

## 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

- 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 - 6ème 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



## Déclaration de Maladie

N° W21-788846

153 087

**Maladie**       **Dentaire**       **Optique**       **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0611 Société : RAM

Actif       Pensionné(e)       Autre :

Nom & Prénom : KAIS Abderrahman

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : N° 661, Lotissement Wafa, Deroua

Tél. : 0661153218 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/03/2023

Nom et prénom du malade : HAJER LATIFA Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même       Conjoint       Enfant

Nature de la maladie : Diabète + coronaropathie

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.

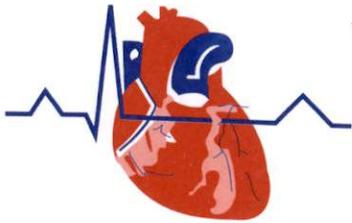
Fait à : Deroua Le : 04/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019







الدكتور حسن الأيوبي

Docteur AYOUBI HASSAN

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين و ارتفاع الضغط و الدورة الدموية - الفحص بالصدى و الهولتير

Spécialiste des Maladies Cardio - Vasculaires  
Echodoppler Cardio - Vasculaire - Holter

28/02/2023

PHARMACIE EL OUMUMA  
244 Youssef el wafaa  
Deraa  
Fix : 05 22.53.20.54

Kaher laifa

3x 1 39,20

~~Aspirin~~

1g x 3mm

16270

~~coveryl 10~~

3x 35,70

~~1p  
Kardolite 100~~

~~1g x 3mm~~

PHARMACIE EL OUMUMA  
244 Youssef el wafaa  
Deraa  
Fix : 05 22.53.20.54

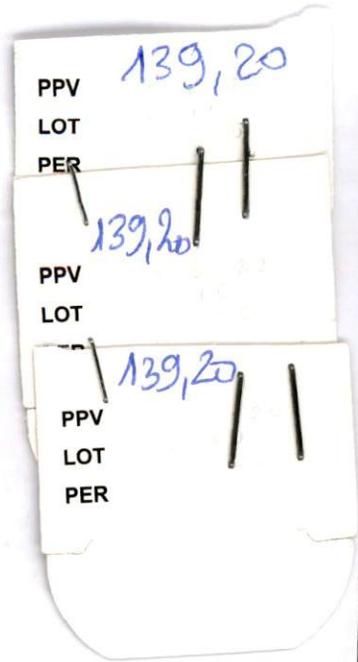
DR AYOUBI HASSAN  
CARDIOLOGUE  
80 Rue Ibn Rochd - Berrechid  
Tél : 05 22 32 65 84

HORAIRE : 07h30 - 14h00  
VENDREDI : 07h30 - 12h00

80, زقة ابن رشد - برشيد - الهاتف : 05 22 32 65 84  
80, Rue Ibn Rochd - Berrechid - Tél.: 05 22 32 65 84  
المستعجلات : 06 72 12 00 82



