

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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**



Déclaration de Maladie : N° S19-0050950

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5346 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MOULAT F MOSTAFA Date de naissance :
Adresse : MEME
Tél. : 06 67 86 39 58 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26 / 12 / 23
Nom et prénom du malade : Dr. Hafdi Karim Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 : 26 / 12 / 23
Signature de l'adhérent(e) :

Dr HAFDI Karim

CARDIOLOGUE

Maladies du Cœur et des Vaisseaux

- Ex praticien à l'Hôpital
Cochin Saint Vincent de Paul (Paris)
- Ex praticien au CHU Ibn Rochd



الدكتور حفدي كريم

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

- طبيب سابق بمستشفى كوشان بباريس
- طبيب سابق بمستشفى ابن رشد

- Diplôme d'Echocardiographie de la Faculté de Bordeaux - SEGALEN
- Diplôme d'Ultrasonographie Vasculaire de l'Université la Sorbonne
- Diplôme de Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris - Descartes

Casablanca, le 26/12/2023



Mme MOULATIF HIND



41,80
AVLOCARDYL 40 MG COMPRIMÉ SECABLE BOÎTE DE 50
1/2-0-1/2 (5j) puis 1-0-1/2 pendant 2 mois

95,00
EXTRAMAG CP

1cp

tant 1 mois

Date de fabrication :
Alors consommer de
préférence avant fin :
N° de lot :

PPC = 95,00 DHS

12/2022
12/2025
0722010



Pharmacie SAHNOUN
Bd. Med Zefzaf Hay El Walaa Im.11
Tél: 0522 71 66 00 - INE: 092051762

Dr. HAFDI Karim
Cardiologue
N°3 Résidence Haytam - Casablanca
Sidi Moumen - Hay El Walaa
Tél: 05 22 71 66 36

A 12.2 / 8,3 (12.1)

Name: MOULATIF HIND

Cli No.:

Sex:

Age: 19Y

SN: 0019670

Section:

CaseNo.:

BedNo.:

Date: 26/12/2023 15:58:35



Frequency:	1000Hz	QT Interval:	235ms
Sample Time:	29s	QTc Interval:	333ms
HR:	121bpm	P Axis:	58.30°
P Interval:	77ms	QRS Axis:	62.80°
QRS Interval:	91ms	T Axis:	27.30°
T Interval:	100ms	RV5/SV1	0.87/0.18mV
PR Interval:	133ms	RV5+SV1	1.05mV

Prompt:

Total Beats 56, Normal Beats 56.
Sinus mode Tachycardia; Cardiac electric axis normal; No Completeness Right Bundle branch block;

Dr. HAFDI Karim
Cardiologue
N°3, Résidence Haytam, Hay El Walaa
Sidi Moumen - Casablanca
Tel.: 05 22 71 66 36

Doctor: DR HAFDI