

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

- 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.

M22- 0017955

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6400

Société : RAM 178326

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZADI MOHAMMED

Date de naissance : 09-05-64

Adresse : 10, RUE AÏN ATI, LES NASSIRI

RACINE CASA

Tél. : 0664414925

Total des frais engagés : 659,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/10/2023

Nom et prénom du malade : ZADI MOHAMMED

Age : 59

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA, Diabète type 2, ATCA de l'ATI

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

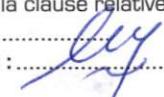
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : CASA

Le : 09/10/2023

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
09/10/23	CS + ECG	#	300,00 Frs #	Dr. NOUVEL Cardiologue Rue Gouimina, 28ème étage 09/10/2023

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/10/23	359,10

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 :

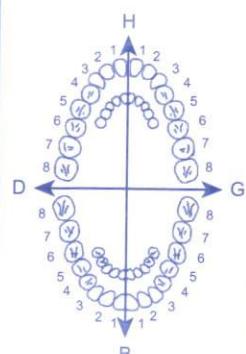
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553 B
--	--



[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

Dr LOUTFI Anas

Cardiologue

- Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
 - Ancien interne du CHU Ibn Rochd, Casablanca
 - Ancien interne à l'hôpital de Poissy Saint Germain en Laye, France
 - Diplômé en Echo doppler de l'université de Rouen Normandie, France



Casablanca, le 03/10/20

9-2ADI Abhammed

27.7.0 X 3

① Cardiospirin 100

1 wölfe sind

$$92,00 \times 3 =$$

② ~~Coversyl~~ 5 mg
1 up | s

T. 359,10

PHARMACIE NICE
1 AV. NICOLAS BOURGOGNE
RD MG 33000 Nice
CCS 94 93 39 39
Tél: 05 22 94 93 39

dr. LOUFI ARIE
Cardiologue
Goumima, 2eme étage
Couronne . Casablanca
Tél. 02 25 00 21

Dr. LOUTFI AL
Cardiologue
633 Rue Goulimina, 2^e étage N° 14
Quartier Bourguigue - Casablanca
Tél. 05 20 90 26 03 - 05 20 27 41 01

633، زنقة كلميمة الطابق 2 رقم 14، حي بوركون - الدار البيضاء

633, Rue Goulimima, 2^{ème} étage, N° 14, Quartier Bourgogne - Casablanca

📞 0520 902 009 📞 0660 274 101 📩 drloutfianas@gmail.com

COVERSYL®

Péridopril arginine

Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

30

Comprimés pelliculés sécables



92,00 × 3

GEO

Docteur Karim NAYME

Ophthalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux



Chirurgie de cataracte - Glaucome

Chirurgie réfractive - Traitement du Kératocône

Oeil et diabète

Adaptation en lentilles de contact

Pathologie vitréo-rétinienne

Chirurgies des paupières et des voies lacrymales

الدكتور كريم النعيم

طبيب العيون

أمراض و جراحة العيون

جراحة الحالة داء الزرق

تصحيح البصر بالليزر

إصابة العين بداء السكري

العدسات اللاصقة الطبية

أمراض السائل الرجاحي و الشبكة

جراحة الجفون و مسالك الدموع

..... Corse Le 06/10/13

Cher Confrère/ Consœur

Permettez-moi de vous adresser Mr, Mme

Zaidi M. Mohamed pour un examen

cardio préopératoire

pour... Cadherack dans le cadre du
bilan Pré-anesthésique sous sédation ou
anesthésie général.

Dr. NAYME Karim
Ophthalmologie
Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azemmour
- Casablanca
Tél: 0522-36-60-79 / 0643-08-22-95

Cordialement

Prise de RDV par téléphone

5, Bd Abdelhadi Boutaleb (ex Rte d'Azemour) Lot. Nassim Casablanca

شارع عبد الهادي بوطالب (طريق أزمور سابقا التجزئة التسيم البيضاء)

5 + 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95

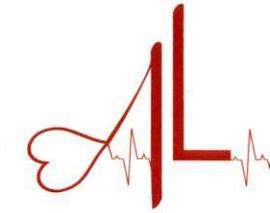
@ karim.nayme@gmail.com Cabinet ophtalmologie Dr nayme karim

- خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- طبيب داخلي سابق بالمركز الاستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء
- طبيب داخلي سابق بالمستشفى بواسي سان جيرمان أون لاي فرنسا
- حاصل على شهادة فحص القلب بالصدري من جامعة روان نورماندي فرنسا

Dr LOUTFI Anas

Cardiologue

- Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Ancien interne du CHU Ibn Rochd, Casablanca
- Ancien interne à l'hôpital de Poissy Saint Germain en Laye, France
- Diplômé en Echo doppler de l'université de Rouen Normandie, France



ELECTROCARDIOGRAMME

Nom : ZADI
Prénom : MOHAMMED
Date : 09/10/2023



ZADI
MOHAMMED

Id :

Indéfini --- (--) Indéfini

Taille : -- cm Poids : -- kg TA : 0/0 mmHg

Méd. :

Technicien :

Commentaires :

Dr. I. QUITTA
Cardiologue Anesthésiste
Centre pour la Cardiologie et l'Anesthésie
03/03/2020 09:08:59 214101

09/10/2023 12:42:44

FC: 87 bpm (683 ms) R_{V5-6/Sv1} : 1.17/1.15 mV
PR : 126 ms Sok-Lyon : 2.32 mV
QRS : 102 ms Axe : 51-31/87 °
QT/QTcH : 326/373 ms
QTcB/QTcF : 393/369 ms
J-Tp/Tp-Te 130/94 ms

Rythme sinusal

--- Interprétation effectuée sans connaître l'âge/sexe du patient ---

Déviation axe gauche

Hypertrophie ventriculaire gauche possible

Anomalie onde T antérolatérale peut être dû à

l'hypertrophie et/ou ischémie

ECG normal

RAPPORT NON CONFIRMÉ

