

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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

M22- 0023176

156056

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4953 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : CHELLI HOUSSEINE  
 Date de naissance : 01.01.1961  
 Adresse : DES CHAMARS ZONE D Imm 8 Apt 11  
 AIN SEBNA CASABLANCA  
 Tél. : 0667 302886 Total des frais engagés : 1755,65 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23 / 03 / 2023  
 Nom et prénom du malade : BOUGAJD HAFID Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Dic HTA / Comorbidité  
 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 : Cas Le : 23 / 03 / 2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0023176

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 4953  
 Nom de l'adhérent(e) : CHELLI  
 Total des frais engagés : 1755,6  
 Date de dépôt :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	23/03/2013	555,60

[illegible][illegible]

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

**RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE		CCEFFICIENT DES TRAVAUX												
	<p>H</p> <table border="1"> <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>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS
	25533412	21433552													
	00000000	00000000													
	D	G													
	00000000	00000000													
	35533411	11433553													
	B														
		DATE DU DEVIS													
		DATE DE L'EXECUTION													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# عيادة أمراض القلب والشرائين

Cabinet de Consultations et d'explorations Cardio-Vasculaires

Consultation sur Rendez-vous

**Dr. Karim CHERKAOUI**

**CARDIOLOGUE**

Diplômé de la Faculté de médecine

PARIS V et VI

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Ancien Cardiologue à la C.N.S.S.



**الدكتور كريم الشرقاوي**

اختصاصي في أمراض القلب

خريج جامعة الطب باريس V و IV

طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

طبيب سابقا بمصحة الضمان الاجتماعي

**ORDONNANCE**

Casablanca, le 23/03/2023 ..... بضاء

185 2043 Bouqaswi HAFIDT

1) Bulat 160/10/12 SL

1cp/8

2) Alzola 20

1cp/8

= 555.60

185,20

185,20

185,20

DR. KARIM CHERKAOUI  
CARDIOLOGUE  
Bd Mohamed Eddourra Im B-18  
Ain Sebaa Urgence 05 22 34 81 90

ARMACIA  
Lot Chabab Group  
CASA ELAN  
Tél : 05 22 34 81 90  
Fax : 05 22 34 81 90

شارع محمد الدرة، إقامة الحمد عمارة ب رقم 3، عين السبع، الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 34 27 08 - الفاكس: 05 22 34 27 09

Boulevard Mohamed Eddourra, Résidence El Hamd Imm BR III B, 2<sup>ème</sup> Etage N° 3 - Ain Sebaâ - Casablanca Tél : 0522 34 27 08 - Fax : 0522 34 27 09

URGENCES

0660.79.81.90

الإستعجلات



## NOTE D'HONORAIRES

Casablanca, le 23/03/23

Le Docteur.....

a l'honneur de présenter ses compliments à

M.<sup>m</sup> BOU GAJDI - HAFIDA.....

Et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires.

- Helts Terminal -

Soit la somme de :

Neuf Cent de

900,00 DHS.

CACHET ET SIGNATURE

ICE :1624102000036 N°Dépatente :30311203 N°Identifiant fiscal :48211230

Dr KARIM CHERKAOU  
CARDIOLOGUE  
Rd. Med El-Horra Im. BRB  
Ain Sebaa - Casablanca 206702150

