

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.

Radiologie 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4160

Société : R.A.M

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AZIZI SAADIA

Date de naissance : 23/08/1953

Adresse :

Tél. : 0661102747

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Laïla SAHER
CARDIOLOGUE
Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal.
Résidence Benber Imm. C - Maârif
Tél. : 022.98.55.33 - Casablanca

07 OCT 2022

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : AZIZI SAADIA

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : H.I.A

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES SAHE CLUB

~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

**Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur**

~~Date~~ Montant de la Facture

~~CARBOLOGUE~~
Angie Rd. ~~Quintos~~ Sand's AV. Stendhal
Residencia Bimbo. Km. 0. Mañan
16. 022-98.55.33. Casablanca.

021101225 1370,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

**Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue**

Date

Désignation des Cœfficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Spins

Nombre

PG IN

Montant détaillé des Honoraires

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

GE marquette MAC 1100 SAADIA AZIM DR SAHER LAILA CARDIOLOGUE

140/80 mmHg

75.0 kg

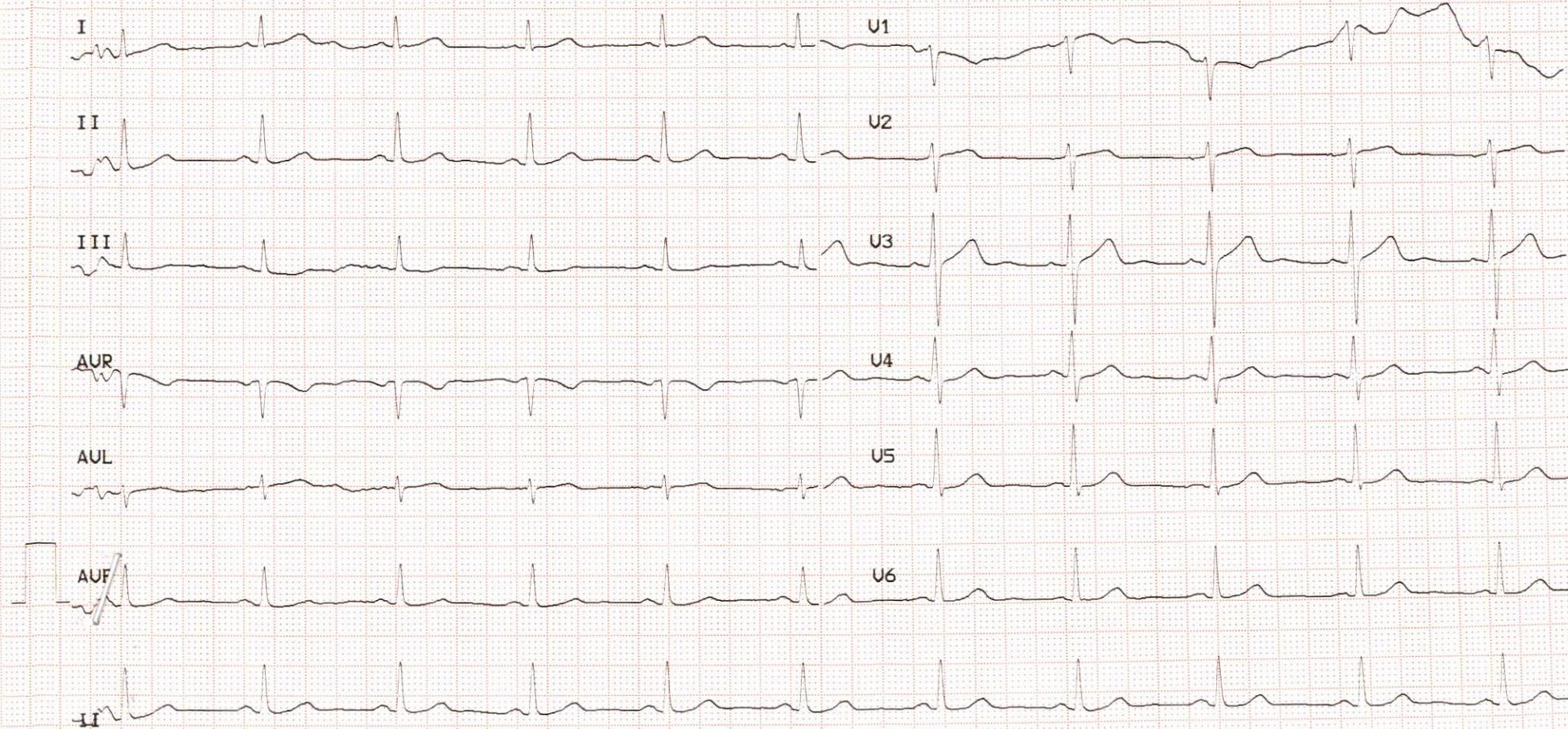
FC 72/min

Résultats mesures:

QRS : ms
QT/QTcB : ms
PQ : ms
P : ms
RR/PP : ms
P/QRS/T : / / degr
QTd/QTcBD: ms
Sokolow : mU
NK :

Interprétation:

rapport non confirmé .



07 OCT 2022

14:49:35

25mm/s

10mm/mU

ADS

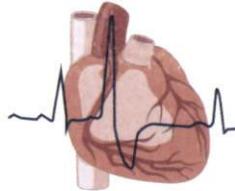
