

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.

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.

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

M22- 0005011

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 569 Société : RAM

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom : LACHGUAR

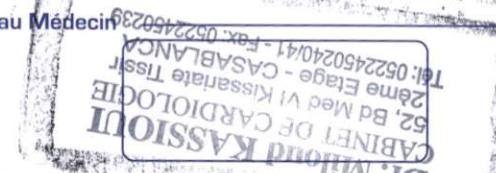
Date de naissance : 01/01/1945

Adresse : Resid. Indaniss GHIA INT APP GOURA

Tél. : Total des frais engagés : 1339,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/06/2023

Nom et prénom du malade : Boultas Saadia Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Thrombose Veinale

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 : 19/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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
19.6.2013 Consultation			250.00	LE MEDICAL CLASSIQUE - TEL: 0324241144 100, RUE CARBONNEAU - 67000 STRASBOURG LE MEDICAL CLASSIQUE - TEL: 0324241144 100, RUE CARBONNEAU - 67000 STRASBOURG

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE OUM ERRABHI BOULEVARD EL HASSAN II EL JDEID - CASABLANCA	10/10/2010	389.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13.6.2023	EDC	800.-

CABINET DE CARDIOLOGIE



Dr. Miloud KASSIOUI
Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine d'Angers (France)
Ancien attaché des Hôpitaux de la Loire
Ex. Médecin Cardiologue à l'Hôpital Sidi Soufi Casablanca

19/6/03

Casablanca, le

Borftas Saadia

S.V

307 - Cendrepi

PHARMACIE D'UM ERRABII

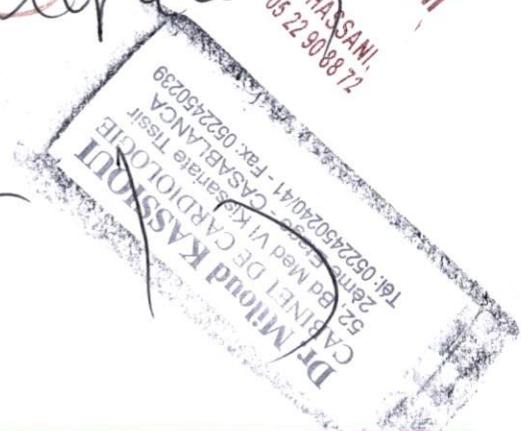
Dr. A. BIDAH HASSANI
M. Boulevard DUM ERRABII
EL OULFA - CASABLANCA
Tél. 05 22 90 88 72

99.00 X 3
- Ocde

S.V

389.50

W de Zou



KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
LOT : 23E002
PER : 10/2024



KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
LOT : 23E002
PER : 10/2024



KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
LOT : 23E002
PER : 10/2024



LOT 211484
EXP 04/2024
PPV 99.00DH

LOT 211484
EXP 04/2024
PPV 99.00DH

LOT 211484
EXP 04/2024
PPV 99.00DH

CABINET DE CARDIOLOGIE



Dr. Miloud KASSIOUI
Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine d'Angers (France)
Ancien attaché des Hôpitaux de la Loire
Ex. Médecin Cardiologue à l'Hôpital Sidi Soufi Casablanca

Casablanca, le 19.6.2023

Facture

Note d'honorine de Dr. Miloud KASSIOUI

Echodoppler cardiaque = 800.00 DH
= 800.00 DH

La somme est arrêtée à 800.00 DH

Dr. Miloud KASSIOUI
CABINET DE CARDIOLOGIE
52, Bd Mohamed VI Kissariate Tissir
2ème Etage - CASABLANCA
Tél: 0522450240/41 - Fax: 0522450239

CABINET DE CARDIOLOGIE



Dr. Miloud KASSIOUI
Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine d'Angers (France)
Ancien attaché des Hôpitaux de la Loire
Ex. Médecin Cardiologue à l'Hôpital Sidi Soufi Casablanca

Casablanca, le

19/06/2023

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEUR BOUFTAS SAADIA

INDICATION: DOULEURS THORACIQUE
COMPTE RENDU:

