

# 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.

## 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

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° P19-0027889

ND: 37295

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 815 Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SAIDI ARABIANI

Date de naissance : 18/01/1936

Adresse : 86 Rue A. Nejati MARIF

CASABLANCA

Tél. : 0522 237517 Total des frais engagés : 1853,80 MAD

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. NAJIB HAYAT  
Cardiologue  
Bd Afghanistan, Darb Houria, Bloc 25  
Hay Hassani - Casablanca  
INPE: 091173914

Date de consultation : 12/08/2020

Nom et prénom du malade : Barkati Kabbaj Age : 82 ans

Lien de parenté : Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Dia. DM

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

Le : 12/08/2020

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
21/08/2020	CHEC	300	728	NASSANI Hayat Cardiologue BLOC 22 Rue Hassan I - Casablanca Tél: 091175914

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du Jubail Bis Rue Hassan I - Casablanca - Tél: 05 22 25 24 41	18/08/20	1.553,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

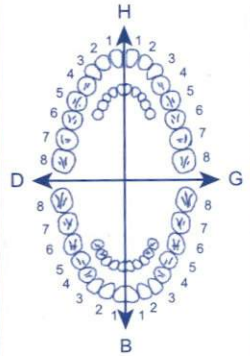
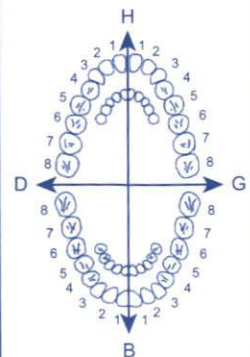
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H  25533412 21433552  00000000 00000000  D 00000000 00000000 G  35533411 11433553  B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hayat NAJH

الدكتورة حياة ناجح

Cardiologue



اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca  
Ancien interne à l'hôpital de la Timone à Marseille  
Ancien interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca  
Diplômée en Echocardiographie de l'Université Bordeaux Segalen  
Diplômée en cardiologie pédiatrique de l'Université Paris Descartes  
Diplômée en imagerie vasculaire de l'Université Paris Sud

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء  
طبيبة داخلية سابقا بمستشفى مارسيليا بفرنسا  
طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء  
حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا  
حاصلة على شهادة فحص الشرايين و الأوعية بالصدى من جامعة باريس  
حاصلة على شهادة أمراض القلب للأطفال من كلية الطب بباريس

Casablanca, le : 21/08/2020

Zohra Kolbame

- (1) - Codex 100mg : 294 x 3 = 882,0  
1 fl oz water
- (2) - Rindex 600mg : 68,9 x 3 = 206,70  
1 fl oz water
- (3) - Sectal 400mg : 104,6 x 4 = 418,40  
1 fl oz water
- (4) - Zyloric 100mg : 46,70  
1 fl oz water
- (3) 1553,80

Pharmacie du Jura  
TAHRI JOUTEI Rachid  
129, B6, Rue Hassanane Brod Zaid  
Casablanca - Tel: 05 22 99 33 33

Dr. NAJH Hayat  
Cardiologue  
Afghanistan, Derb Houria, Bloc 225  
Hay Hassani - Casablanca  
NPE: 091173914



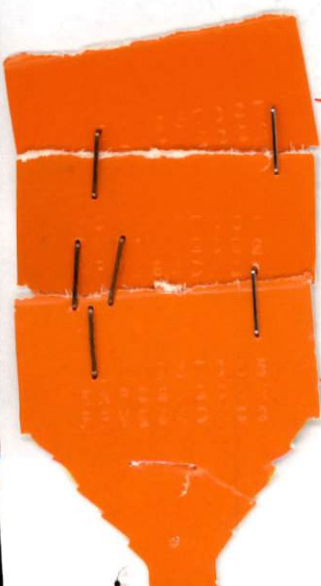
Bd. Afghanistan, Derb Houria, Bloc 225, N°1, 2ème Etage, Hay Hassani, Casablanca

شارع أفغانستان، درب الحورية، بلوك 225، رقم 1، الطابق الثاني، الحي الحسناني، الدار البيضاء

Tél : 05 22 90 70 51 - GSM : 06 62 69 23 99

LOT 200364  
EXP 02 2024  
PPV 46.70 DH

Handwritten text, possibly a date or reference number, including "10/10/2024" and "10/10/2024".