1142,70



139,20

PPV  
LOT  
PER

139,20

PPV  
LOT

139,20

PPV  
LOT  
PER

LOT : 22E011  
PER : 06 2024

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

LOT : 22E011  
PER : 06 2024

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

LOT : 22E011  
PER : 06 2024

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

# ECG

Dr AYOUBI Hassan

80.rue ibn rochd berchid - Tél :0522326584

NOM:MAHER LATIFA

ID :1883/15

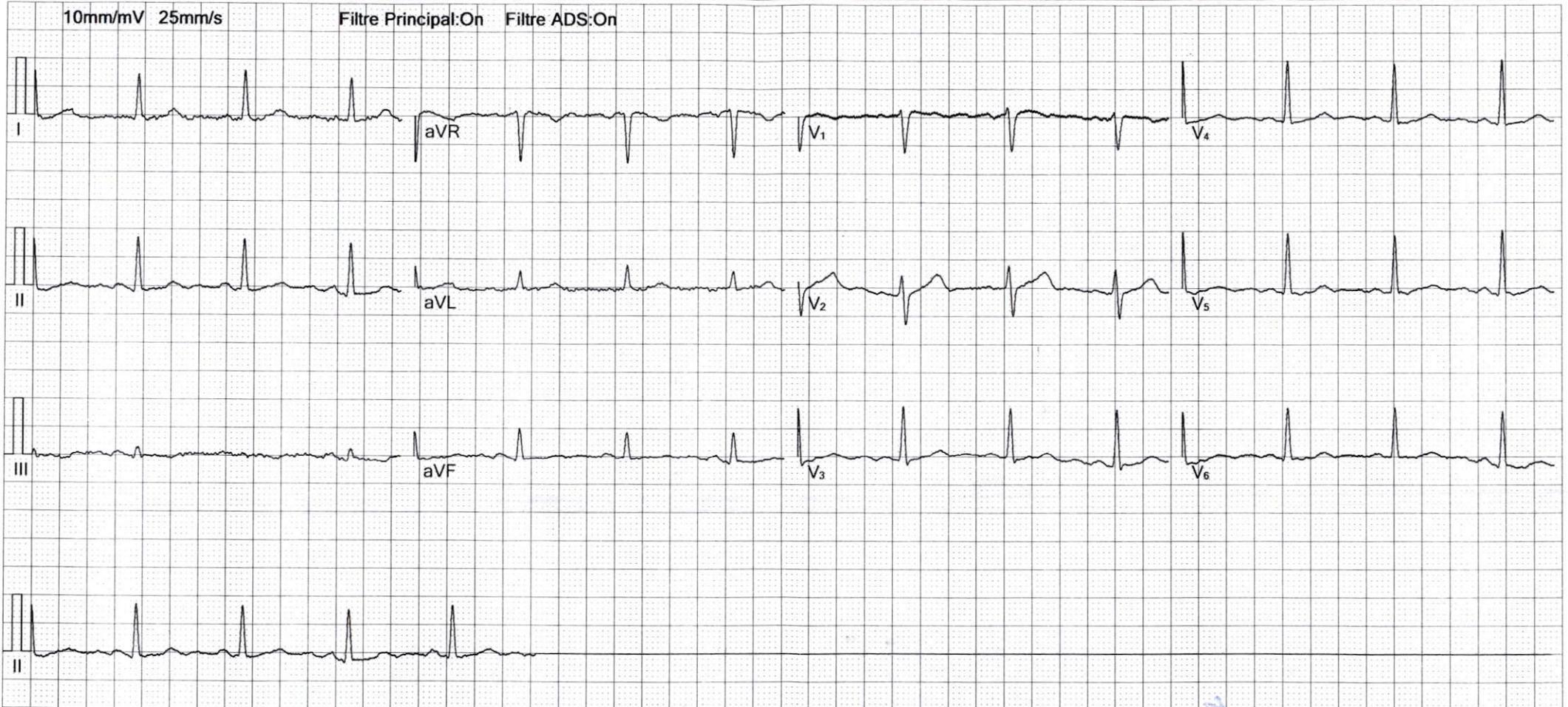
Genre :Femme

Age :61

DDN :18-04-1954

Date Test :27-02-2023 11:26

Case #: Investigation #: Médecin Référent:Dr AYOUBI



|               |         |                |             |
|---------------|---------|----------------|-------------|
| Fréquence :   | 1000 Hz | Interval.QT :  | 416 ms      |
| Durée ECG :   | 4 s     | Interval.QTc : | 474 ms      |
| FC :          | 78 bpm  | Axe P :        | -130.6°     |
| Durée P :     | 160 ms  | Axe QRS :      | 36.7°       |
| Durée QRS :   | 79 ms   | Axe T :        | 28.7°       |
| Durée T :     | 307 ms  | RV5/SV1:       | 1.05/0.61mV |
| Interval.PQ : | 202 ms  | RV5+SV1:       | 1.65mV      |

Suggestion :

DR AYOUBI HASSAN  
CARDIOLOGUE  
80 Rue IBN ROCHD  
Berchid  
HT : 7 heures à 14 heures  
Tél : 05 22 32 65 84

Signature Médecin: