

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.

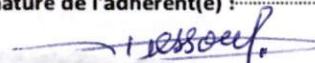
N° W19-445915

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	0733	Société :	cie RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	Ag 0592
Nom & Prénom :		Joti Naima	
Date de naissance :		3 3 41	
Adresse :		109 Rue Lalla Hayya Hay Salam	
Tél. :	Total des frais engagés :		
Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
			
29/12/2023			
GUESSOUS JOTT Naima			
Age: 42			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> 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.			
ACCUEIL			
15 JAN. 2024			

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) :



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
29/12/23	Electro K16	2500Dhs		INP : 091048248 Dr. HAFDI Noureddine Cardiologue الدكتور هادي نور الدين

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MILA Mme Samira MILA Bd Sidi Abderrahmane 28 Hassan II - Casablanca Hassan II - Casablanca Tél: 0522 94 65 50 - 0522 94 29 49 INPE: 0522 94 65 53	29/12/23	1205,30

ANALYSES - RADIographies

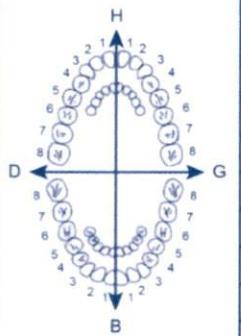
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

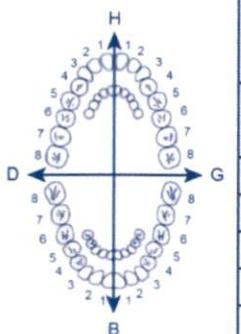
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Hafdi Noureddine

الدكتور حفظي نور الدين

Cardiologie- Angiologie

Maladies du coeur et des vaisseaux

- Ancien attaché au service de cardiologie au CHU IBN ROCHD
- Ex Médecin Directeur du CHP MY YOUSSEF
- Ex Médecin Directeur du CHP EL HASSANI
- EX Médecin Directeur du CHP SIDI OTHMANE
- Consultation et exploration Cardio-Vasculaire



إخصاصي أمراض القلب والشرايين

- ملحق سابق بقسم أمراض القلب

بالمستشفى الجامعي ابن رشد

- طبيب مدير سابق لمستشفى مولاي يوسف

- طبيب مدير سابق لمستشفى الحسني

- طبيب مدير سابق لمستشفى سيد عثمان

- تشخيص وإستكشاف أمراض القلب والشرايين

Casablanca le,

29/12/23

GOUSSOIS JOTI Naema

S.V.

Regard pour soi

64,20 x 3 Ancien plus 50/18,5 110

27,70 x 3 Cade Aspirines 44,5 = 100 dh

145,00 x 2 Cade 20 180 T 900,-

137,2 Védrail 35 110

23 Radium 375 180
99,00 x 1 Mello losani

139,00 x 1

1205,30

3 mois

Dr. HAFDI Noureddine
Cardiologue
الدكتور حفظي نور الدين

Pharmacie MILAD
Mme Samira MILAD
283, Bd Sidi Abderrahmane
Hay Salam - C.I.L. - Casablanca
Tel: 0522 94 65 30 - 0522 94 29 44
INPE: 092042654

Résidence Ryad Abdelmoumen 445 A N° 10 - 2^{ème} étage Bd Abdelmoumen - Casablanca

Tél.: 0522 86 36 87 - Tél/Fax: 0522 86 36 90 - Urgence : 06 68 40 81 11 - E.mail : hafdinour46@gmail.com

LOT : 165
PER : 09/26
PPV : 64,20 DH

LOT : 165
PER : 09/26
PPV : 64,20 DH

LOT : 165
PER : 09/26
PPV : 64,20 DH

LOT : 220837
PER : 11-2024
PPV : 140,00DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



LOT: 220837
PER: 11-2024
PPV: 140,00DH

137,20

137,20

T
LOT: 230796
DLUO: 09/2026
99,00DH

100
LOT: 230680
DLUO: 07/2026
139,00DH

137,20

1205,30



MUTUELLE DE PREVOYANCE
ET D'ACTIONS SOCIALES
DE LA ROYAL AIR MAROC

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (*)
(A adresser à l'attention du Médecin Conseil, sous pli confidentiel)

JE SOUSSIGNE DOCTEUR:

Dr. HAFDI Noureddine
Cardiologue
الدكتور حفيظ نور الدين
لـ ١٢٠١٣

CERTIFIE QUE MLE, MMÉ, MR: GUESSOUS JOTI Nama

PRESENTE:

HIA @ Verge

NECESSITANT UN TRAITEMENT D'UNE DUREE DE:

..... مس مس رونانكليل

DONT CI-JOINT L'ORDONNANCE.

