

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

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.

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 |

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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3204

Société : Royal air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ASMI NAZHA

Date de naissance :

15/11/1955

Adresse :

13 Rue Lavosier app 30, 5^e étage

Tél. : 066 120 9997

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr RAGRAUI Driss MBBS, FRCS, Chirurgie Cardio-Vasculaire et Interventionnelle
Meridian Heart Institute
280, Impasse Modibokita - Casablanca

Date de consultation :

25/11/2020

Nom et prénom du malade :

ASMI NAZHA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Douleurs Thoraciques

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 :

Casab.

Le : 02/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 25/11/2022 | 2 | 2 | 300,- | 300,- H. Driss MBB, FRCR Chirurgie Cardio-Vasculaire et Interventionnelle Moroccan Heart Institute 780, Impasse Modiboketa 13 Tunis - Tunisie Tel: 0522 98 90 96 - Pal: 34753457 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|------------------------------|
| | | TEL: 0522 98 90 96 - S310522 |

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 | |
| | | | | | | |

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 d'état de la dent.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|--|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
| | | | | <input type="text"/> |
| <img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. A horizontal arrow labeled 'D' to 'G' passes through | | | | |



المعهد المغربي للأمراض وجراحة القلب
Moroccan Heart Institute

780, impasse MODIBO KEITA - Casablanca 20520
Tél.: 05 22 85 00 11 / 12 / 13 - Fax : 05 22 83 85 00
ICE : 0018590000033 - Patente : 34753457 - I.F : 14421718 - CNSS : 9697866

25/11/2022

Mme ASMI NAZHA

Veuillez - Vous faire un

ECG.

~~MOROCCAN HEART INSTITUTE~~
~~780, Impasse Modibokéita~~
~~Tél.: 0522 83 00 85 - 0522 85 00 13~~
~~Fax : 05 22 98 96 36 - P : 34753457~~

~~r. RAGHAQUI Driss MBBS, FRCS, FRCR~~
~~Hôpital Cardio-Vasculaire et Interventionnel~~
~~Moroccan Heart Institute~~
~~780, Impasse Modibokéita - Casablanca~~
~~INP : 091118685~~
~~Tél : 05 22 83 00 89 / 05 22 83 85 00~~



ID:asn1

Name:nazha

Sex:Male Birth Date:

Years

Nov-25-2020 6:09 AM

Medication:

cm kg

mmHg

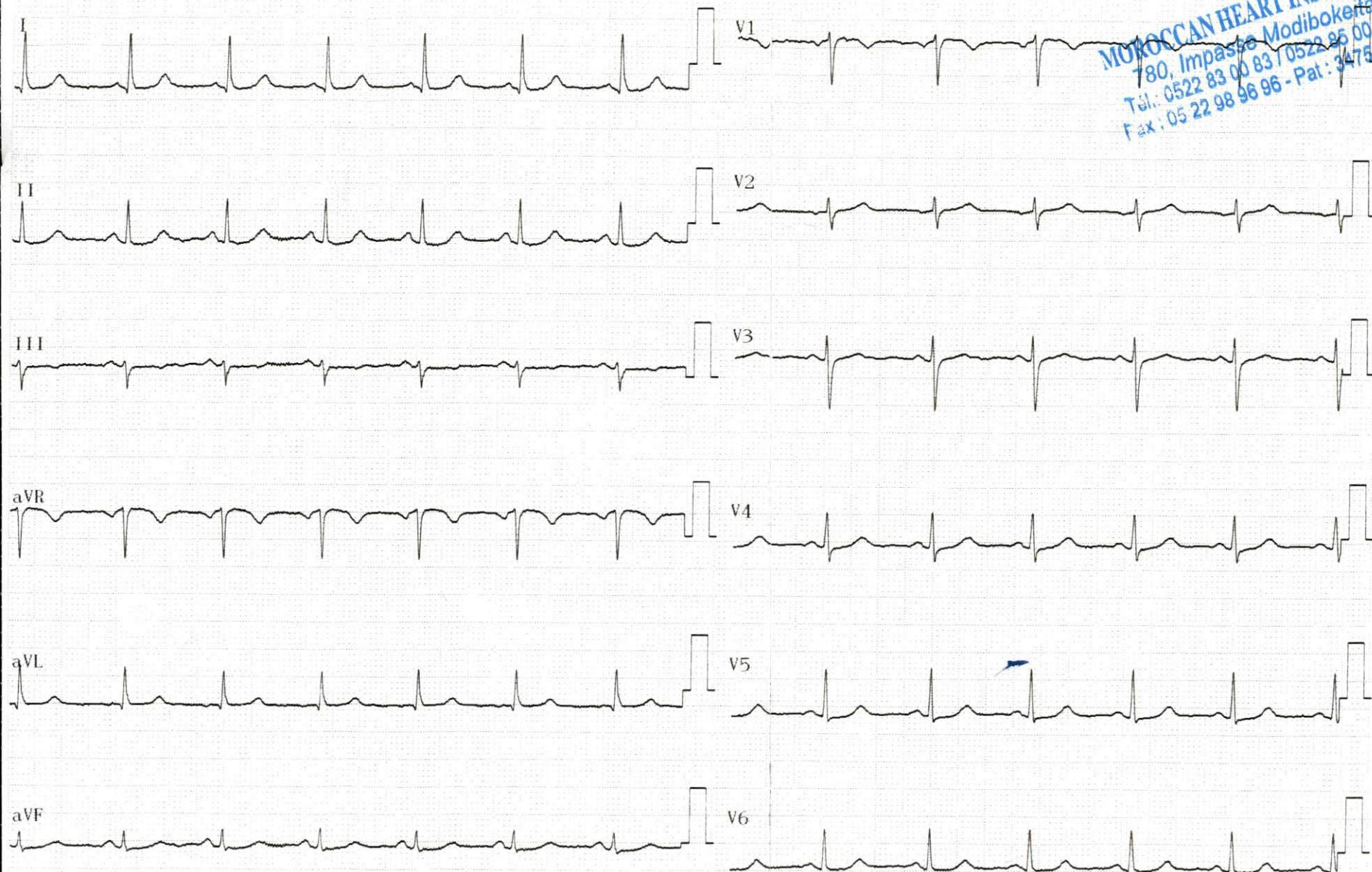
79 bpm

Symptoms:

10 mm/mV 25 mm/s Filter: H50 d 100 Hz

History:

10 mm/mV



ID:asni

Name:nazha

Sex:Male

Birth Date:

cm kg mmHg

Vent rate 81 bpm

PR int 128 ms

QRS dur 76 ms

QT/QTc int 370/ 407 ms

P/QRS/T axis 56/ 24/ 25 °

RV5/SV1 amp 0.855/ 0.805 mV

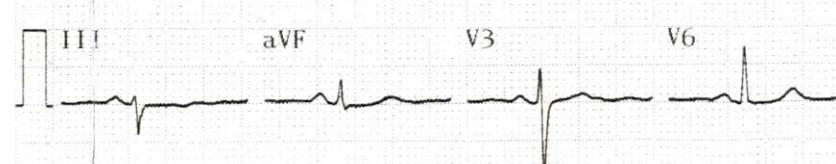
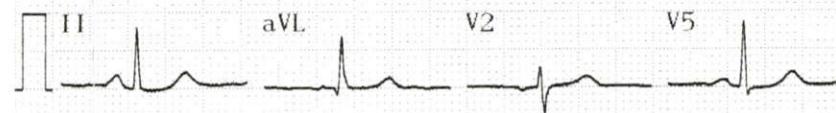
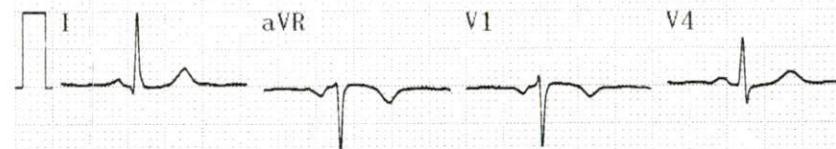
RV5+SV1 amp 1.660 mV

1100 Sinus rhythm

9110 ** normal ECG **

RAGGUI Driss MBBS, FCPS, CM
 Chirurgie Cardio-Vasculaire et Interventionnelle
 Moroccan Heart Institute
 780, Avenue Mohammed VI Casablanca
 IMP : 091119885
 05 22 83 00 83 / 05 22 85 00 11

10 mm/mV 25 mm/s Average



Unconfirmed Report
Reviewed by:

Exam: