

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W21-659388

135854

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1424 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : NAMASSE MOSTAFA

Date de naissance : 18-04-1952

Adresse : 15, Rue 2 HAY SALAM LOT SAFARI

Télé : 0669795094 Total des frais engagés : 23.00 Dhs

Optique

Autres

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : NAMASSE MOSTAFA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

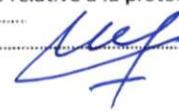
Nature de la maladie : Palpitations - Palpitations - Palpitations

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 : 02/11/2022 Signature de l'adhérent(e) :

Le : 02/11/2022 

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
21.11.92	Opér.		30000	INP : 911572716 Dr. Youssef LAGUE Cabinet Dr. Hay Hassen Jan 15 22 93 86 00
21.11.92	Examen		100000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DRISSI Radiologue Dr Hassan 5500	02.11.22	Egr. env. A7 Uff. 67	1000,00

AUXILIAIRES MEDICALS

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 de l'ONF

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Youssef DRISSI

Spécialiste des maladies
du Coeur et des Vaisseaux

Ancien Médecin Interne
des Hôpitaux de Paris

- Holter tensionnel
- Holter rythmique
- Epreuve d'effort
- Echo-doppler
cardiaque couleur



الدكتور يوسف الإدريسي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات باريس

الفحص بالصدى بالألوان

-الهولتر-

Casablanca, le 02.11.2002

برقائق قلبية

برقائق d'effort

Note d'hospitalisation : 1000, en
chambre

(minceur)

D^r Youssef DRISSI
CARDIOLOGUE
100 Bd. Oum Errabii Hay Hassani
Casablanca - Tel: 05 22 93 86 11

100، شارع أم الربيع - إقامة الأفق - الحي الحسني - الدار البيضاء

100, bd. Oum Rabii - Résidence Al Ofoq (près de la Polyclinique CNSS) Hay Hassani - Casablanca

Tél./Fax : 0522 93 86 00 - الهاتف : E-mail : ydrissi@hotmail.com - Urgences : 0661 08 02 82

Docteur Youssef DRISSI

Spécialiste des maladies
du Coeur et des Vaisseaux

Ancien Médecin Interne
des Hôpitaux de Paris

- Holter tensjonnel
- Holter rythmique
- Epreuve d'effort
- Echo-doppler
- cardiaque couleur



الدكتور يوسف الإدريسي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

طبيب سابق بمستشفيات باريس

الفحص بالصدى بالألوان
- الهولتر.

Casablanca, le 01-11-22.

NANASSE MOSTAFA

Note d'honorai

par Echocardi

100.000 Dhs

Dr. Youssef DRISSI
~~CARDIOLOGUE~~
100 Bd. Oum El Bouaghi Hay Hassan
Casablanca - Tel: 0522 93 86 00

100، شارع أم الربيع - إقامة الأفق - الحي الحسني - الدار البيضاء

100, bd. Oum Rabii - Résidence Al Ofoq (près de la Polyclinique CNSS) Hay Hassani - Casablanca

Tél./Fax : 0522 93 86 00 - E-mail : ydrissi@hotmail.com - Urgences : 0661 08 02 82

NATHASSE 10: DOSTA 14

Rythme sinusal
ECG normal
--- Interpréti

INCONNU

ID: _____

01/11/2022

01/11/2022 12:25:16
79 bpm

Cardiotline ECG100L 2.01.7025 SN:0628181F
25mm/s 10mV/mv LP: 25Hz AC:50Hz

Dr Youssef DRISSI
Cardiologue
100, boul. Oum Errabii
Hay Hassani, Casablanca
Tel : 05 22 93 86 00

COMPTE RENDU D'ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

NOM : NAMASSE
PRENOM : MOSTAFA
DATE D'EXAMEN : 01.11.2022

Aorte ascendante de taille normale = 37 mm. Oreillette gauche, de taille (38 mm) et cinétiqe normales, sans thrombus visible.

