

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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



## Déclaration de Maladie

N° W21-711036

193926

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01696 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : ASSIL ALI  
 Date de naissance : 01-06-1956  
 Adresse : App 1 Lot 55555 OULAN CA  
 Tél. : 0691693766 Total des frais engagés : 1184 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation :  
 Nom et prénom du malade : HANIL A MAZIK 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 : Le : 05/02/24

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNMP N° A-A-215/2019



# RELEVÉ 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
16-01-21	El	25000		INP : 091240119 Dr. FIKAL NAJOUA Cardiologue Boulevard Zoubir, lot N 153, étage 1 El OULFA - Casablanca Tél : 0522900200 INPE : 091240119

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Zoubir Mme. KABBAL MARIAM Ouissemou Zoubir 1251 mm 6 CASABLANCA Tél. 05 72 934 190	16.01.21	286000

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
FIKAL NAJOUA Cardiologue Boulevard Zoubir, lot N 153, étage 1 El OULFA - Casablanca Tél : 0522900200 - Gsm : 06 61 61 02 71 INPE : 091240119	16.01.21	El	65000

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

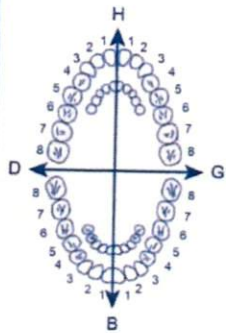
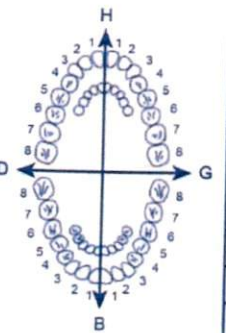
VOLET ADHERENT

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>  FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																								
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			00000000	00000000			35533411	11433553			B				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H		G																										
25533412	21433552																											
00000000	00000000																											
00000000	00000000																											
35533411	11433553																											
B																												
																												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Dr. FIKAL Najoua**

Cardiologue



**الدكتورة فكال نجوى**

أخصائية أمراض القلب والشرايين

- Ⓜ Ancien Médecin des Hôpitaux Savoie - Lyon France
- Ⓜ Ancien Médecin du CHU Ibn Rochd
- Ⓜ Diplômée D'échocardiographie - Bordeaux France
- Ⓜ Diplômée D'imagerie Vasculaire Non Invasive - Paris Descartes France

- Ⓜ طبية سابقا بمستشفى سافوا - ليون - فرنسا
- Ⓜ طبية داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد
- Ⓜ دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو - فرنسا
- Ⓜ دبلوم فحص الشرايين من جامعة باريس ديكرت - فرنسا

Casablanca, le 16.01.24

Nom Prénom :

Mme Nahila Fatima

89

Fibro Cause

49,60 x 2

D. Curet

46,-

Stimolav matin

57,80

Costal 10 g 1/15

3 mois

284,00  
Pharmacie Zoubir  
Mme. KAHIAJ MARIAM  
Lotissement Zoubir 1851 Imm. 6  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 934 190

Dr. FIKAL NAJOUA  
Cardiologue  
Boulevard Zoubir, lot N 158, étage 1  
El OULFA - Casablanca  
Gsm: 06 61 61 02 71  
Tél : 0522900200  
NPF: 091246215

Pharmacie Zoubir  
Mme. KAHIAJ MARIAM  
Lotissement Zoubir 1851 Imm. 6  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 934 190

Holter ECG - Holter Tensionnel - Epreuve D'effort - ECG - Echodoppler Cardiaque - Echodoppler Vasculaire

الطابق الأول، إقامة رقم 158، شارع الزوبر (مصطفى سلمات) مقابل بنك أفريقيا، الألفة - الدار البيضاء  
1<sup>er</sup> étage, lot N 158, Boulevard Zoubir (Mustapha Selmat), en face de BMCE Zoubir, Oulfa, Casablanca

☎ 05.22.900.200 ☎ 06.61.610.271 ✉ fikal.najoua@gmail.com

**Dr. FIKAL Najoua**

Cardiologue



**الدكتورة فكال نجوى**

أخصائية أمراض القلب والشرايين

- ① Ancien Médecin des Hôpitaux Savoie - Lyon France
- ① Ancien Médecin du CHU Ibn Rochd
- ① Diplômée D'échocardiographie - Bordeaux France
- ① Diplômée D'imagerie Vasculaire Non Invasive - Paris Descartes France

- ① طبيبة سابقا بمستشفى سافوا - ليون - فرنسا
- ① طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد
- ① دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو - فرنسا
- ① دبلوم فحص الشرايين من جامعة باريس ديكارت - فرنسا

Casablanca le 16/ 01/2024

Casablanca, le.....