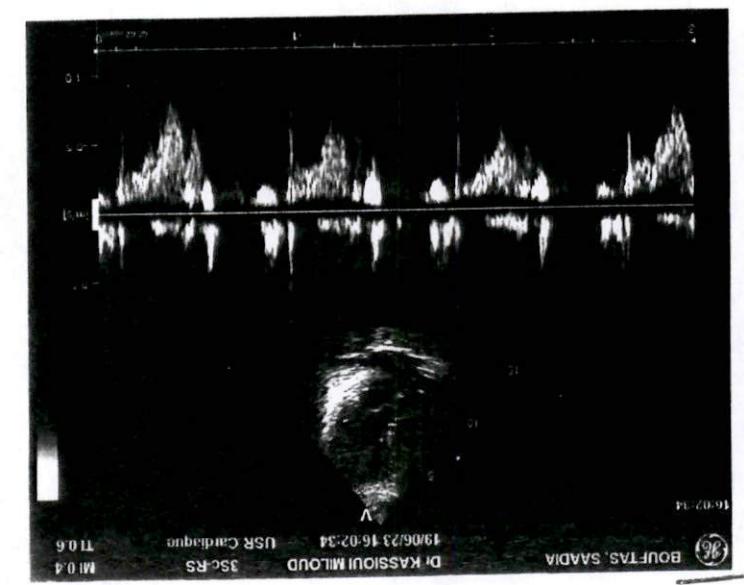
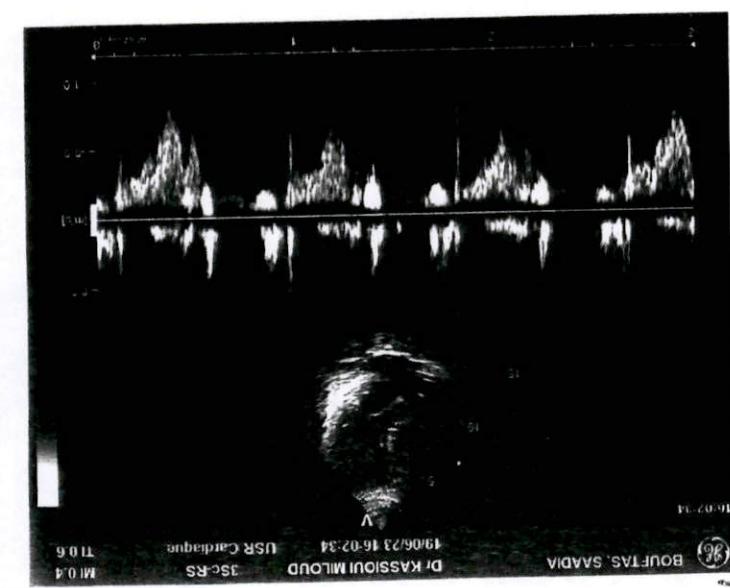
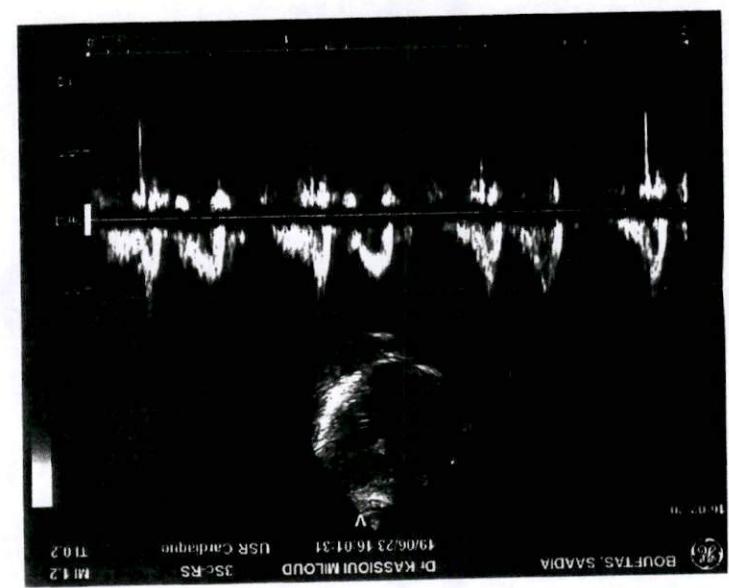
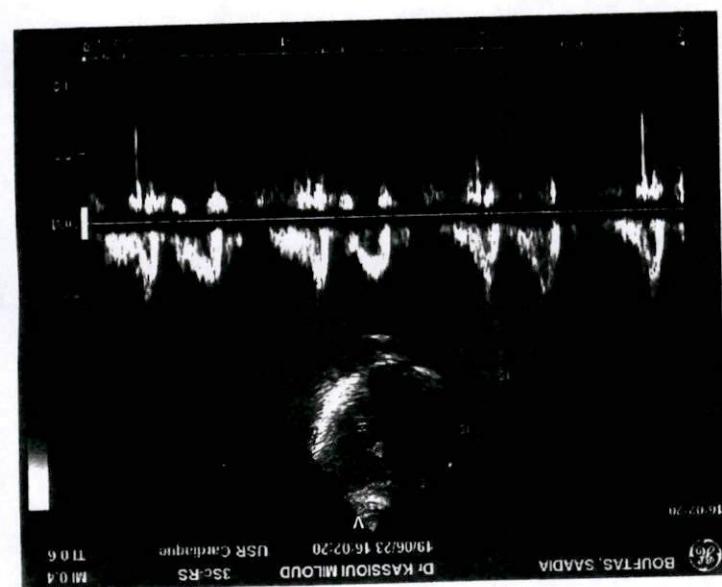
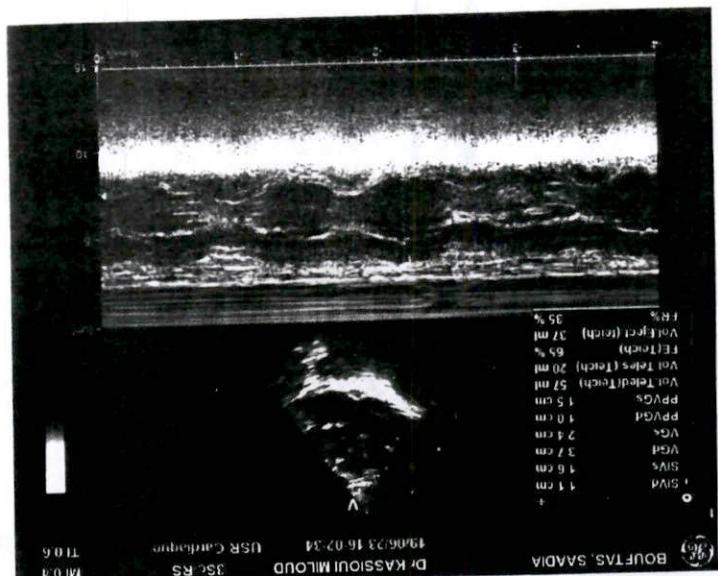
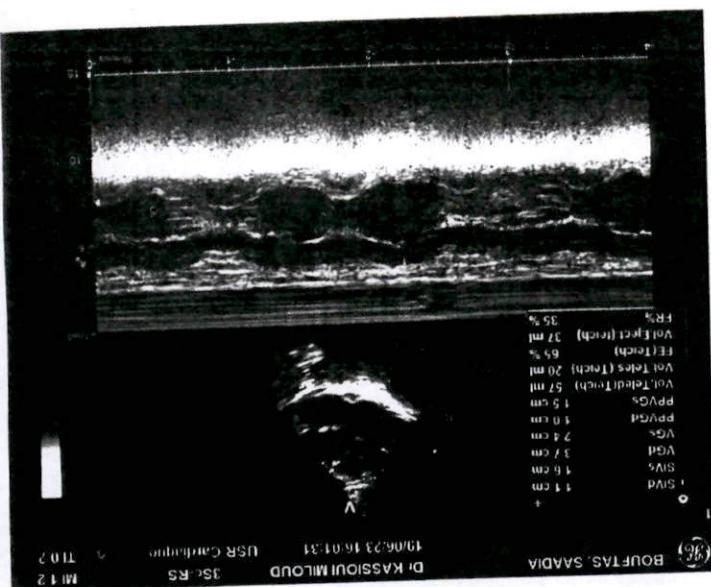
- Ventricule gauche de taille normale.
- Bonne fonction VG globale et segmentaire.
- Parois de Ventricule gauche non épaisses, avec une bonne cinétique des parois.
- Oreillette gauche non dilatée, libre de thrombus par voie trans-thoracique.
- Valves mitrales souples; Pas d'insuffisance mitral au doppler couleur et pas de rétrécissement mitral; appareil sous valvulaire non calcifié.
- Sigmoides aortiques fines; Pas d'insuffisance aortique au doppler couleur et pas de rétrécissement aortique.
- La racine de l'aorte ascendante non dilatée.
- Valves pulmonaires normales.
- Insuffisance tricuspidienne physiologique permettant de calculer la pression artérielle pulmonaire systolique qui est normale.
- Cavités droites non dilatées, avec fonction VD conservée.
- Pas de végétation oslérienne.
- Pas d'épanchement péricardique.
- Pas de CIV ni CIA.

CONCLUSION:

- ECHO-DOPPLER CARDIAQUE COULEUR NORMALE.
- BONNE FONCTION VG.



Dr.M.KASSIOUI
Cardiologue



Rev FMS Jard

Le 19/6/02



Dr Miloud