50Hz

0.08 - 20Hz

6_F1_R

Mode auto.

U5.1 (1)



Casablanca, le : 07-10-2022 في : الدل البيضاء

NOTE D'HONORAIRES
N° 22230
ICE 002020675000007

Consultation ECG + ECHODOPPLER CARDIAQUE
effectués le 07/10/2022.

En faveur de Mme AZIM SAADIA

Examens facturés respectivement à trois cent

Cinquante dirhams (350 DH) et mille dirhams (1000 DH)

Soit un total de : **Mille trois cent cinquante dirhams**

1350 DH

Dr. Laila SAHER
CARDIOLOGUE
Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal
Résidence Benber Imm. C - Casablanca
Tél. : 0522 98 55 33 / 0618 27 26 66 / 0700 82 08 05 - Urgences : 0661 30 21 12
E-mail : contact.sacard@gmail.com / INPE : 091122770 - ICE : 002020675000007

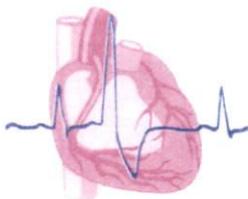
عيادة فحص و تشخيص أمراض القلب و الشرايين

Cabinet de Consultation et d'Explorations Cardio-vasculaires

Docteur

Laïla SAHER

Cardiologue



الدكتورة ليلى صاهر
أخصائية في أمراض
القلب والشرايين

ECHO DOPPLER CARDIAQUE TRANSTHORACIQUE

Casablanca le 07/10/2022

Examen de **Mme AZIM SAADIA**

N°E2226

Conditions techniques: Echogénicité Bonne.

Indication : HTA

DDN : 1953

Médecin référent :

AORTE ASCENDANTE : Normale

Diamètre de l'Aorte initiale 30 mm.

VALVE AORTIQUE : Trois sigmoïdes aortiques non remaniées non épaissies d'ouverture normale ; DOS à 17 mm. AssAo à 18 mm.

DP 1.m/sec. ITV ssAo à 21 cm. QC à 3.7/mn QCIIdx à 2.11/mnm²

MITRALE : -VM non remaniées non épaissies, de mouvement et de cinétiqe normales.
- ASV souple.
- E/A =1.048 E/E'=12.8 en faveur de PRVG élevées.

TRICUSPIDE : Fuite tricuspidienne minime non exploitable ne permettant pas d'évaluer les PAPS..

PULMONAIRE : Normale.