(A DEFAUT NOTER LE TRAITEMENT PRESCRIT)

Dr. HAFDI Noureddine
Cardiologue
الدكتور حفيظ نور الدين
لـ ١٢٠١٣

(*) VALABLE 3 MOIS ET RENOUVELABLE 1 FOIS



ECG

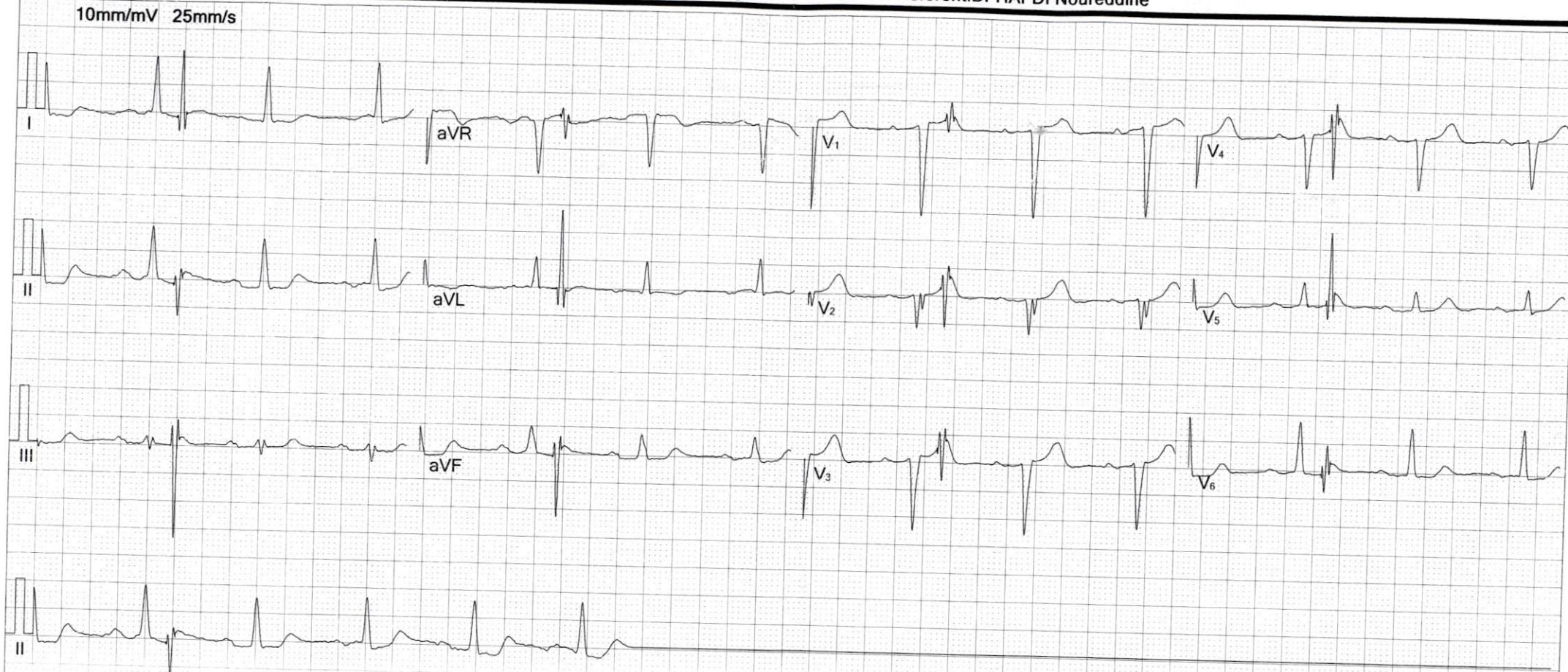
Dr HAFDI Noureddine

NOM:GUESSUS JOTI NAIMA

AIMA ID : Genre :Femme Age :81 DOB :01-01-1941
Case #: Investigation #: Médecin Référent:Dr HAFDI Noureddine

Date Test:29-12-2023 12:01

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz | Interval PO: 300 ms

Durée ECG: 5 s Interval QT: 360 ms

EC : 76 bpm Interval QTc : 415

Burén B. 126

Brief GPS - 05

QRS QRS : 80 ms | Axis QRS : 33.0

Suggestion :

Dr. HAFDI Noureddine
Cardiologue
الدكتور حفيظي نور الدين
طبيب القلب

Signature Médecin:

Filtre Principal:On Filtre ADS:On