

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° W21-673343

136500

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

1599

RAN

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL NIR

EL ABBOU

Date de naissance :

20/06/1950

Adresse :

14 Cte WAKANATI Rte AZENDOUR

AIN-DIAB CIACNA

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

NIN.3 Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hajar Guenniou
Cardiologue
67, Rue Al Foutale Res. Bernaben
4ème Etage N° 7 Maârif Casablanca
Tél. - 0522 25 59 59

Date de consultation :

10/10/2022

Nom et prénom du malade :

Hajer JARNE EP ET MIR

Lien de parenté :

Lui-même Hajer Chishue

Nature de la maladie :

Arthrose cardiaque + HGA

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 :

exant

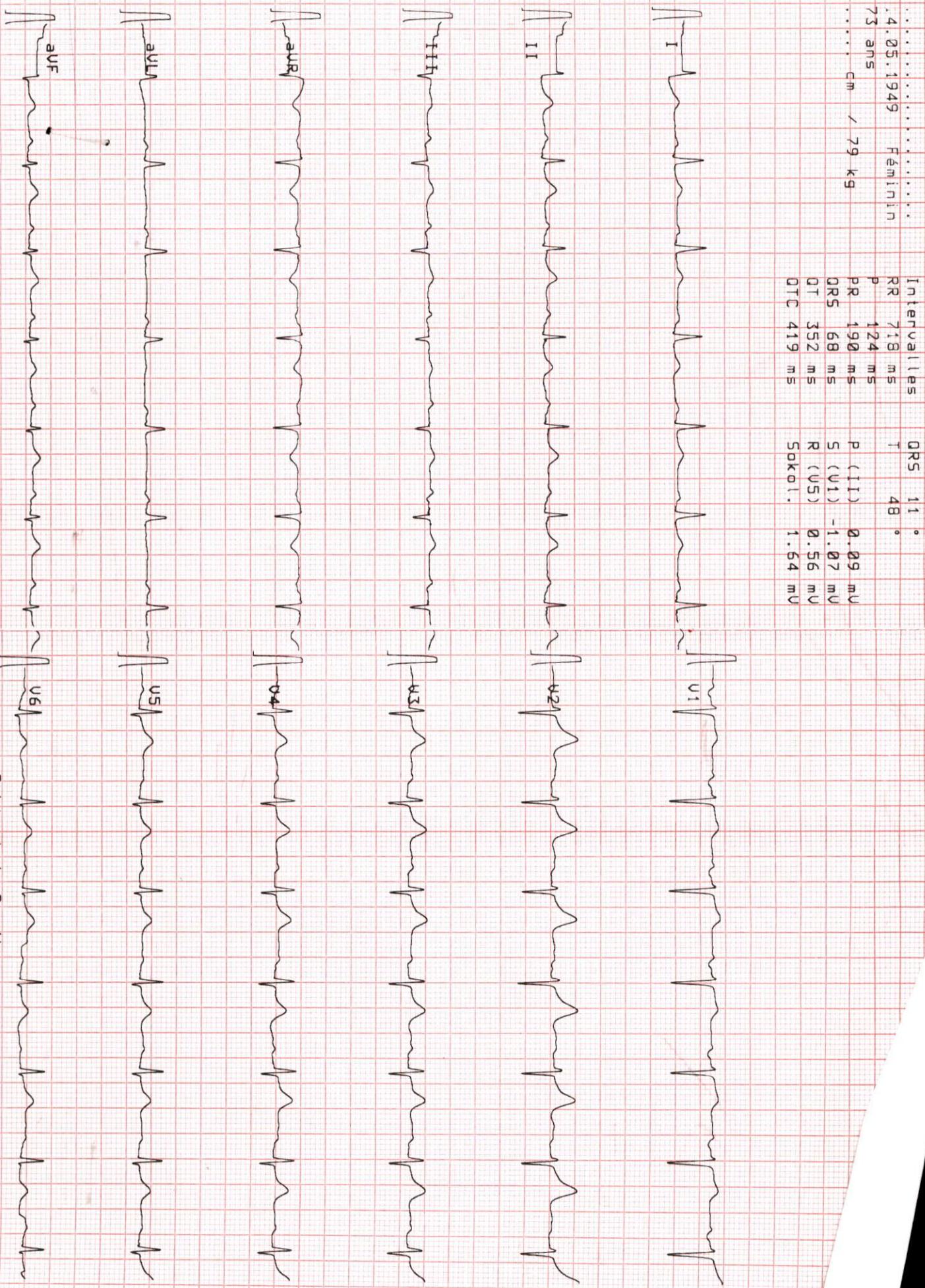
Signature de l'adhérent(e) :