Nom Prénom : **ECHO-DOPPLER CARDIAQUE**

**Identité NAHILA MALIKA**

**Indication : BILAN**

**Mesures :**

VGd: 45mm	PP: 10Mm	FEVG (simpson):60%
VGs: 31mm	SIV:10mm	FEVG (teich):65%
SOG:19cm <sup>2</sup>	SOD:14cm <sup>2</sup>	E/E':07
TAPSE: 22mm	S'VD: 12	VCI: 15mm

- VG Non dilaté, HVG Concentrique minime, de contractilité globale conservée **FEVG 65%**
- PRVG non élevées
- OG non dilaté, libre d'échos ce jour
- VM peu épaissie, IM minime, Pas de RM
- Valve aortique tri commissurale, pas de valvulopathie aortique significative
- VD non dilaté, de bonne fonction systolique longitudinale conservée S'VD 12
- VCI non dilatée ,compliante
- IT minime estimant PAPS 20

**Au TOTAL:**

**Aspect de cardiopathie hypertensive FEVG 60%**

**PRVG Non élevées**

**IM minime**

**Pas d'htp**

**Signé : Dr FIKAL NAJOUA**

Holter ECG - Holter Tensionnel - Epreuve D'effort - ECG - Echodoppler Cardiaque - Echodoppler Vasculaire

الطابق الأول، إقامة رقم 158، شارع الزوبر (مصطفى سلمات) مقابل بنك أفريقيا، الألفة - الدار البيضاء  
1<sup>er</sup> étage, lot N 158, Boulevard Zoubir (Mustapha Selmat), en face de BMCE Zoubir, Oulfa, Casablanca

☎ 05.22.900.200 ☎ 06.61.610.271 ✉ fikal.najoua@gmail.com



**Dr. FIKAL Najoua**

Cardiologue



**الدكتورة فكال نجوى**

أخصائية أمراض القلب والشرايين

Ⓜ Ancien Médecin des Hôpitaux Savoie - Lyon France

Ⓜ Ancien Médecin du CHU Ibn Rochd

Ⓜ Diplômée D'échocardiographie - Bordeaux France

Ⓜ Diplômée D'imagerie Vasculaire Non Invasive - Paris Descartes France

Ⓜ طبيبة سابقا بمستشفى سافوا - ليون - فرنسا

Ⓜ طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد

Ⓜ دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو - فرنسا

Ⓜ دبلوم فحص الشرايين من جامعة باريس ديكارت - فرنسا

NAHILA MALIKA

Casablanca 16/01/2024

Facture 1601202401

Casablanca, le .....

Nom Prénom : .....

Date	Désignation		
			0.00
16/01/2024	Consultation + ECG	01	250.00
16/01/2024	ECHOGRAPHIE CARDIAQUE	01	650.00
			900

Arrêtée la présente facture à la somme de : NEUF CENT (900DH)

Dr. FIKAL NAJOUA  
Boulevard Zoubir, lot N 158, étage 1  
Oulfa, Casablanca  
Tél : 0522900200 - GSM: 06 61 61 02 71  
INPE: 091246215

Holter ECG - Holter Tensionnel - Epreuve D'effort - ECG - Echodoppler Cardiaque - Echodoppler Vasculaire

الطابق الأول، إقامة رقم 158، شارع الزوبير (مصطفى سلمات) مقابل بنك أفريقيا، الألفة - الدار البيضاء  
1<sup>er</sup> étage, lot N 158, Boulevard Zoubir (Mustapha Selmat), en face de BMCE Zoubir, Oulfa, Casablanca

☎ 05.22.900.200 📞 06.61.610.271 ✉ fikal.najoua@gmail.com