

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'Horizon
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-684304

157359

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 27918 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : CHAKIB KAMAL

Date de naissance : 20/05/1954

Adresse : KCHAKIBAO@yahoo.fr

Tél. : / Total des frais engagés : 300 + 829,40 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **DR. ALAMI M**
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Ghandi Casablanca
Tél. 352.5012 / 3611.57806

Date de consultation : 04 AVR. 2023

Nom et prénom du malade : CHAKIB KAMAL Age : 69

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 : ASA Le : 10 / 04 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
01 AVR. 2023	Consultation	1	300	INP : 91005520 Dr. ALAMI M Professeur en Cardiologie 264, Bd. Ghandi - Casablanca Tél. 05 22 60 12 06 01 578 06

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
<p>صيدلية شعبي</p> <p>Pharmacie CHAABI</p> <p>Mme CHAABI. K</p> <p>Rue Nour-Eddine El Nahoul, Maarit</p> <p>Tel: 0522 99 09 22 - Casabl</p>	04/04/2023	<p>Pharmacie CHAABI</p> <p>Mme CHAABI. K</p> <p>Rue Nour-Eddine El Nahoul, Maarit</p> <p>Tel: 0522 99 09 22 - Casabl</p>

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Alami Mohamed
Professeur en Cardiologie
264 Bd Ghandi.
Residence Jawhara
Casablanca 20200

ORDONNANCE

04/04/2023

CHAKIB KAMAL

129
Pharmacie CHAABI K
Mme CHAABI K
Rue Mouhassini Mahoul, Madrit
Tél: 0522 99 09 22 - Casabl
ARAPRO 150

1cp /J

27,70x2
CARDIOASPIRINE

1cp /J

Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 39 01 12 06 01 15 78 06

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

Fiche de Consultation du 04/04/2023

CHAKIB KAMAL

Terrain Atopique: NON

Regime

Poids 88 Kg
Indice de Masse 29,7 (Norme: 20 à 25)
Risque CV %

Medicaments Prescrits

ARAPRO 150
CARDIOASPIRINE

TA 140 / 70 mmHg

Frequence Card 58 c/mn

Examens Demandés

Radiologie

Biologie

Avis

Notes

Prochain RV 04/09/2023 10:00:00

ECG

Pr ALAMI M (s2)

Nom : CHAKIB KAMAR

Sex : Male

Age : 69

Clinique N :

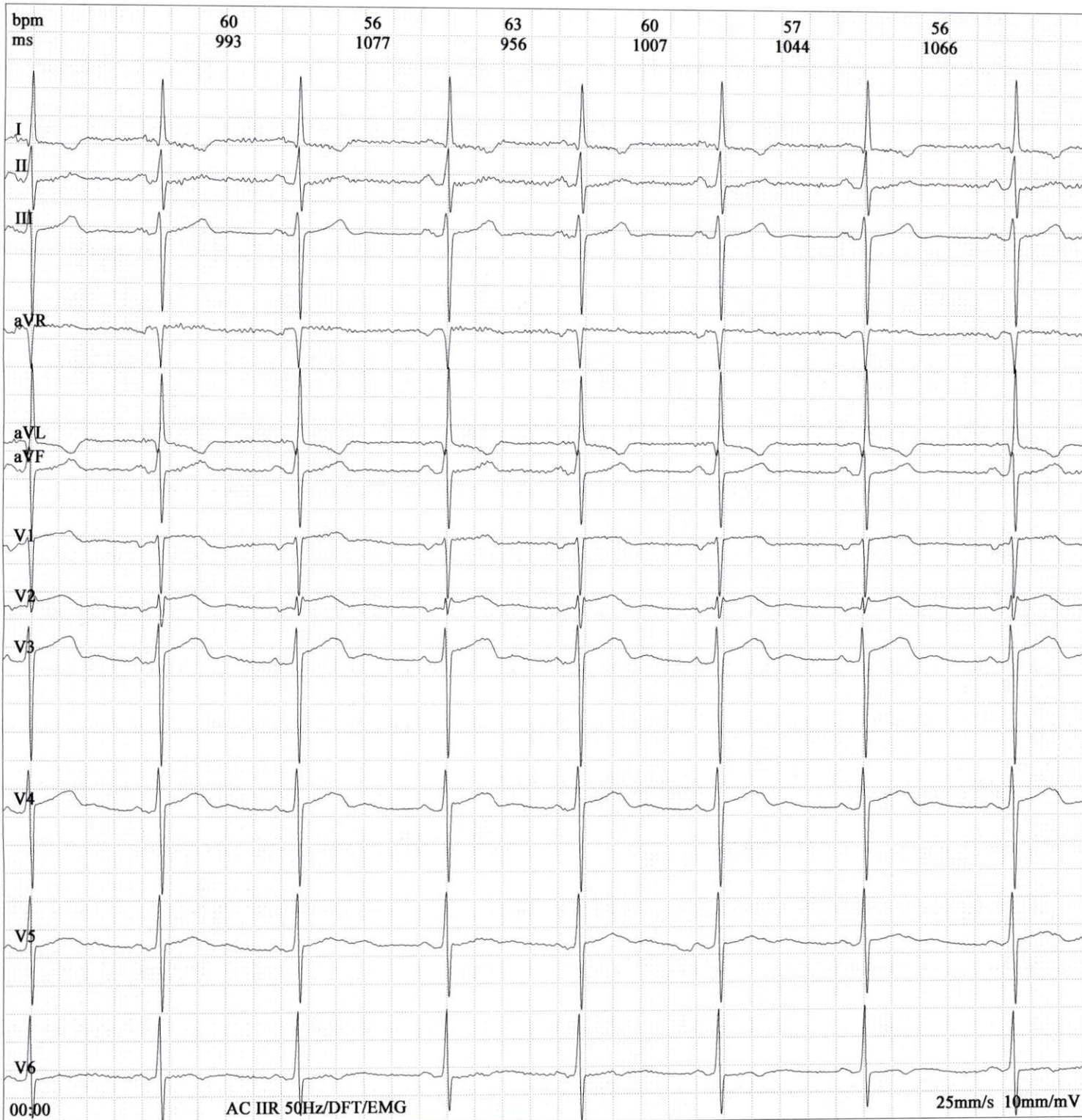
Section :

SN : 0020792

Case No. :

Lit No. :

Date : 04/04/2023



Frequency:	1000Hz	PR Interval:	151 ms
Sample Time:	29s	QT Interval:	434 ms
HR:	58bpm	QTc Interval:	428 ms
P Interval:	98ms	P Axis:	70.70°b
QRS Interval:	90 ms	QRS Axis:	-17.00°b
T Interval:	224 ms	T Axis:	117.80°b

Prompt:

Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 55 61 1206 ou 5 78 00

Signature Medecin :