

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## ntaire :

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement de caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

## Déclaration de Maladie : № P19-0014521

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

13810

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2651

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SAOUTI ABDELMAJID

Date de naissance : 21/06/1959

Adresse : 104 RUE MOUNA RRD N° 11 AIN CITEC CASA

Tél. : 06 61 71 42 90

Total des frais engagés : 758,00

Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SRAIRI Abdeslam  
- CARDIOLOGUE -  
4, Rue Abdelkader Mouftar  
(Ex. Clemenceau) - Casablanca

Date de consultation : 13 DEC 2019

Nom et prénom du malade : SAOUTI Abdelmajid Age: 60

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA

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 : 19/12/2019 CASA

Signature de l'adhérent(e) : 

 MUPRAS

19 DEC 2019

ACCUEIL 19/12/2019

### 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
13 DEC 2019	22	256		Dr. SRAIRI Abdesslam - CARDIOLOGUE - Rue Abdellah Aoufia, Casablanca (Ex. Chameau)

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ACHIR	13/12/19	708

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
DR. S. SRAIRI	16/12/19	200	400

### AUXILIAIRES MEDICAUX

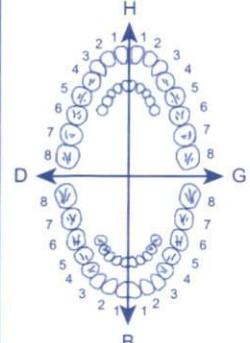
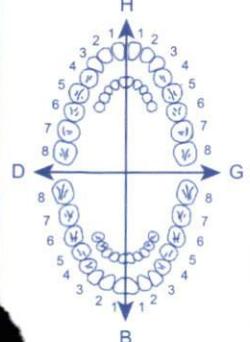
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux												
																
																
<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>																
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>				<b>Coefficient des Travaux</b>												
<table border="0"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				<b>Montants des Soins</b>												
				<b>Date du devis</b>												
				<b>Date de l'exécution</b>												

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## Docteur Abdesselam SRAIRI

Maladies du Coeur et des Vaisseaux  
 Ancien Professeur à la Faculté  
 de Médecine  
 Ancien Chef de Service  
 de Cardiologie de l'Hôpital Averroès

## ECHO-HOLTER-ECG EFFORT

4, Rue Abdelkader Mouftaker  
 (ex. Clémenceau) Casablanca 20.080  
 Tél. : 05.22.27.38.59/05.22.22.01.12

## الدكتور عبد السلام السرايري

أمراض القلب والشرايين  
 استاذ مبرز بكلية الطب سابقا  
 رئيس قسم امراض القلب  
 بمستشفى ابن رشد سابقا

4, رئبة عبد القادر مفتقر  
 (كليمونسو سابقا) الدار البيضاء 20.080  
 05.22.27.38.59/05.22.22.01.12  
 الهاتف:

Casablanca, le

13 DEC 2019

Srairi Abdesselam

Rx de la colonne

lombaire

(face et profil)

RADIOLOGIE ABOU MADI  
 27, Rue Ilyas Abou Madi Gauthier  
 Casablanca (ex. 47400)  
 Tél: 0522 211111

Dr. SRAIRI Abdesselam  
 - CARDIOLOGUE -  
 4, Rue Abdelkader Mouftakar  
 (Ex. Clémenceau) Casablanca

D: P19-W14521  
A62651

# Docteur Abdesselam SRAIRI

الدكتور عبد السلام السرايري

Maladies du Coeur et des Vaisseaux  
Ancien Professeur à la Faculté  
de Médecine  
Ancien Chef de Service  
de Cardiologie de l'Hôpital Averroès

## ECHO-HOLTER-ECG EFFORT

4, Rue Abdelkader Mouftaker  
(ex. Clémenceau) Casablanca 20.080  
Tél. : 05.22.27.38.59/05.22.22.01.12

أمراض القلب والشرايين  
أستاذ مقرر بكلية الطب سابقا  
رئيس قسم أمراض القلب  
بمستشفى ابن رشد سابقا

4، رئيسي عبد القادر مفتقر  
(كليمونسو سابقا) الدار البيضاء 20.080  
05.22.27.38.59/05.22.22.01.12  
الهاتف:

