

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° W19-483696

N°D: 12214- C4

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 11367

Société :

Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL HADDAD NAFIDA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 62 19 33 30

Total des frais engagés : 10 500 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

02/11/2017

Nom et prénom du malade :

EL HADDAD NAFIDA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Nylo Myrm

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 : 22/11/2017

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
26/11/2019	Ch. fém.		210,00	INP : 0911091101
27/11/2019	Examen		800,00	Dr. MARI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE L'ESPLANADE sarl au Centre Commercial Marina Shopping Etage 1 Boutique N° C2.145 - Casablanca	02/11/2019	99.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

BELEVE 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'ODDF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [REDACTED]	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]	
				MONTANTS DES SOINS [REDACTED]	
				DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]	
				FIN D'EXECUTION [REDACTED]	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]	
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553	MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
				DATE DU DEVIS [REDACTED]	
				DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION					

Docteur Meryem Alj

Cardiologue



الدكتورة مريم العلوج

اختصاصية امراض القلب والشرايين

Cabinet de Cardiologie

EL OULFA

Lauréate de la Faculté de médecine
et de Pharmacie Casablanca

Diplôme d'Échocardiographie Doppler
de L'université Victor Segalen Bordeaux

Ancienne interne du CHU Ibn Rochd

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى

من جامعة بوردو بفرنسا

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Casablanca, le 02/01/2012

Mme EL HADDADINE Hafida

99,00 Magaine

replir le sein par tuy



PHARMACIE L'ESPLANADE sarl au.
Centre Commercial Marina Shopping
Etage 1 Boutique N° C2.145 - Casablanca

Dr. MARYEME ALJ
Cardiologue
Appart Sis 247, Bd Oued Tensift
1er ETG, Oulfa, Casablanca
Tél / Fax : 05 22 89 15 51

شقة رقم 247 شارع واد تانسيفت الطابق الاول، حي الالفة، البيضاء

Appartement sis 247, Bd Oued Tensift, 1er étage (en face du marché Oulfa), Casablanca

GSM : 06 00 68 80 21 / Tél : 05 22 89 15 51 / E-mail : meryem_alj@hotmail.com

Docteur Meryem Alj

Cardiologue



الدكتورة مريم العلوج

اختصاصية امراض القلب والشرايين

Cabinet de Cardiologie

Lauréate de la Faculté de médecine
et de Pharmacie Casablanca

EL OULFA

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

Diplôme d'Échocardiographie Doppler
de L'université Victor Segalen Bordeaux

حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدري

Ancienne interne du CHU Ibn Rochd

من جامعة بوردو بفرنسا

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Casablanca, le 02 / Mai 2012

Mme El HAOUDAR Hafid.

Consultation Continue : 250,00 Dhs.

Examen (ETG) : 400,00 Dhs.

Dr. MARYEME ALJ
Cardiologue
Appt Sis 247, Bd Oued Tensift
1er ETG, Oulfa Casablanca
Tél / Fax : 05 22 89 15 51

شقة رقم 247 شارع واد تانسيفت الطابق الاول، حي الالفة، البيضاء

Appartement sis 247, Bd Oued Tensift, 1er étage (en face du marché Oulfa), Casablanca

GSM : 06 00 68 80 21 / Tél : 05 22 89 15 51 / E-mail : meryem_alj@hotmail.com



Cabinet de Cardiologie EL oulfa

Docteur ALI Meryem
Cardiologue

الدكتورة العلّاج مريم
اختصاصية أمراض القلب

Mme ELHADDARI Hafida

le 02/11/2019

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Mesures TM/planimetrie/2D :

AO : 31mm SOG : 18cm² DTDVG : 43mm PP : 09 mm SIV : 07mm
FE : 70% VCI: 17mm DTDVD :33mm

- Ventricule gauche non dilaté, non hypertrophié, Dyskinésie septale(BBDI) FEVG= 70%.
- Flux mitral type normal, Pressions de remplissage non élevées.
- OG non dilatée, libre d'échos en ETT.
- Valves mitrales peu remaniées, IM minime , pas de RM
- Pas de valvulopathie aortique
- Ventricule droit non dilaté, de bonne fonction systolique.
- IT minime, PAPAS à 29mmHg
- Veine cave inférieure non dilatée et compliant.
- Pas d'épanchement péricardique
- Aorte thoracique et abdominale de calibre normal.pas de coarctation

AU TOTAL :

Bon VG/VD
PRVG non élevées
Pas d'HTAP
IM minime
Pas d'épanchement péricardique

Dr. MARYEME ALI
Cardiologue
Appt Sis 247, Bd Oued Tensift
1er ETC, Oulfa - Casablanca
Tél / Fax : 05 22 89 15 51