Le : 08/11/2022

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 Réalisation des Actes		
06/10/22	G - ECG EDT81A	300,-	G 67, Rue Al Fouari N° 14 4ème Etage B.P. 114 Tél: 0522 25 59 59	Dr. Hajaj Guennoun Cardiologue Monte Al Fouari N° 14 Maant Casablanca		
EXECUTION DES ORDONNANCES						
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant détaillé de la Facture				
PHARMACIE AL CASABLANCA	6/10/22	2796,30				
ANALYSES - RADIOPHARIES						
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires			
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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'ODF.						
	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		
				25533412 21433552	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
				00000000 00000000		
				00000000 00000000		
				35533411 11433553		
				B		
				G		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession						
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	

jarne epp el mir
 marie christine
 4.05.1949 Féminin
 73 ans
 cm / 79 kg
 FC 84/min Axes : 21 °
 Intervalle P 11 °
 RR 718 ms DRS 48 °
 P 124 ms P (II) 0.09 mV
 PR 190 ms S (V1) -1.07 mV
 DRS 68 ms R (V5) 0.56 mV
 QT 352 ms QTc 419 ms Sokol. 1.64 mV



ECHOGRAPHIE DOPPLER DES TSA

Name JARNE EP ELMIR, MARIE
CHRISTINE

Date 06/10/2022

Patient Id JARNEMA_34877

Right

Rt ACI/ACC Syst	1.70
Rt ACI/ACC téléD	1.53
Rt Prox ACC Syst	80.29 cm/s
Rt Prox ACC téléD	17.81 cm/s
Rt Prox ACC IR	0.78
Rt Prox ACC CA	60 deg
Rt Prox ACI Syst	136.52 cm/s
Rt Prox ACI téléD	27.18 cm/s
Rt Prox ACI IR	0.80
Rt Prox ACI CA	60 deg
Rt Prox ACE Syst	272.81 cm/s
Rt Prox ACE téléD	84.95 cm/s
Rt Prox ACE IR	0.69
Rt Prox ACE CA	60 deg
Rt Prox ASsClav Syst	150.26 cm/s
Rt Prox ASsClav téléD	0.00 cm/s
Rt Prox ASsClav IR	1.00
Rt Prox ASsClav CA	60 deg

Left

Lt ACI/ACC Syst	1.20
Lt ACI/ACC téléD	0.18
Lt Prox ACC Syst	85.37 cm/s
Lt Prox ACC téléD	15.09 cm/s
Lt Prox ACC IR	0.82
Lt Prox ACC CA	60 deg
Lt Prox ACI Syst	102.62 cm/s
Lt Prox ACI téléD	2.66 cm/s
Lt Prox ACI IR	0.97
Lt Prox ACI CA	60 deg
Lt Prox ACE Syst	256.61 cm/s
Lt Prox ACE téléD	51.50 cm/s
Lt Prox ACE IR	0.80
Lt Prox ACE CA	60 deg
Lt Prox Vert Syst	40.92 cm/s
Lt Prox Vert téléD	0.00 cm/s
Lt Prox Vert IR	1.00
Lt Prox Vert CA	60 deg



Axe carotidien droit:

- Carotide commune siege d infiltration atheromateuse etendue moderee sans retentissement hemodynamique
- Carotide interne permeable avec epaissement intimal important
- la carotide externe est siege d une stenose calcifiee estime a 70 % selon les criteres velocimetrique
- Arteres vertebrales de bon calibres et circulents dans le sens physiologique dominant
- Arteres sous claviere perméable avec un flux triphasique

Axe carotidien gauche :

- Carotide commune perméable avec plesieurs plaque calcifiees etendues sans stenose significative

- la Carotide interne est permeable mais infiltrée
- stenose de la carotide externe estimée à entre 60° et 70 %
- Arteres vertébrales mal visualisables
- Arteres sous clavière perméables avec un flux triphasique

AU TOTAL

Sténose des deux carotides externes estimée entre 60 et 70% selon les critères
velocimétriques

Athérome carotidien modérément évolutif sur les autres axes carotidiens sans sténose significatif
un contrôle est à réaliser dans 6 MOIS

Dr. Hajer Guenniou
Cardiologue
67, Rue Al Foutate Res. Bernabeu
4ème Etage N° 7 Majorel - Casablanca
Tél. 0522 25 86 59

Name **JARNE EP ELMIR, MARIE**

CHRISTINE

Age 73 années

Né(e) le 14/05/1949

Taille

Poids

Date **06/10/2022**

Image 1

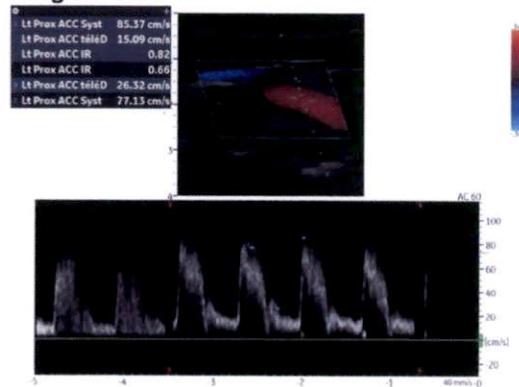


Image 2

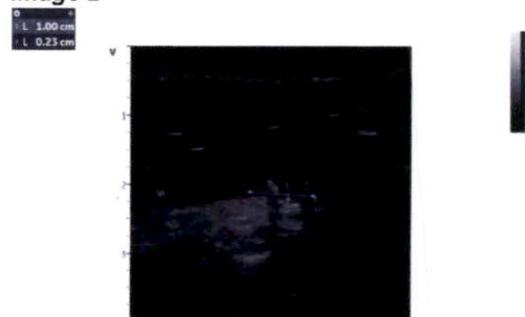


Image 3

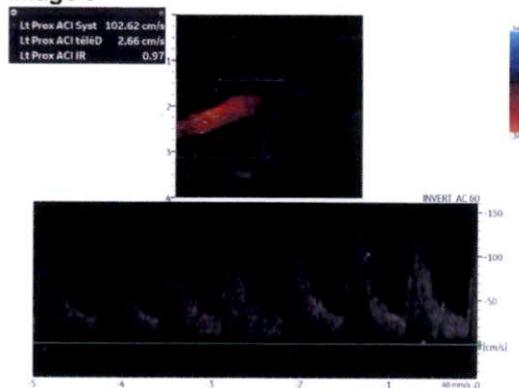


Image 4

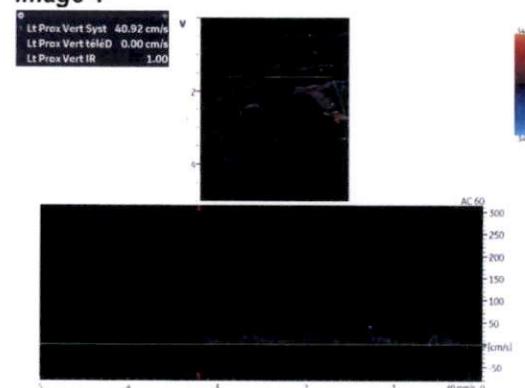


Image 5

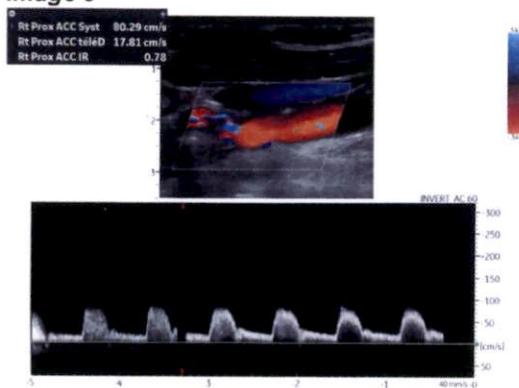
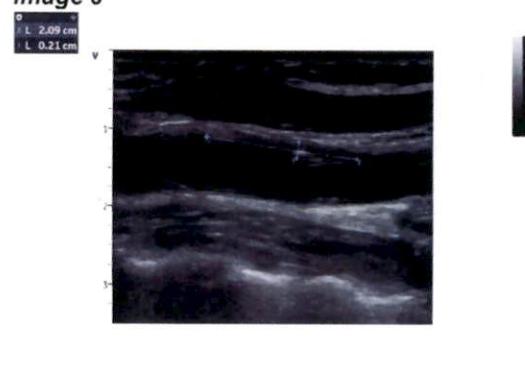


Image 6



Dr. Hajar Guennoui

Cardiologue



Diplômée de la faculté de médecine de Lille - France
Ancien interne et praticien hospitalier des hôpitaux de France
Echographie doppler cardiaque et vasculaire
Test d'effort - holter tensionnel et Rythmique
Echographie cardiaque de stress

الدكتورة هاجر الكبوي
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب بليل - فرنسا
طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا
الفحص بالصدى للقلب والشرايين
التسجيل المستمر لضغط الدم ولضربات القلب

Casablanca, le 06.10.22

FACTURE N° 0610122.

Mme - Mr JARNE EP ALTAIR Marie Christine

Veuillez trouver la note d'honoraires concernant les actes faites au cabinet :

CONSULTATION + ECG: 300,-

ECHODOPPLER DES TRONCS SUPRAORTIQUES (EDTSA): 900,-

le montant s'élève à 1200,- Dhs

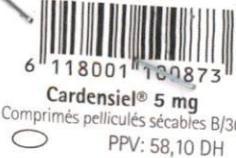
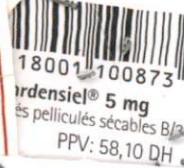
Telle que cet instant

Dr. Hajar Guennoui
Cardiologue
67, Rue Al Fouata Res. Bernaben
4ème Etage N° 7 Maârif - Casablanca
Tél : 0522 25 59 59

زنقة الفرات، إقامة برنابين الطابق 4 رقم 7 المعارض - الدار البيضاء

الدكتور
الخصاص

دريجة كلية
طبيسة سابقة
الفحص بالص
التسجيل الموس



Esciplex® 10 mg
Boîte de 28 comprimés pelliculés
Sécables
AMM N° 234/14 DMP/21/NP

6 118000 022787

Esciplex® 10 mg
Boîte de 28 comprimés pelliculés
Sécables
AMM N° 234/14 DMP/21/NP

6 118000 022787

Esciplex® 10 mg
Boîte de 28 comprimés pelliculés
Sécables
AMM N° 234/14 DMP/21/NP

6 118000 183128

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebâa Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH

6 118001 082018

LOT 220425
DL 00 06/2025
99,00 DH

des Dossiers Pharmaceutiques
D.L. 00 06/2025
99,00 DH

30 GELULES
1 Rue Al Foutan
El Elegga
Stage - N° 7
67561
dh.l.guennoui@gmail.com



AMM N° 503/17 DMP/21/NP
6 118001 130306
TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg
30 comprimés pelliculés
PPV : 184,00 Dh
Servier Maroc - Casablanca

AMM N° 502/17 DMP/21/NP
6 118001 130306
TRIPLIXAM 10mg/2,5mg/10mg
30 comprimés pelliculés
PPV : 184,00 Dh
Servier Maroc - Casablanca

Madame Marie Christine JARNE EP ELMIR
le Jeudi 6 Octobre 2022

184,00 x 3

TRIPLIXAM 10/10/2,5
1 Comprimé le matin

58,10
x 3

CARDENSIEL 5 mg
1 le soir

270,00
x 3

COPLAVIX 75/100 MG
1 Comprimé le midi

261,00
x 3

CRESTOR 20MG CPR 30 (Rosuvastatine)
1 Comprimé le soir

126,00
x 3

Esciplex long
1 pc x 30

99,00 Relax B6 37
1 pc x 30

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebâa Casablanca
Copolavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebâa Casablanca
Copolavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH

6 118001 082018

30 GELULES
1 Rue Al Foutan
El Elegga
Stage - N° 7
67561
dh.l.guennoui@gmail.com

Voie

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp pell b30
P.P.V : 261,00 DH
6 118001 183128

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp pell b30
P.P.V : 261,00 DH
6 118001 183128