

# 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

- Reclamation : 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 : 00450 Société :

Actif  Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ZEGGANI Mohamed

Date de naissance : 01.01.1942

Adresse : 119 Hay Al Wahda - EL ALIA

20830 Mohamedia Maroc

Tél. 0633266200 Total des frais engagés : 749,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/03/2023

Nom et prénom du malade : ZEGGANI MOHAMED 01.1.1942 Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : hypertension arterelle

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :  Non

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :  Non

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, 09/03/2023 Le : 09/03/2023

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
09/03/23	C S + E TC		300,00	Dr Scisabille El HADDAJI Consultation & examen Carte d'accès à l'assurance INPE : 101242311

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMERIA EL HASSANIA BERRI Nager P. Résistance 165, Bd. de la Résistance El Alia MOHAMMEDIA Tél. : 05 23 28 76 61	09/03/2023	449,80

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CÉEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CÉEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552	
		00000000	00000000	
	G	00000000	00000000	
		35533411	11433553	
	B			
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

FD M22-1685

Mme 00450  
Dr Selsabille EL HADDAJI

Cardiologue  
Consultations & Explorations  
Cardiovasculaires



الدكتورة سلسبيل الهداجي  
أخصائية أمراض القلب والشرايين

ECG-Echodoppler cardiaque et vasculaire  
Epreuve d'effort-Holter rythmique et tensionnel  
Exploration du SNA

-Lauréate de la faculté  
de médecine et  
de pharmacie de Rabat

-Ancien médecin interne  
du CHU de Rabat  
et des hôpitaux de Paris

-Ancien médecin assistant  
des hôpitaux - Belgique-

-Medecin attaché à  
l'hôpital Cheikh-khalifa  
ibn zayed

Mr ZEGGANI MOHAMED

09/03/2022

31.30

NS

1 - zyloric 200mg

29.70

1 comprimé par jour

3

2 - CARDIOASPIRINE 100MG

57.80

0-1-0

3

3 - costaL 10mg

82.10

0-0-1

4

4 - INEXIUM 20 MG

1-0-0

5

5 - CO - ANGINIB 50/12.5 mg

2-0-0

449.80

DR.Selsabille EL HADDAJI  
Cardiologie et maladies vasculaires  
Cardiologue interventionnel  
INPE : 101242311

HARMACIE EL HASSANIA  
Dr. BERRI Najat Ep. LBOUCHE  
N° 165, Bd. De la Résistance  
El Alla - MOHAMMEDIA  
Tél. : 05 23 28 76 61

Boulevard Mohammed VI (Riad Auparavant),  
Lotissement Massira FB 14, 1<sup>er</sup> Etage, Appart 2 - Mohammedia  
شارع محمد السادس (الرياض سابقاً) قطاع المسيرة رقم 14  
الطبقة الأولى، رقم 2 - المحمدية

05 23 28 39 39

selsabille.elhaddaji@gmail.com

LOT : 221193  
EXP : 09/2025  
PPV : 57,80 DH

Castrol

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



6 118001 090280

LOT 222630  
EXP 08 2026  
PPV 31.30

LOT 222630  
EXP 08 2026  
PPV 31.30

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bni al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

20 mg Cpr GR  
Boîte 14  
64015DMP/21NRQ P.P.V:82,10 DH  
6 118001 020591

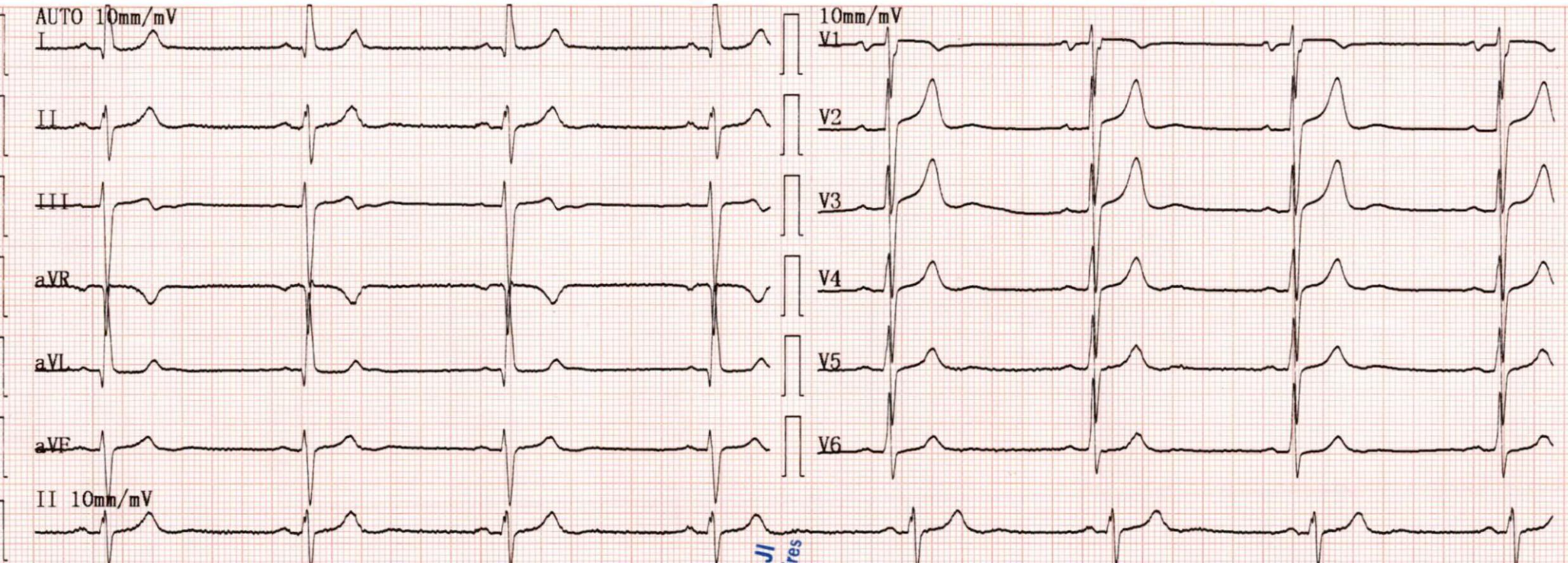
SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bni al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

20 mg Cpr GR  
Boîte 14  
64015DMP/21NRQ P.P.V:82,10 DH  
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bni al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

20 mg Cpr GR  
Boîte 14  
64015DMP/21NRQ P.P.V:82,10 DH  
6 118001 020591

Mme Zeggani



25mm/s AC50Hz+DFT0.50Hz+LPF100Hz

EL HADDAJI  
vasculaires  
fonctionnel

CE

Dr SELSABILLE EL HADDAJI  
2023-03-09 15:30

ID :  
Nom: zeggani mohamed Sexe: Homme Age:  
Taille: cm Poids: kg SYS/DIA: / mmHg  
HR [bpm]: 44  
PR Interval [ms]: 171  
P Duration [ms]: 120  
QRS Duration [ms]: 116  
T Duration [ms]: 194  
QT/QTc (Bazett) [ms]: 428/367  
QTc (Hodge) [ms]: 400  
QTc (Framingham) [ms]: 372  
QTc (Fridericia) [ms]: 385  
P/QRS/T Axis [deg]: 46.9/-33.9/48.0  
R(V5)/S(V1) [mV]: 0.69/0.73  
R(V5)+S(V1) [mV]: 1.42

\*Le rapport doit être confirmé par un médecin\*\*

Ryth. sinusoïdal norm.

Dévia. ax. gche sévère

Médecin \_\_\_\_\_

CE