

# 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.



## Déclaration de Maladie

M23-000359 157052

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 927 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Bouchouka Mohammed

Date de naissance : 23/06/1948

Adresse : 310 8d Zerktouni

Tél. : 07.02.55.86.90 Total des frais engagés : 860 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30/03/2023

Nom et prénom du malade : Khafighi Fathia Age : 58

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTA suspect + diabète glycide

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 : Casablanca Le : 16/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## 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.

### 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
30.03.2012		CIS	gratuit	Dr. Tchrao N Cardiologue 249, Rés. El Mansour - 1er Etg. Appt. 1 Bd. Yaacoub El Mansour - Casablanca Tél : 05 22 39 670

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Tchrao N Cardiologue 249, Rés. El Mansour - 1er Etg. Appt. 1 Bd. Yaacoub El Mansour - Casablanca Tél : 05 22 39 76 70	23.03.2012	holter Techniciel	800.00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

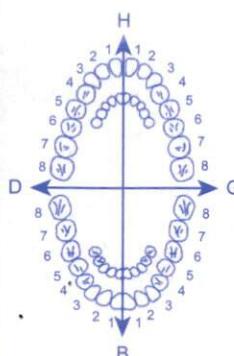
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

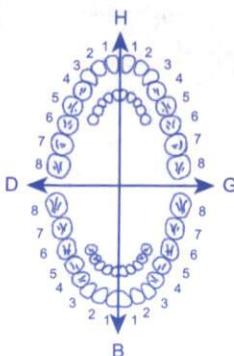
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
MONTANTS DES SOINS				
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
COEFFICIENT DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	
D	00000000	00000000		
B	00000000	00000000		
G	35533411	11433553		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



- Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Médecin Attaché à l'Hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
- Ancien Médecin interne au CHU Ibn Rochd de Casablanca  
Bordeaux - Liège Belgique
- Diplômée en Echo doppler de l'université Bordeaux II
- Diplômé en Exploration du système nerveux autonome Rabat

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيبة مستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء
- بودرو فرنسا / لينج بلجيكا
- حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا
- حاصلة على شهادة فحص الجهاز العصبي الإلإرادي من جامعة ابن سينا بالرباط

Casablanca le :

30/3/2023

Dr. Khafif Fatiha

HTA il ya 2 ans  
sur un néo râche opérée

Holter TA de 24h



Traitements à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous

عدم توقيف الوصفة حتى الموعد المقرب

## CABINET DR NASSIRI DE CARDIOLOGIE

### NOTE D'HONORAIRE

Nom- Prénom du patient :KHAFIF FATIHA

DATE DE CONSULTATION :30/03/2023

Mutuelle : MUPRAS

	Nombre	Prix unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES			
HOLTER TENTIONNEL	1	800 DH	800 DH
Total frais			

Arrêtée la présente facture à la somme de	TOTAL :
	800 DH

Dr. Ichraq NASSIRI  
Cardiologue  
249, Rés. El Mansour, 1er étage Appt. N°1  
Bd. Yaacoub El Mansour - Casablanca  
Tél: 0522397670

Dr. Ichraq NASSIRI  
Cardiologue  
249, Rés. El Mansour, 1er étage Appt. N°1  
Bd. Yaacoub El Mansour - Casablanca  
Tél: 0522397670

ID fiscal 24996072. Adresse : 249, Résidence EL Mansour, 1<sup>er</sup> étage Appt N°1 Bd yacoub El Mansour- Casablanca

Tél :0522397670 ; INPE : 091200386, N° ICE : 0021916775000013

Dr Nassiri Ichraq

Nom : KHAFIF ID : FATIHA  
Début du test: 2023/03/30 12:31 Fin du test 2023/03/31 12:45 Durée: 24Heure14Minute

## Information patient

<b>ID :</b>	FATIHA	<b>Âge:</b>	
<b>Nom :</b>	KHAFIF	<b>Homme/Femme:</b>	Male
<b>Adresse:</b>		<b>Taille:</b>	--cm
		<b>Poids:</b>	--kg
<b>N° sortie patient :</b>		<b>Nationalité:</b>	
<b>N ° d'entrée:</b>		<b>Date de naissance:</b>	
<b>N ° de lit:</b>		<b>Téléphone:</b>	
<b>Département No.:</b>		<b>Email:</b>	

## Médicaments actuels

RAS

### **Examiner le résultat**

<b>Toutes les moyennes de BP:</b>	127.0/73.7mmHg		
<b>Moyennes Bp du jour :</b>	132.0/77.1mmHg	<b>Seuil BP:</b>	135/85mmHg
<b>Moyennes Bp de Nuit :</b>	110.9/62.9mmHg	<b>Seuil BP:</b>	120/80mmHg
<b>Valeur de charge BP de jour: Normale&lt;40%</b>		<b>Valeur de charge BP de nuit: Normale&lt;50%</b>	
SYS(>135mmHg) 48.1%		SYS(>120mmHg) 23.5%	
DIA(>85mmHg) 20.4%		DIA(>80mmHg) 5.9%	

<b>SYS Maximum</b>	183mmHg	<b>Heure</b>	2023/3/30 16:33	<b>SYS Minimum</b>	85mmHg	<b>Heure</b>	2023/3/31 01:33		
<b>Maximum DIA</b>	125mmHg	<b>Heure</b>	2023/3/31 12:33	<b>Minimum DIA</b>	46mmHg	<b>Heure</b>	2023/3/31 02:00		
<b>Rythme circadien BP:SYS Nuit Des</b>		16.0%		<b>DIA Nuit Des.</b>	18.4%	<b>Normal:10%-15%</b>			
<b>BP CV:</b>	<b>Tous:SYS</b>	16.9%	<b>DIA</b>	20.2%	<b>Index athérogène:</b> 0.4				
	<b>Jour:SYS</b>	15.4%	<b>DIA</b>	18.3%					
	<b>Nuit:SYS</b>	14.6%	<b>DIA</b>	19.0%					

### **Commentaires & diagnostique**

Profile tensionnel sur fond d'HTA. Géne  
nécessite RHD + petite dose d'HTANASSA  
*Arab. ANASSA  
Biologique  
1er Etg. App. N° 1  
Casablanca*

## Docteur

## Assistant

**Ce rapport ne peut être utilisé que pour la référence clinique, il ne peut pas être utilisé comme preuve du diagnostic clinique.**