294,00

294,00

294,00



104,60



68,90  
(50 X 20 X 114) mm

104,60

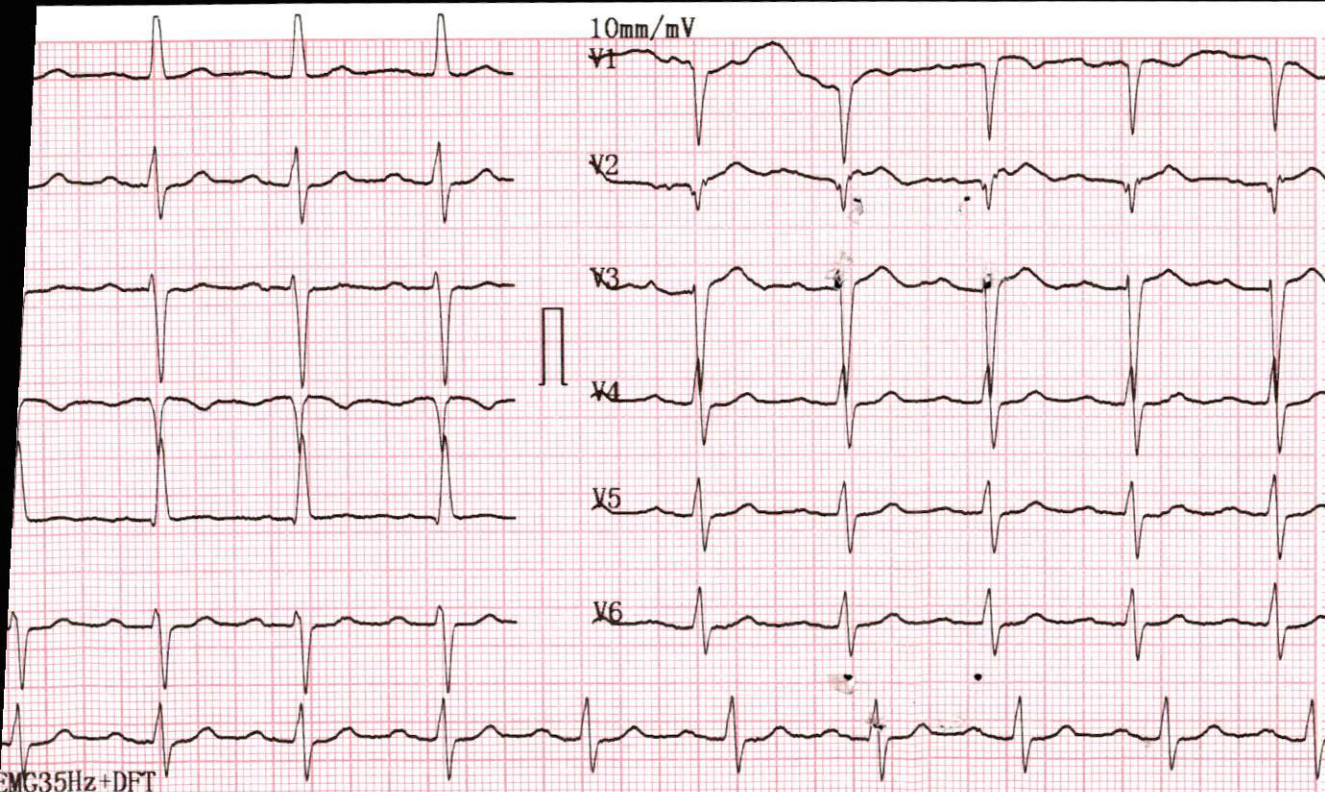


68,90  
(50 X 20 X 114) mm

104,60



68,90  
(50 X 20 X 114) mm



10mm/mV

cabinet dr najih hayat

2020-08-12 12:15

ID: barkouki

Nom: Barkouki Kef Sexe: F Age: 74

Taille: \_\_\_\_\_ cm Poids: \_\_\_\_\_ kg SYS/DIA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ mmHg

FC [bpm]: 78

Intervalle PR [ms]:

Durée P [ms]:

Durée QRS [ms]: 115

Durée T [ms]: 195

QT/QTc [ms]: 367/419

Axe P/QRS/T [deg]: 0.0/-26.0/44.9

R(V5)/S(V1) [mV]: 0.47/0.98

R(V5)+S(V1) [mV]: 1.45

<<Conclusions>>

Dévia. ax. gche modérée;

IM antéros. ancien possible;

**\*\*Le rapport doit être confirmé par un médecin\*\***

Médecin \_\_\_\_\_