Casablanca, le

13 DEC 2019

SAOURI MhdElMajd  
18 VITAMIP ostw  
1/10/19

Dr. SRAIRI Abdesselam  
CARDIOLOGUE  
4, Rue Abdelkader Mouftakar  
(Ex. Clemenceau), Casablanca





Nom &amp; prénom : SAOUTI ABDELMAJID

FACTURE N° : 19/023424

Date : 16/12/2019

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
RX. RACHIS LOMBAIRE F/P	400,00
<b>Total Montant</b>	
	<b>400,00</b>

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

QUATRE CENT DIRHAMS

27, Rue Ilya Abou Madi - Casablanca 20060 Maroc  
 Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com  
 RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064

Relevé d'identité bancaire  
 Banque Centrale Populaire  
 Agence Massira  
 88, bd massira el khadra Casablanca  
 Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73



1742631 Doss 219-0014521

Casablanca le 16/12/2019

**PATIENT** : SAOUTI ABDELMAJID  
**MEDECIN TRAITANT** : DR. SRAIRI ABDESELAM  
**EXAMEN(S) REALISE(S)** : RX. RACHIS LOMBAIRE F/P  
H.

Dr. Mustapha AKIKI  
spécialiste en Radiologie  
auréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
x Enseignant à la Faculté de  
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA  
spécialiste en Radiologie  
x Enseignant à la Faculté de  
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE  
Dr. Benjelloun  
spécialiste en Radiologie  
auréate de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
x attachée au CHU Ibnou Rochd  
Diplômée de Paris  
n Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI  
spécialiste en Radiologie  
auréat de la Faculté  
de Médecine de Bruxelles  
x. Praticien hospitalier  
es hôpitaux de Paris  
adiologie Conventionnelle  
t Interventionnelle

Remaniements dégénératifs inter somatiques et inter articulaire multi  
étage nettement plus prononcés au niveau des articulations de la  
charnière dorsolombaire.

Absence d'épaississement des parties molles.

Confraternellement  
DR HANAFI I.  
INPE : 091202275

RM Haut champ  
Scanner Spirale Multi-barettes  
Radiologie Générale Numérique  
Mammographie Numérique  
Échographie-Doppler Couleur  
Écho-Doppler 3D, 4D  
Échographie Morphologique  
Zone Beam  
Panoramique Dentaire Numérique  
Denta-scanner  
Téléradiologie 4 mètres Numérique  
Ostéo-densitométrie Biphotonique  
Radiologie Interventionnelle

