

# 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.

## Biologie 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.

## Educateur :

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.

## Prothésiste :

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 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° P19- 0047910

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1901 Société : R A M  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : JABRAHNE HASSAN  
Date de naissance : 01/01/1955  
Adresse : Cité ESSALAM AL YASMINIÉ GHRS in 74  
APPT 7 E Poulfa  
Tél. : Total des frais engagés : 548,20 / 198,20 Dhs  
+ 250

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/07/2019  
Nom et prénom du malade : CHAABI Saida Age : 1958  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : cardiopathie dilatée  
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 : Casablanca  
Signature de l'adhérent(e) :  
Le : 01/09/2019



# SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des
				Montant des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
<b>O.D.F.</b> Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux
	H 25533412   21433552 00000000   00000000 00000000   00000000 35533411   11433553 G			Montant des soins
	(Création, Remont, adjonction)			Date du devis
	Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Fin de

<b>VOLET ADHERENT</b>	NOM : .....	Mle
DECLARATION N°	W18-370533	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
<b>Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois</b> Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		



W18-370533

DATE DE DEPOT

...../...../201...

<b>A REMPLIR PAR L'ADHERENT</b>		Mle
Nom & Prénom <u>JABRA NWE Hassan</u>		
Fonction <u>Retraité</u>	Phones <u>0663291879</u>	
Mail .....		
<b>MEDECIN</b>	Prénom du patient <u>Saï DA</u>	
Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>	Age <u>61 ans</u>	Date <u>11/07/19</u>
Nature de la maladie	Date 1ère visite	
<u>Cardiopathie dilatée</u>		
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
<u>Cs+ECG</u>		<u>250,00</u>
<b>PHARMACIE</b>	Date <u>11-07-19</u>	
Montant de la facture		
<b>PHARMACIE BALSAM EL YASSMINE</b> Imm 79 GH RS-OR N°4, Addouha, AL yassmine Hay Hassani - Casablanca Tél : ..... Pour Ordonnances		
<b>ANALYSES - RADIOGRAPHIES</b>		
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	
Date : .....		
<b>AUXILIAIRES MEDICAUX</b>		
Date : .....		
Nombre		
AM	PC	IM IV
Montant détaillé des Honoraires		

# Docteur ASKOUR Meryem

Spécialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires  
DU de Cardiologie Congénitale et Pédiatrique  
Ancienne interne du CHRU de Lille  
Echodoppler Cardiaque - Holter ECG  
Holter tensionnel - Epreuve d'effort

الدكتورة مريم أسكور  
اختصاصية أمراض القلب و الشرايين  
خريجة كلية الطب ليل بفرنسا

Casablanca le : 11/07/2019

M<sup>me</sup> CHAABI SAÏDA

57,80 + 84,60

LOT: 1081  
PER: 02/21  
PPV: 84,60 DH

BPV  
57,80

① TAHOR 10mg : 1cp matin SV

ou TORVA 145,90

② COVERSYL 5mg : 1cp matin SV

rimés sécables B/30  
PPV: 54,10 DH

③ ARDENSIEL 2,5 : 1/2 cp matin SV

SACHETS B30

P.P.V : 30DH70

④ KARDECIC 75mg : 1sachet matin SV

P.P.V : 30DH70

P.P.V : 30DH70

⑤ thyrox® 50µg : 1cp matin SV

thyrox® 50µg,

thyrox® 50µg,

thyrox® 50µg,

rimés sécables B/30

rimés sécables B/30

rimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

PPV: 13,40 DH

PPV: 13,40 DH

⑥ EVOTHYKOR 50µg : 1cp matin SV

rimés sécables B/30

rimés sécables B/30

rimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

PPV: 6,80 DH

PPV: 6,80 DH

⑦ EVOTHYKOR 25µg : 1cp matin SV

rimés sécables B/30

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

PPV: 5,30 DH

GE MAC1200 ST

CHAABI, SAIDA, ASKOUR

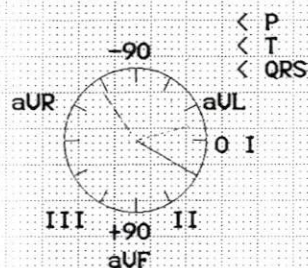
FC 78/min

QWERET:

DFFFF:

Résultats mesures:

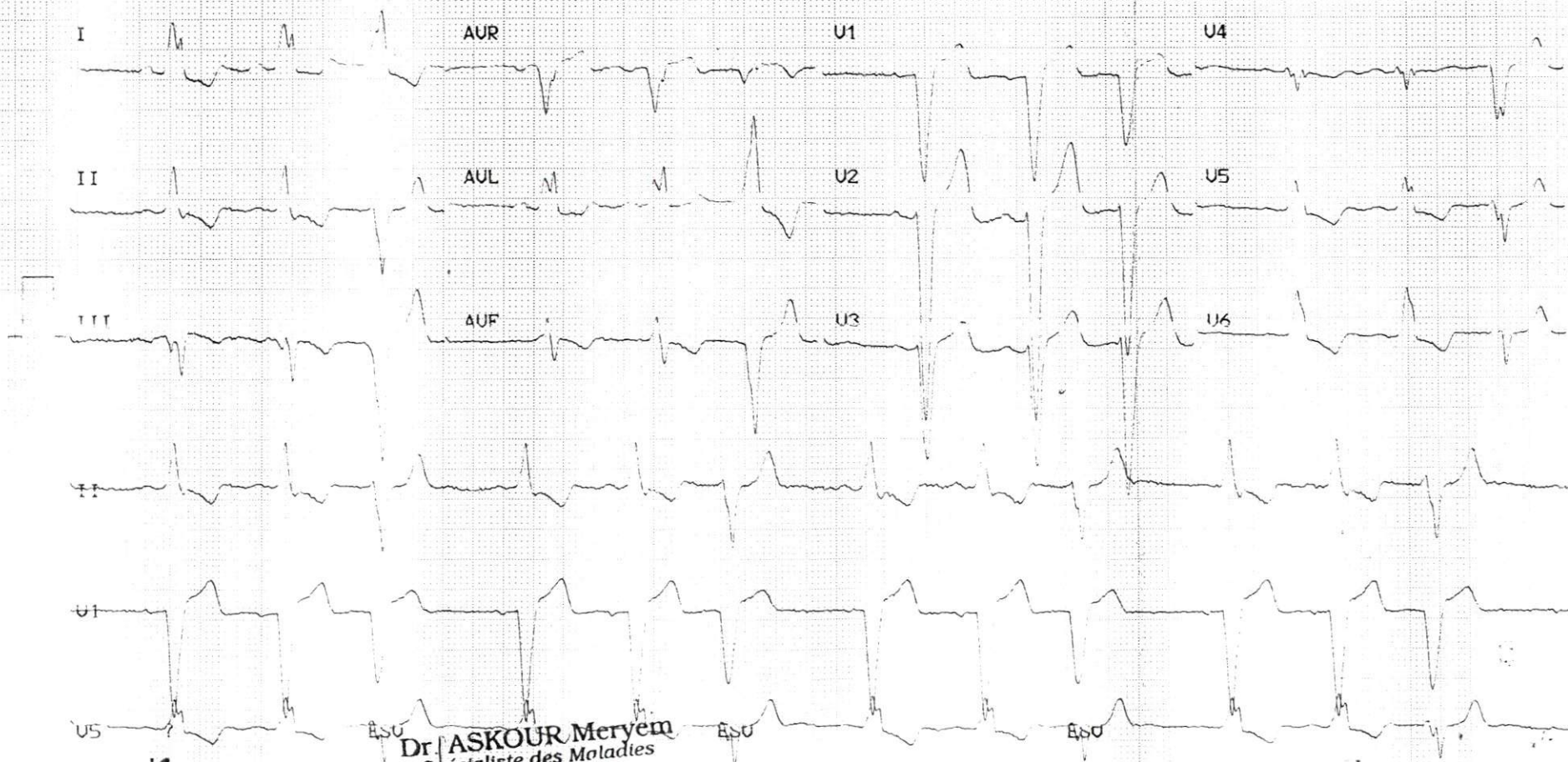
QRS : 156 ms  
 QT/QTcB : 410 / 468 ms  
 PQ : 170 ms  
 P : 110 ms  
 RR/PP : 766 / 765 ms  
 P/QRS/T : -15/ 30/-125 degrés  
 QTd/QTcBD : 70 / 80 ms  
 Sokolow : mU  
 NK : 6



Interprétation:

IM probable (inferior)  
 bloc de branche gauche complet  
 extrasystole ventriculaire (ESU)  
 ECG anormal probable

rapport non confirmé



11 JUL 2019

Dr. ASKOUR Meryem  
 Spécialiste des Maladies  
 Cardiovasculaires  
 Boulevard Alamyouni Lotissement Youssouf  
 Rue N° 7 Résidence El Gorden Immeuble 2  
 Appartement 501 El Gorden - Casablanca  
 App. 501 El Gorden - Casablanca

50Hz 0.08 - 40Hz 4x2.5R3 Mode auto. U6.2 12i (1)