Ventricule gauche de taille normale (50 mm/31 mm), de cinétiqe globale et segmentaire normales, avec FR à 37 % et FE à 67 %. Pas d' HVG : ESIVd = 10 mm, EPPd = 10 mm.

PRVG basses. Pas de trouble de la fonction diastolique : E/A = 1,5.

Appareil valvulaire mitral souple. Sans particularités.

Appareil valvulaire aortique : Sans particularités.

Pas d'hypertension artérielle pulmonaire. PAPS = 8.

Péricarde : pas d'épanchement.

Crosse aortique : sans particularités.

Cavités droites de taille normale. VD = 20 mm.

AU TOTAL :

Bonne fonction systolo-diastolique du VG.

Pas de valvulopathie. PRVG basses.

Pas d'épanchement péricardique.

*D. Youssef DRISSI
CARDIOLOGUE
100 Bd. Oum Errabii Hay Hassani
Casablanca. Tel : 05 22 93 86 00*

Nom: **Namasse Mostafa**
 No ID: **NAMASSE MOSTAFA**

Cas n°:

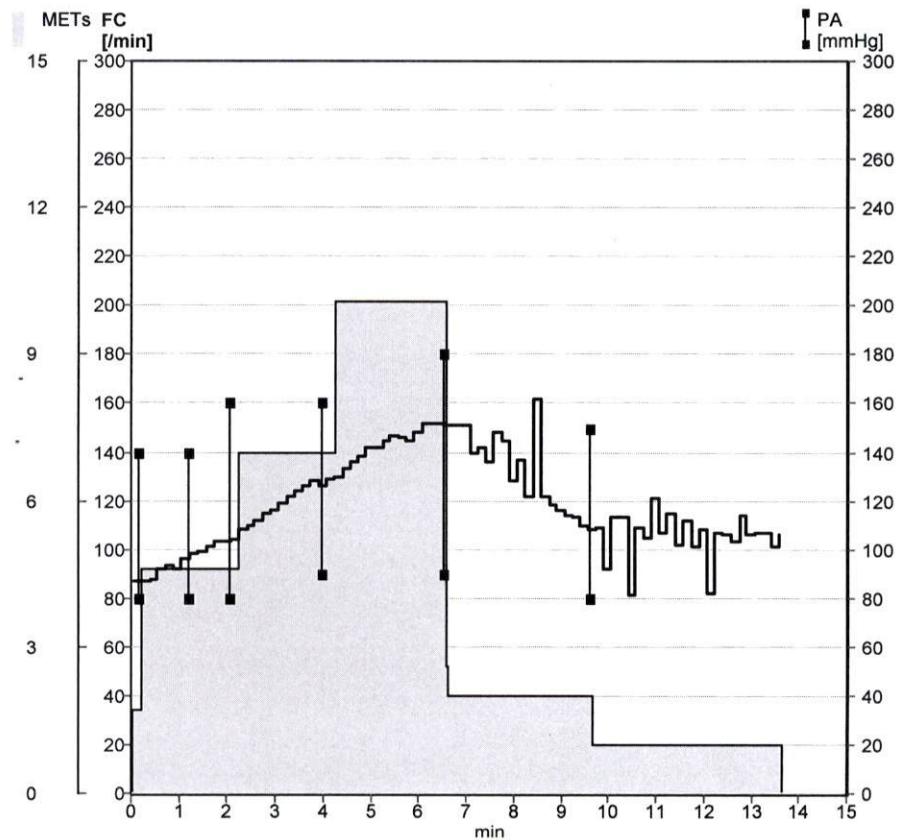
02112022

Né: 01.01.1952
 Age: 70 A
 Sexe: M
 Taille: -- cm
 Poids: -- kg
 Indic: Dr DRISSI
 Med: .