№ 2651 Dus, P19, 0014121

15 DEC 2019

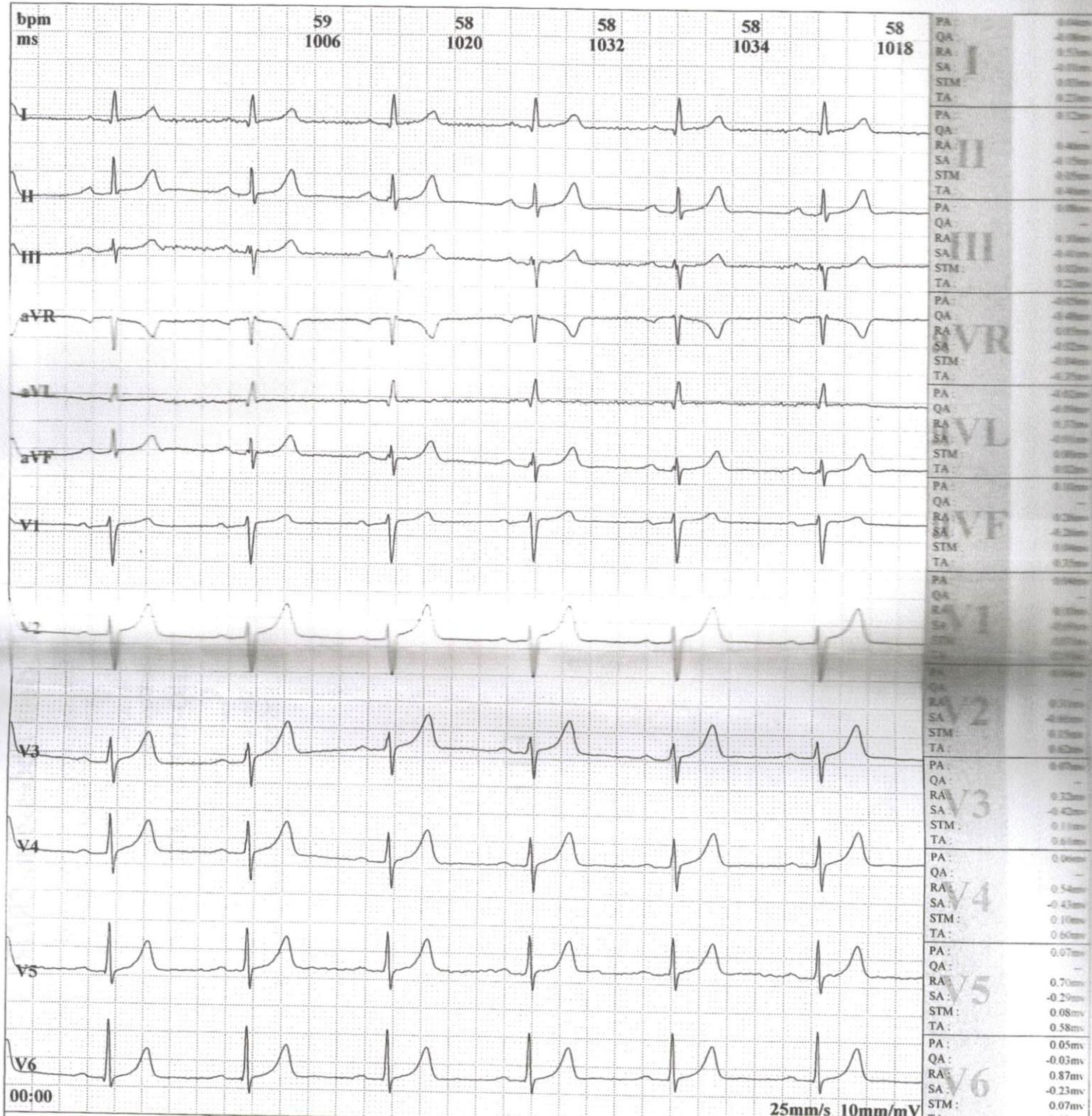
## ECG

Name: SAOUTI Abdelmajid: Male  
SN: 0013720 Case No.:

Age: 60

**Clinic No.:**

### Section:



**Prompt:**

Total Beats 10 ,Normal Beats 10,SVE 0 ,VE 0 .

Frequency:	1000 Hz	PR Interval:	216 ms
Sample Time:	12 s	QT Interval:	402 ms
HR:	60 bpm	QTc Interval:	399 ms
P Interval:	76 ms	P Axis:	73.78°Cb
QRS Interval:	106 ms	QRS Axis:	7.67°Cb
T Interval:	192 ms	T Axis:	59.50°Cb

60  
Dr. STARU Abdellah - Signature  
- CARIOLOGUE -  
s. Rue Abdellah Moussa  
Ex. Gremeteau - Casablanca

# Docteur Abdesselam SRAIRI

Maladies du Coeur et des Vaisseaux  
Ancien Professeur à la Faculté  
de Médecine  
Ancien Chef de Service  
de Cardiologie de l'Hôpital Averroès

## **ECHO-HOLTER-ECG EFFORT**

4, Rue Abdelkader Mouftaker  
(ex. Clémenceau) Casablanca 20.080  
Tél. : 05.22.27.38.59/05.22.22.01.12

ر عبد السلام السرايري

أمراض القلب والشرايين  
ستاد مير بكليه الطب سابقا  
بس قسم أمراض القلب  
مستشفى ابن رشد سابقا

4، رقة عبد القادر منتظر  
مونسو سابقا) الدار البيضاء 20.080  
05.22.27.38.59/05.22.22.01.12

## ELECTROCARDIOGRAMME



Nom : *SRAIRI Abdesselam*

Date : ..... 13 DEC 2019 .....