

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.

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 3827 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Imane Hamid

Date de naissance : 21/01/1951

Adresse : Hay Haytouy Rachid Groupe 8 Rue 10 n° 91

Tél. : 06 60 34 11 42 Total des frais engagés : 1755.10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Abdellah HAYTOUMI
Cardiologue
route Bd. 10 Mars et Bd. Med Bouziane
Faculté My Rachid - Sidi Othmane
Casablanca

Date de consultation : 07 MARS 2023

Nom et prénom du malade : IMANE HAMID Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

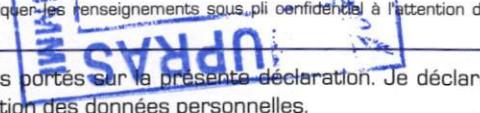
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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
17 MAI 2023	4 P ECO		300 11	Docteur Abdellah Maitoumi Cardiologue 10 Bd. 10 Mars 1952 My Rachid - Sidi Othmane 314 - CA

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Docteur Abdellah HAYTOUMI
CARDIOLOGUE

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux
Lauréat de la Faculté de Médecine de Nancy
Ancien attaché des hopitaux de France
Echo - Doppler Cardiaque et Vasculaire
Holter Tensionnel et Rythmique (ECG)



الدكتور حيتوومي عبد الله

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين والدورة الدموية
خريج كلية الطب ببنانسي
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا
الفحص الآلي للقلب - ارتفاع ضغط الدم

Casablanca, le 07 MARS 2023

IMANE Hammid

6 x aortic valve - 5 mm (S)
6 x aortic valve - 5 mm (S)
6 x aortic valve - 5 mm (S)
3 x left coronary - 5 mm (S)
3 x 2.0 (cerebral 2.0)
aortic valve - 1 cT 1 g
3 H - OS muscle mm
aortic valve - 20
aortic valve - 20

Docteur Abdellah HAYTOUMI
Cardiologue
Angle Bd. 10 Mars et Bd. Mod Bouziane
Préfecture Sidi Othmane Mly Rachid - CASABLANCA
Tél.: 05 22 59 91 95

زاوية شارع 10 مارس وشارع محمد بوزيان، ساحة ولاية سعيد عثمان مولاي رشيد - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 59 91 95
Angle Bd. 10 Mars et Bd. Mod Bouziane, Place de la Préfecture Sidi Othmane Mly Rachid - CASABLANCA - Tél.: 05 22 59 91 95



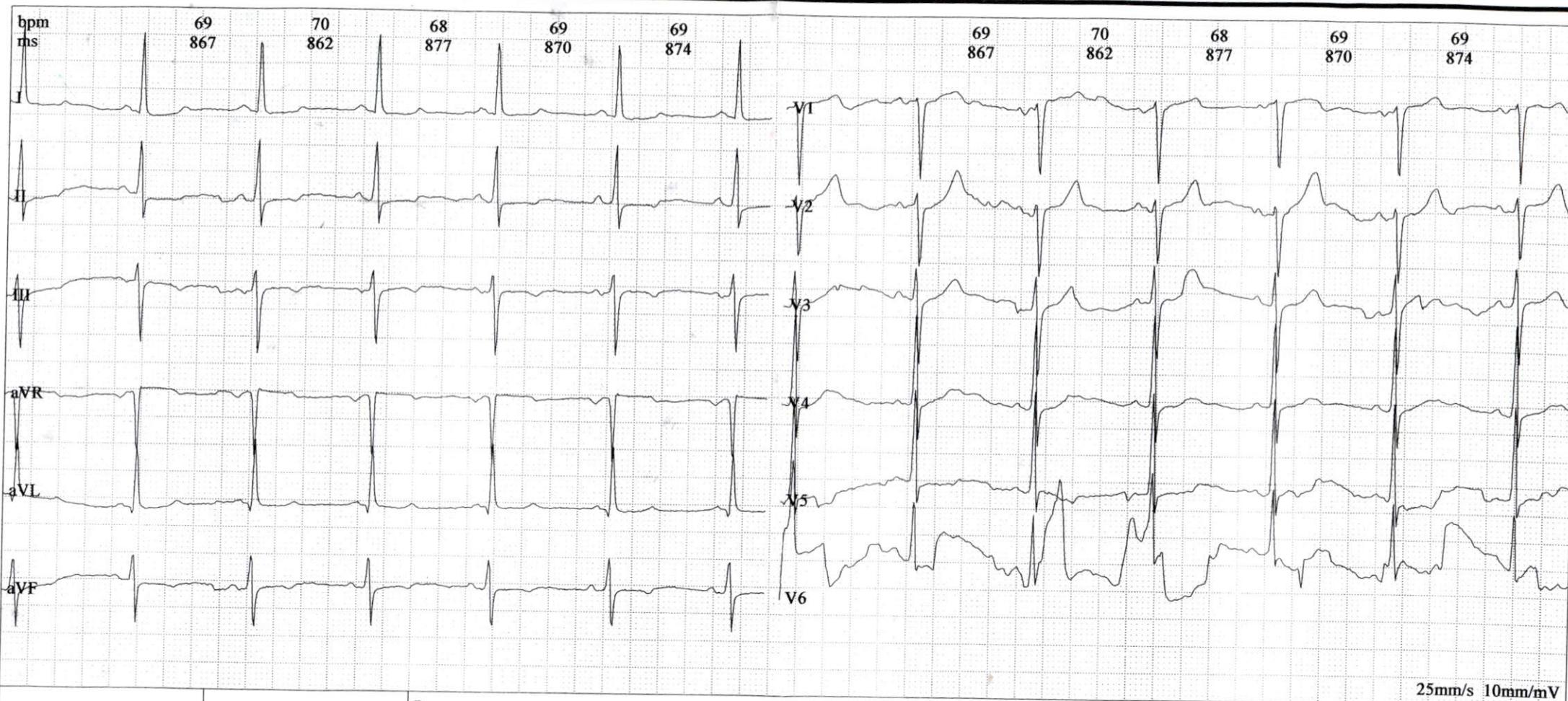
ECG

Nom : IMANE HAMID
SN : 0024309

Sex : Male
Case No. :

Age : 70Y
Lit No. :

Clinique N :
Date : 07/03/2023 18:25:45
Section :



Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	124 ms	Prompt:
Temps d'écha	10s	QT Interval:	405 ms	
FC:	69bpm	QTc Interval:	433 ms	
P Interval:	78ms	P Axis:	39.90°b	
QRS Interval:	94 ms	QRS Axis:	-2.70°b	
T Interval:	197 ms	T Axis:	-0.30°b	

Signature Medecin :