METs max 10,1 (--) METs
 FC max: 152 (150) /min (--) %
 PA max: 180 / 90 mmHg
 PA * FC max 271 mmHg / min
 Min. BP x HR 121 mmHg / min
 DP-Factor 2,2
 Surface corporelle -- m²

Critère d'arrêt:**Rem:**

Protocole: BRUCE
 Ergo / PA: Schiller Intertrack 8100T / -



Rest time	0:12	Durée effort	6:22	Durée récupération	7:04	Durée totale	13:38
-----------	------	--------------	------	--------------------	------	--------------	-------

Interprétation

E.E. positive clinique, négative sur le plan électrocardiographique.

Bruit coronarographie

Validé

M
D'YOUSSEF DRISSI
CARDIOLOGUE
 100 Bd. Oum-Ezzab-Hay Hassani
 Casablanca - Tél : 05 22 93 86

Nom: **Namasse Mostafa**No ID: **NAMASSE MOSTAFA**

Cas n°:

02112022

Critère d'arrêt:

Rest time	0:12
Durée effort	6:22
Durée récupération	7:04
Durée totale	13:38

Indic: Dr DRISSI

METs max	10,1	(--) METs	(--) %
FC max:	152	(150) /min	(101) %
PA max:	180	/ 90 mmHg	
PA * FC max	271	mmHg / min	
Min. BP x HR	121	mmHg / min	
DP-Factor	2,2		

Protocole: BRUCE

Ergo / PA: Schiller Intertrack 8100T / -

Protocole Paliers

ST@J +60ms

	Temps mm:ss	METs	Vitesse [km/h]	Elévation [%]	FC [/min]	PA [mmHg]	ST V5 [mm]	P	Y	D	B	R	ES
Pré	0:12	1,7	1,5	0,0	87	140/80	0.6	0	0	0	0	0	-
Charge1	2:03	4,6	2,7	10,0	108	160/80	-0.1	0	0	0	0	0	-
Charge2	4:04	7,0	4,0	12,0	130	160/90	0.1	0	0	0	0	0	-
STMax	5:22	10,1	5,4	14,0	146	-	-0.4	0	0	0	0	0	-
Charge3	6:22	10,1	5,4	14,0	151	180/90	-0.3	0	0	0	0	0	-
Réc	1:00	2,0	2,0	0,0	132	-	0.1	0	0	0	0	0	-
Réc	2:00	2,0	2,0	0,0	122	-	0.4	0	0	0	0	0	-
Réc	3:00	2,0	2,0	0,0	108	-	0.0	0	0	0	0	0	-
Réc	4:00	1,0	0,0	0,0	109	150/80	0.1	0	0	0	0	0	-
Réc	5:00	1,0	0,0	0,0	106	-	0.1	0	0	0	0	0	-
Réc	6:00	1,0	0,0	0,0	103	-	0.1	0	0	0	0	0	-
Réc	7:00	1,0	0,0	0,0	106	-	-0.0	0	0	0	0	0	-
Fin	7:04	1,0	0,0	0,0	107	-	0.1	0	0	0	0	0	-

Nom: **Namasse Mostafa**
No ID: **NAMASSE MOSTAFA**

Cas n°:

