34 34,90

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>											
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>											
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>											
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>											
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>											
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
	<table border="0"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>D</td><td>G</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td>B</td><td></td></tr> </table>				25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
25533412	21433552														
00000000	00000000														
D	G														
35533411	11433553														
B															
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										

# Dr. Hajar Guenniouï

## Cardiologue

الدكتورة هاجر الكنيوي  
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

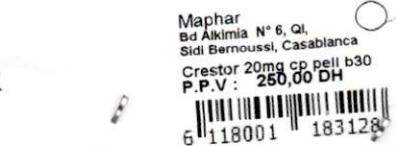
Diplômée de la faculté de médecine de Lille - France  
Ancien interne et praticien hospitalier des hôpitaux de France  
Echographie doppler cardiaque et vasculaire  
Test d'effort - holter tensionnel et Rythmique  
Echographie cardiaque de stress

جريدة كلية الطب ببلي - فرنسا

طنية سابقة بمجلس هيئات فرنسا

الشخص بالصدى للقلب والشرايين

التسجيل المستمر لضغط الدم وlevelات القلب



Madame Marie Christine JARNE EP ELMIR  
le Mercredi 8 Février 2023

184,00 x 4

**TRIPLIXAM 10/10/2,5**  
1 Comprimé le matin

58,10 x 4

**CARDENSIEL 5 mg**  
1 le soir

270,00 x 4

**COPLAVIX 75/100 MG**  
1 Comprimé le midi

267,00 x 3

**CRESTOR 20MG CPR 30 (Rosuvastatine)**  
1 Comprimé le soir

99,50 FitoPolis

126,00 100s x 3

x 4 Cciplex 10

160N 100s x 3

343,490 PLT 3ml

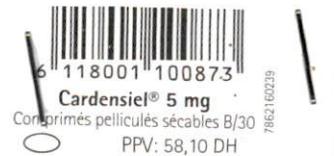
زنقة الفرات، إقامة برنبين الطابق 4 رقم 7 المعارض - الدار البيضاء

QSP3M04

Hicham TALI Pharmacie  
42 Rue alifaa Hay Salam C.I.L Casablanca  
tél. : 0522 36 13 05 Fax: 0522 39 67 6

Maphar  
Bd Alkimiia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 20mg cp pell b30  
P.P.V : 250,00 DH





25 mm/s 10 mm/mu 0.05-25 Hz F50 55F SBS 08.02.2023 12:04:05 Dr. GUENNILOU 10 mm/mu RT-10p1us 2.54 ms

71.257

Cabinet de Cardi

U6

aVF

U5

aVL

aVR

III

II

I

..... cm / 79 kg  
73 ans  
14.05.1949 Féminin  
.....  
marie ep el mir  
marie chrisoline  
.....  
RR 704 ms  
P 119 °  
P - ms  
PQ - ms  
P (II) - mu  
S (II) - 0.74 ms  
QRS 72 ms  
QT 352 ms  
R (U5) 0.74 ms  
QTc 424 ms  
Sokol. 1.66 ms