

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## 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.

## 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

- ☐ Réclamation : 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° P19- 0032767

ND: 33746

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5127

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : LAHRACH Naima

Date de naissance : 13/08/1952

Adresse : Rue Abou Abdellah Nafsi Im. 120 Maarif Casablanca

Tél. : 06 61 46 51 10

Total des frais engagés : 826 DH

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/07/2010

Nom et prénom du malade : LAHRACH Naima

Age :

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 :

Le : 21/07/2010

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL





2 - 51 27

Le 16.10.7.1.2020.

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien	
Je soussigné:	<p><b>Docteur M. ZIZI</b> Ancien Interne Des Hôpitaux de Paris CARDIOLOGUE 45, Av Hassan II Casablanca Tél : 022 22 10 94 - Fax : 022 22 13 94</p>
Certifie que Mlle, Mme, M :	LAHRA CH - Naïme
Présente	K.A
Nécessitant un traitement d'une durée de:	Long cours
Dont ci-joint l'ordonnance:	
(A défaut noter le traitement prescrit).....	

(✓) : Valable 1 année

Contact: 05-22-20-45-45 LG Fax 05-22-22-78-18

**Docteur M. ZIZI**  
Ancien Interne Des Hôpitaux de Paris  
CARDIOLOGUE  
45, Av Hassan II Casablanca  
Tél : 022 22 10 94 - Fax : 022 22 13 94

16 JUIL 2020



# عيادة أمراض القلب وداء الشرايين

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

**Docteur M. ZIZI**

Diplômé en Cardiologie

de la Faculté de Médecine de Paris

Membre de la Société Française de Cardiologie

Lauréat et Ancien Interne des

Hôpitaux de Paris

**CARDIOLOGUE**

Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Echocardiographie - Doppler - Holter

Rythmique - Tensionnel

Expert assermenté Auprès des Tribunaux



**الدكتور محمد الزيزي**

خريج ممتاز من كلية الطب بباريس

عضو الجمعية الفرنسية

لأمراض القلب

طبيب سابقاً في مستشفيات باريس

45، محج الحسن الثاني

الدار البيضاء

الهاتف: 0522 22 10 94

الفاكس: 0522 22 13 94

خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca, le 16 JUL 2020 في الدار البيضاء

Handwritten notes and stamps in blue ink. Includes a red circular stamp with 'A.S.' inside. The notes are mostly illegible due to being written over the printed text.

PHARMACIE DE LA MOSQUEE  
Dr NABIL  
Docteur en Pharmacie  
16, Rue de l'Atlas - Madinet Casablanca  
Tél: 05 37 98 42 73

01130178-A18-MA

6118001030316

**TAREG 80 mg** ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH

09535



6118001030316

**TAREG 80 mg** ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH



6118001030316

**TAREG 80 mg** ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH



6118001030316

**TAREG 80 mg** ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH

# ECG

Dr ZIZI Mohamed

NOM: LAHRACH NAIMA

ID :

Genre : Femme

Age : 67

DOB : 13-08-1952

Date Test: 16-07-2020 11:30

Case #:

Investigation #:

Médecin Référent: Dr ZIZI Mohamed

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Interval. PQ: 123 ms

Durée ECG: 4 s Interval. QT : 415 ms

FC : 71 bpm Interval. QTc : 451 ms

Durée P : 89 ms Axe P : 66.1°

Durée QRS : 79 ms Axe QRS : -0.4°

Durée T : 306 ms Axe T : 37.2°

Suggestion :

**Docteur M. ZIZI**  
Ancien Interne Des Hôpitaux de Paris  
**CARDIOLOGUE**  
45, Av Hassan II Casablanca  
Tél : 022 22 10 94 - Fax : 022 22 13 94

Signature Médecin:

Filtre Principal: On Filtre ADS: On