02112022

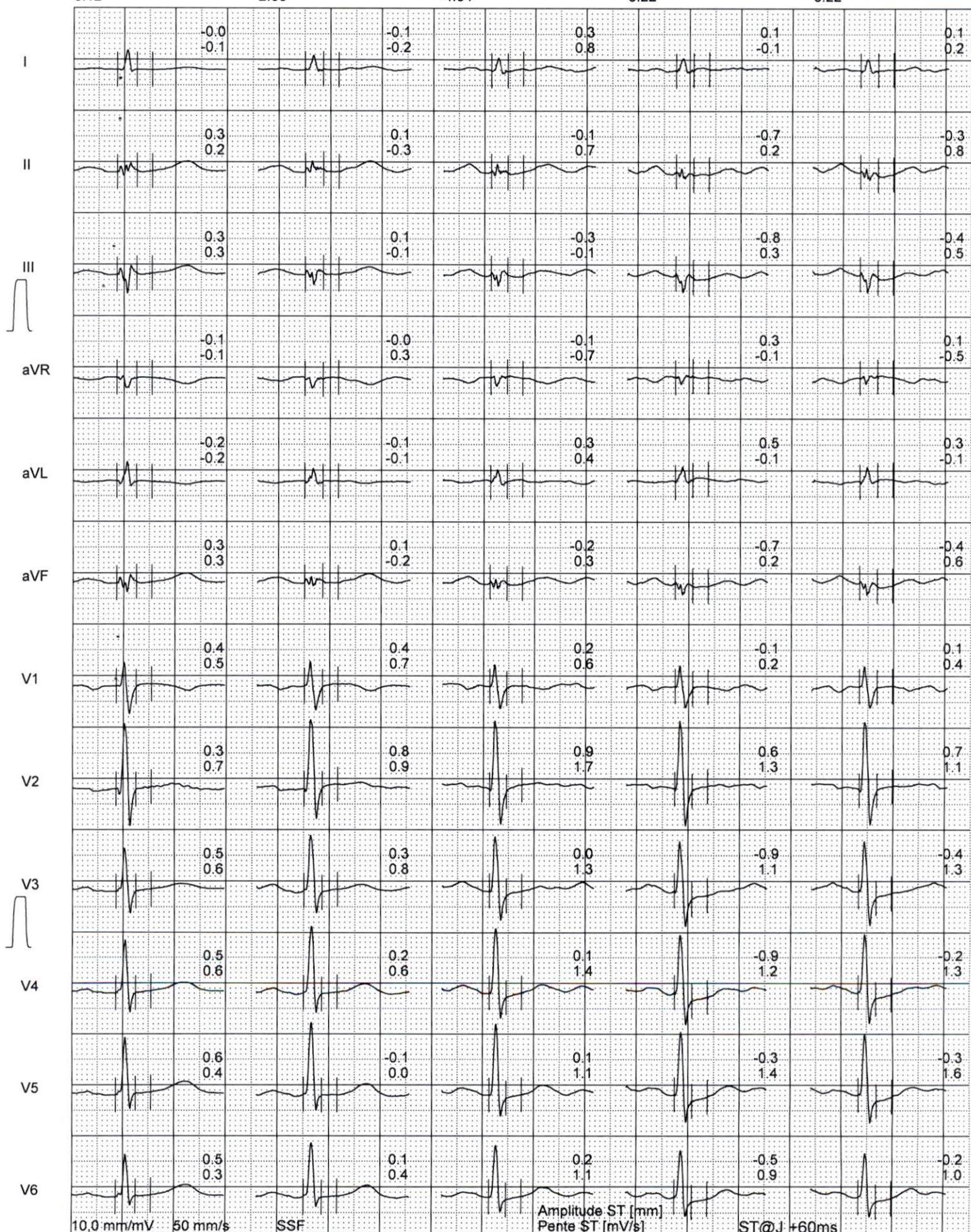
Pré
87 /min
1,7 Mts
140/80 mmHg
0:12

Charge1
108 /min
4,6 Mts
160/80 mmHg
2:03

Charge2
130 /min
7,0 Mts
160/90 mmHg
4:04

STMax/Charge3
146 /min
10,1 Mts
/- mmHg
5:22

Charge3
151 /min
10,1 Mts
180/90 mmHg
6:22



Nom: **Namasse Mostafa**
No ID: **NAMASSE MOSTAFA**

Cas n°:

02112022

Réc
132 /min
2,0 Mts
/- mmHg
1:00

Réc
122 /min
2,0 Mts
/- mmHg
2:00

Réc
108 /min
2,0 Mts
/- mmHg
3:00

Réc
109 /min
1,0 Mts
150/80 mmHg
4:00

Réc
106 /min
1,0 Mts
/- mmHg
5:00



Nom: **Namasse Mostafa**
No ID: **NAMASSE MOSTAFA**

Cas n°:

02112022

Réc
103 /min
1,0 Mts
-/ mmHg
6:00

Réc
106 /min
1,0 Mts
-/ mmHg
7:00

Fin
107 /min
1,0 Mts
-/ mmHg
7:04

