

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

M22- 0050678

18769L

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1269 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

JOUA ALI

Date de naissance :

01-08-1951

Adresse :

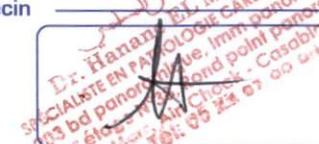
11 RUE 15 LOT AL HANARA
CALIFORNIE CASABLANCA

Tél. 06 61 49 34 72

Total des frais engagés : 220000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

20/10/2023

Nom et prénom du malade :

JOUA Ali

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Palpitations

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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
20/10/23	Ce		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Hôpital Saint-Louis Service EN PATHOLOGIE N°38, Rond Point de l'Assomption Ain Chock 1007 Tunisie	20/10/23	Holter rythmique	800 DHA

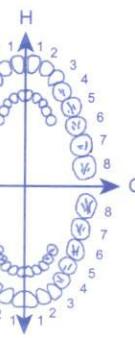
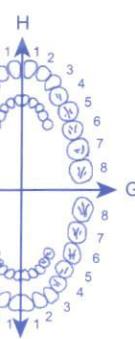
AUXILIAIRES MEDICAUX

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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				



Diplômée d'Échographie de l'Université
Bordeaux Segalen
Holter ECG et Tensionnel
Epreuve D'effort
Échographie de stress
Ancien internedes Hôpitaux de paris
Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Casablanca le : 20/10/2023

الدار البيضاء، في :

Mr. JOUA Ali

Palpitations

Holter rythmique

دكتور حنفية
Dr. HANFIA EL MOSALAMI
SPECIALISTE EN PHYSIOPATHOLOGIE CARDIO-VASCULAIRE
203 bd poniatowski, Imme panoramique II,
3ème étage N°38, fond point panoramique II,
21000 Ain Chock - Casablanca
tel: 05 22 57 09 54

Adresse: 203 bd panoramique, Imm panoramique II,
3ème étage N°38, Rond point panoramique 2 Mars
Ain Chock - Casablanca
E-mail: cabinetelmosalam@gmail.com
Tél: 05 22 8700 84 - **Urgences:** 06 77 18 79 17

Dr. Hanane EL MOSALAMI
SPECIALISTE EN PATHOLOGIE
CARDIO-VASCULAIRE

Diplômée d'Échocardiographie de l'Université
Bordeaux Segalen
Holter ECG et Tensionnel
Epreuve D'effort
Échocardiographie de stress
Ancien internedes Hôpitaux de paris
Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca



الدكتورة حنان المسلمي
أخصائية في أمراض القلب والشرايين

دبلوم الفحص بالصدى بجامعة بوردو بفرنسا
التسجيل المستمر للضغط النموي و تخطيط القلب حتى ثلاث اسابيع
تخطيط القلب أثناء الجهد
فحص القلب بالصدى أثناء الجهد
طبية داخلية سابقة بمستشفيات باريس بفرنسا
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca le : 20/10/2023 الدار البيضاء، في :

FACTURE

Le Docteur H. EL MOSALAMI a l'honneur
de présenter ses meilleures salutations à

Mr. JOUA Ali

Et lui adresse selon l'usage, sa note
d'honoraires pour : HOLTER RYTHMIQUE

Soit la somme de : 800 DH

Dr. Hanane EL MOSALAMI
SPECIALISTE EN PATHOLOGIE CARDIO-VASCULAIRE
203 bd panoramique 2 Mars
N°38, Rond point panoramique 2 Mars
Casablanca
Tél: 05 22 87 00 84

Adresse: 203 bd panoramique, Imm panoramique II,
3ème étage N°38, Rond point panoramique 2 Mars
Ain Chock - Casablanca
E-mail: cabinetelmosalami@gmail.com
Tél: 05 22 8700 84 - **Urgences:** 06 77 18 79 17

العنوان: 203 شارع المنظر العام، إقامة المنظر العام 2، الطريق 3، رقم 38
تقاطع شارع 2 مارس و شارع المنظر العام
عن الشق - الدار البيضاء
البريد الإلكتروني: cabinetelmosalami@gmail.com
الهاتف الثابت : 05 22 87 00 84 المستعملات : 06 77 18 79 17

SERVICE MEDICAL DE CARDIOLOGIE
TEL DIRECT: 0529 050 234

Casablanca le 10/10/2023

Information patient Nom : JOUA ALI

COMPTE RENDU D'ECHO DOPPLER DES TRONCS SUPRA AORTIQUES

A DROITE :

ACC : artère de bon calibre, à paroi peu épaisse, flux normal, pas de plaque ni sténose.

ACE : Normale.

ACI : Artère de bon calibre à paroi peu épaisse, flux normale systolo-diastolique à vitesses correcte, pas de plaque, pas de sténose.

Art Vert : Visible sur les portions V1 et V2 de bon calibre à paroi normale flux normal.

A GAUCHE :

ACC : artère de bon calibre, à paroi peu épaisse, flux normal, pas de plaque ni sténose.

ACE : Normale.

ACI : Artère de bon calibre à paroi a peu épaisse, flux normale systolo-diastolique à vitesses correctes, pas de plaque ni de sténose

Art Vert : Visible sur les portions V1 et V2 de bon calibre à paroi normale flux normal.

Conclusion :

Surcharge athéromateuse sans plaque ni sténose

Signé: Dr EL HARRAS mahassine