زاوية جورج ساند و شارع ستاندال-إقامة بنبر-عمرادة (س) - المعاريف - الدار البيضاء

Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal, residence Benber. Imm. C, Maârif – Casablanca – Tél. 022 98 55 33 –
Urgences: 0661 30 21 12-Mel : contact.sacard@gmail.com

	DIASTOLE	SYSTOLE
<u>VENTRICULE GAUCHE</u>		
Diamètre du VG	: 41 mm	26 mm
Epaisseur septale	: 12 mm	
Epaisseur paroi post	: 08mm	
Fraction d'éjection	: 69% en Teich et 66% en SBP	
Fraction de raccourcissement :		
Fonction contractile	: VG d'allure homogène ; de fonction contractile segmentaire et globale conservée. la FE VG évaluée à 69% en Teic et 66% en SBP% .	
<u>OREILLETTE GAUCHE</u>	: DAP à 38 mm.S ² OG à 17 mm..	
<u>OREILLETTE DROITE</u>	: Normal.	
<u>VENTRICULE DROIT</u>	: Normal.TAPSE à 23.	
<u>PERICADRE</u>	: Sec.	

COMMENTAIRE

- HVG septale légère d'allure hypertensive ; la fonction contractile VG segmentaire et globale paraît conservée avec une FEVG évaluée à 69% en Teich et 66% en SBP..
- PRVG légèrement élevées . Débit cardiaque discrètement diminué.
- Pas de valvulopathie significative associée.
- PAPS non évaluables. Pas de signes d'HTAP.
- Cavités droites normales. VCI non dilatée se collabre à la respiration.
- Péricarde sec.


 Dr. Lalla SAHRA
 CARDIOLOGUE
 Avenue Dr. Georges Säng & Av. Stendhal
 Résidence Benber Imm. C - Maârif
 Tel: 022.98.55.33 - Casablanca

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés

D/ FPPV 23DH80
C/ EXP 04/2024
LOT 10005 4

FPPV 23DH80
EXP 04/2024
LOT 10005 4

Ar
Na
Cl
Ch
An
des
nt
ris

120,00

120,00

باريس

Casablanca, le : 07 OCT 2022

في

120,00

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés

FPPV 23DH80
EXP 04/2024
LOT 10005 4

1) Travas Me ABW. Sorelie
120,00 x 3

1) TRUEL (180) @ Apron
23,80 x 3

2) Aborell (100)

201,00 x 3

3) Doflum (100) 100 20

9

4) Liosten gel 1kg

99,00 1 Apr 00 x 2 2

5) Reboxulin Rb 6375

39,00 gel 100 2

6) Decinox (Op 100)

33,00 Op 100

Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal, Résidence Benber . Imm. C, Maârif - Casablanca

Tél. : 0522 98 55 33 / 0618 27 26 66 / 0700 82 08 05 - Urgences : 0661 30 21 12

E-mail : contact.sacard@gmail.com / INPE : 091122770 - ICE : 002020675000007

AXANT
PHARMACEUTIQUE
77, RUE 41, 10000 Casablanca
Tél: 0522 22 06 00
LOT: 220467
DLUO: 06/2025
99,00DH

ELAXANT
LOT: 220467
DLUO: 06/2025
99,00DH

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.QUAJDI Pharmacien Responsable

LOT: 220467
DLUO: 06/2025
99,00DH

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.QUAJDI Pharmacien Responsable

CARDIOTONIC
LAMA SANTIER
Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal, Résidence Benber . Imm. C, Maârif - Casablanca
Tél. : 022 98 55 33 / 0618 27 26 66 / 0700 82 08 05 - Urgences : 0661 30 21 12
E-mail : contact.sacard@gmail.com / INPE : 091122770 - ICE : 002020675000007

1370,40
33,00
220467
06/2025

Passage

BT2253035
EXPOG/2024
PPV2010100

201,00

BT2253035
EXPOG/2024
PPV2010100

201,00

20

201,00