## Dr CHERKAoui Karim

Nom : BOUGAJDI HAFIDA

ID : 001

Début du test: 2023/03/23 11:05

Fin du test 2023/03/24 12:20

Durée: 25Heure15Minute

### Résumé de la pression artérielle ambulatoire

Durée de l'enregistrement: 25Heure15Minute

Total Mesures réussies: 41

### Charge de la Pression Artérielle:

Seuil Systole Jour: 135 mmHg Au-Dessus De Seuil: 54.5%

Seuil Diastole Jour: 85 mmHg Au-Dessus De Seuil: 78.8%

Seuil systole nuit: 120 mmHg Au-Dessus De Seuil: 100.0%

Seuil Diastole nuit: 80 mmHg Au-Dessus De Seuil: 62.5%

### Moy

BP Jour 138.1/91.8mmHg PP Jour 46.2 mmHg FC Jour 74.7BPM

BP Nuit 138.4/85.3mmHg PP Nuit 53.1 mmHg FC Nuit 61.5BPM

### Interprétation

HTA grade I sous traitement =>  
Remodelage M. gu

patiente suivie // comitance

DR. KARIM CHERKAoui  
Cardiologue  
Dr. Hedi Eddoua 11mm BP/DB  
Urgence 06 69 79 60 00

# Dr CHERKAoui Karim

Nom : BOUGAJDI HAFIDA

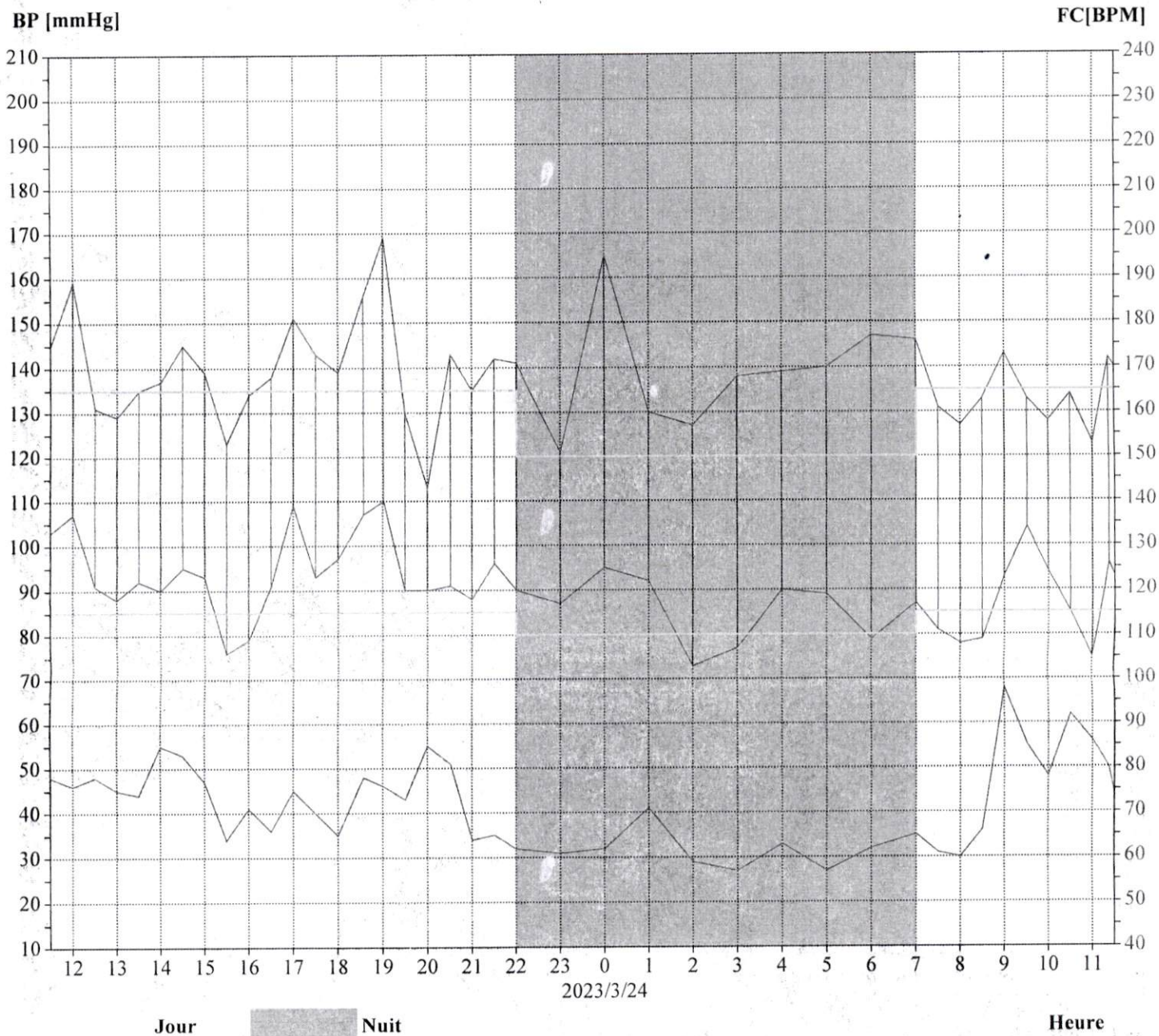
ID : 001

Début du test: 2023/03/23 11:05

Fin du test 2023/03/24 12:20

Durée: 25Heure15Minute

## Tendance BP





# Dr CHERKAoui Karim

Nom : BOUGAJDI HAFIDA

ID : 001

Début du test: 2023/03/23 11:05

Fin du test 2023/03/24 12:20

Durée: 25Heure15Minute

## Données Mesurées

Num	Date	Heure	Sys	Moy	Dia	PP	FC	Etat	Commentaire
1	2023/3/23	11:30	145	118	103	42	78	0	
2	2023/3/23	12:00	159	129	107	52	76	0	
3	2023/3/23	12:30	131	105	91	40	78	0	
4	2023/3/23	13:00	129	102	88	41	75	0	
5	2023/3/23	13:30	135	107	92	43	74	0	
6	2023/3/23	14:00	137	107	90	47	85	0	
7	2023/3/23	14:30	145	119	95	50	83	0	
8	2023/3/23	15:00	139	106	93	46	77	0	
9	2023/3/23	15:30	123	92	76	47	64	0	
10	2023/3/23	16:00	134	102	79	55	71	0	
11	2023/3/23	16:30	138	110	91	47	66	0	
12	2023/3/23	17:00	151	123	109	42	75	0	
13	2023/3/23	17:30	143	109	93	50	70	0	
14	2023/3/23	18:00	139	113	97	42	65	0	
15	2023/3/23	18:34	156	124	107	49	78	0	
16	2023/3/23	19:01	169	143	110	59	76	0	
17	2023/3/23	19:30	130	106	90	40	73	0	
18	2023/3/23	20:00	113	94	90	23	85	0	
19	2023/3/23	20:31	143	107	91	52	81	0	
20	2023/3/23	21:00	135	101	88	47	64	0	
21	2023/3/23	21:30	142	114	96	46	65	0	
22	2023/3/23	22:00	141	109	90	51	62	0	
23	2023/3/23	23:00	121	100	87	34	61	0	
24	2023/3/24	00:00	165	129	95	70	62	0	
25	2023/3/24	01:00	130	111	92	38	71	0	
26	2023/3/24	02:00	127	101	73	54	59	0	
27	2023/3/24	03:00	138	97	77	61	57	0	
28	2023/3/24	04:00	139	108	90	49	63	0	
29	2023/3/24	05:00	140	109	89	51	57	0	
30	2023/3/24	06:00	147	102	79	68	62	0	
31	2023/3/24	07:00	146	112	87	59	65	0	
32	2023/3/24	07:30	131	99	81	50	61	0	
33	2023/3/24	08:00	127	95	78	49	60	0	
34	2023/3/24	08:30	133	97	79	54	66	0	
35	2023/3/24	09:00	143	107	93	50	98	0	
36	2023/3/24	09:31	133	113	104	29	85	0	
37	2023/3/24	10:00	128	104	94	34	78	0	
38	2023/3/24	10:30	134	115	85	49	92	0	
39	2023/3/24	11:00	123	103	75	48	86	0	
40	2023/3/24	11:22	142	114	96	46	80	0	
41	2023/3/24	11:30	140	106	93	47	74	0	