

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.

rmacie :

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.

ique :

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

ducation :

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.

taire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

adie 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

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

PRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge



Déclaration de Maladie

N° W21-661318

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Ai

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2083 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : MARIKH MOHAMED

Date de naissance : 05-01-1944

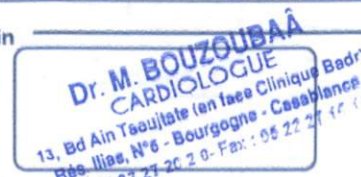
Adresse : 50 Rue Léonard de Vinci Delghel

CA ALE +

Tél : 0677464860 Total des frais engagés : 1924,30

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/10/2022

Nom et prénom du malade : Mari Kh. Bouhamed Age : 1944

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 15/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
15/10/2022 0-ECG		300 dhs	INP :

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACIE GHALLE EL KADRI GUEDACH Laila Docteur en Pharmacie Rue Abi Al Aggar - Derb Ghali TEL: 05 22 25 28 51	15/10/2022	824,35

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du praticien et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. M. Bouzoubaa, Cardiologue 13 Bd Ain Taoujdate (en face Clinique Sidi El Kadi, Rés. Ilias, N°5 - Bourgogne - Casablanca, Tél: 05 22 27 20 20 - Fax: 05 22 27 16 16)	15/10/2022	ECG	300 dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

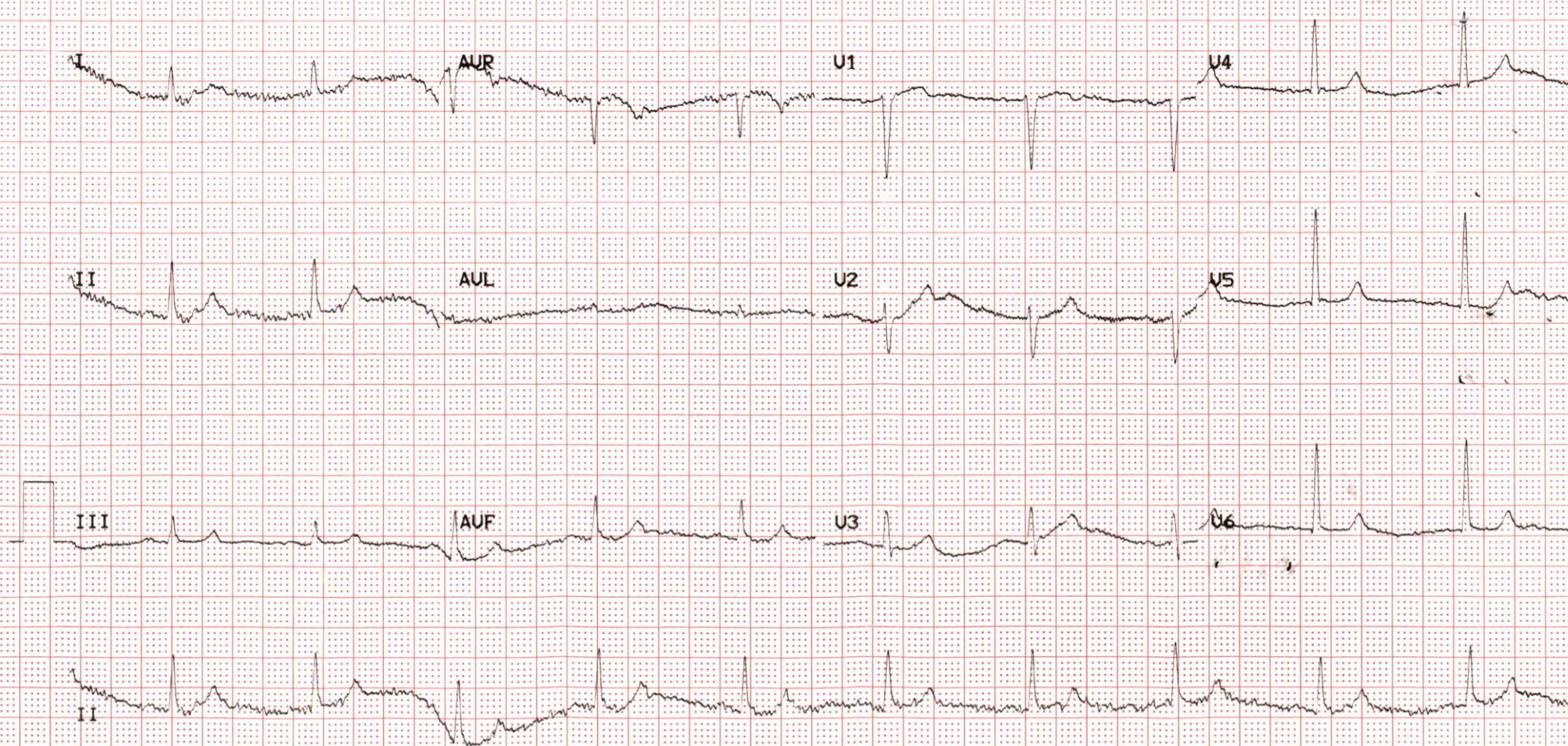
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

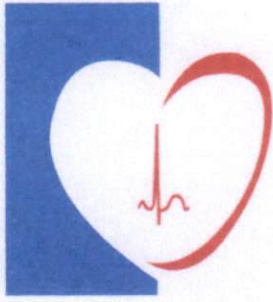
Résultats mesures:

QRS : ms
QT/QTcB : / ms
PQ : ms
P : ms
RR/PP : / ms
P/QRS/T : / / degrés
QTD/QTcBD : ms
Sokolow : mU
NK :

Interprétation:

rapport non confirmé.





CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

.....15/10/2022..... باسم الشافي

NOTE D'HONORAIRES

الدكتور محمد بوزوباء
أمراض القلب والشرابيين

Dr. M. BOUZOUBAA
CARDIOLOGUE

J'ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations

à Mr MARIKH MOHAMED

Et lui adresse selon l'usage, ma note d'honoraires,

Consultation + ECG = 300 DH

Echodoppler cardiaque = 800 DH

soit la somme de : 1100 DH (Mille cent DHs).

Echocardiographie Doppler Couleur

Echo Doppler Veineux et Artériel

Holter Tensionnel

Holter Rythmique

Epreuve d'Effort

Urgences Cardiologiques

Dr. M. BOUZOUBAA
CARDIOLOGUE
13, Bd Ain Taoujtate en face Clinique Badr
Rés. Ilias N°6 - Bourgogne - Casablanca
Tél. 05 22 27 20 20

**CABINET DE CARDIOLOGIE
ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES
Dr M. BOUZOUBAA**

Name **MARIKH, MOHAMED**
Birthdate **05/01/1944**
Age **78**
Date **15/10/2022**

2D

OG Surf	14.7 cm ²
VGd Long(4cav)	8.3 cm
Vol.VG.tD (sim.4cav)	74 ml
VGs Long(A4C)	6.2 cm
Vol.VG.tS (sim.4cav)	24 ml
FE VG (sim.A4C)	67 %
Vol. Eject. (simpson A4C)	50 ml

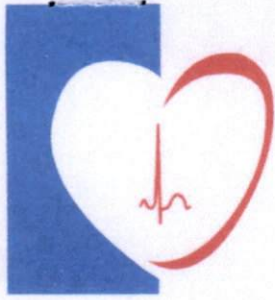
M-Mode

SIVd	0.6 cm
VGd	5.2 cm
PPVGd	0.8 cm
Vol.Téled(Teich)	127 ml
Mas. VGd.ind. (ASE)	66.69 g/m ²
Ao Diam	2.9 cm
OG Diam	3.9 cm
VA Cusp	1.7 cm
OG/Ao	1.33

Doppler

VM E Vit	0.47 m/s
VM T.déc	285 ms
VM Pente Dec	1.7 m/s ²
VM A Vit	0.56 m/s
VM E/A Ratio	0.84
VA Vmax	1.11 m/s
VA GDmax	4.97 mmHg

Print Date: 15/10/2022



CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Le 15/10/2022..... باسم الشافي

Mr MARIKH MOHAMED

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

- Patient peu échogène.
- VG non dilaté, non hypertrophié, de fonction systolique conservée, contractilité globale conservée (FE au simpson à 65%), anomalie de la fonction diastolique à type de trouble de la relaxation VG.
- OG non dilatée, libre d'Echo.
- Cavités droites non dilatées, PAPS à 12 mmHg.
- Structures valvulaires d'ouvertures correctes, sans fuites hémo-dynamiquement significatives.
- Péricarde sec.
- VCI non dilatée.
- Au total :
- VG de fonction systolique et contractilité globale conservée (FE au simpson à 65%), trouble relaxation VG.
- Pas d'HTAP.
- Pas de thrombus intracavitaire visible ce jour.

الدكتور محمد بوزوباء
أمراض القلب والشرابيين

Dr. M. BOUZOUBAÂ
CARDIOLOGUE

Echocardiographie Doppler Couleur

Echo Doppler Veineux et Artériel

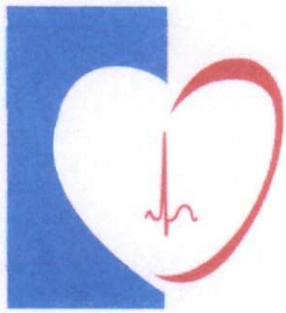
Holter Tensionnel

Holter Rythmique

Epreuve d'Effort

Urgences Cardiologiques

Dr. M. BOUZOUBAÂ
CARDIOLOGUE
13, Bd Aïn Taoujtate (en face de Clinique Badr)
20050 Casablanca - Tél. : 05 22 27 20 20 - Fax : 05 22 27 15 15 - cardiobouzoubaa@gmail.com



CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Le 15/10/2022

باسم القاضي

Mr MARIKH MOHAMED

الدكتور محمد بوزوباع
أمراض القلب والشرايين

Dr. M. BOUZOUBAÂ
CARDIOLOGUE

Echocardiographie Doppler Couleur

Echo Doppler Veineux et Artériel

Holter Tensionnel

Holter Rythmique

Epreuve d'Effort

Urgences Cardiologiques

2 1/ CARDENSIEL 5 1 CP / J Matin



2 2/ ROSUVAS 10 1 CP / J Soir

157,80 x 2

PPV: 157 DH 80

157 DH 80

3 3/ CARDIO-ASPIRINE 1 CP / J Midi

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

27,70 x 3



2 4/ ARTEMON 5/5 1 CP / J Midi

154,70 x 2

LOT N°:
EXP:
PPV:

LOT N°:
EXP:
PPV:

824,130

154,70

Traitement de 3... Mois

154,70

TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE.

DR. M. BOUZOUBAÂ
CARDIOLOGUE
13, Bd Aïn Taoujtate (en face Clinique Badr)
Rés. Ilias, N°6 - Bourgogne Casablanca
Tél : 05 22 27 20 20 - Fax : 05 22 27 15 15