

# 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 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.

## 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0041380

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3227 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 137429  
 Nom & Prénom : Imane Hamid  
 Date de naissance : 01-01-19  
 Adresse : Hay My Rachid Groupe B Rue 10 N° 94  
 Tél. : 06 60 34 11 12 Total des frais engagés : 1387 DH Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Abdellah HAYTOUMI  
 Cardiologue  
 Angle Bd. 10 Mars et Bd. Med Bouziane  
 Praticité My Rachid - Sidi Othmane  
 CASABLANCA  
 Date de consultation : 08 NOV 2022  
 Nom et prénom du malade : LACHABI Nauma Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Diabète - Dyslipémie - Hypertension  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



# RELEVÉ 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
08 NOV 2022	C + 2 CC		300,00	Docteur Abdellah HAYTOUMI Cariologue Angle Bd. 10 Mars et Bd. Med Bouziane Préfecture Hay Rachid - Sid' Othmane Casablanca Tél: 077 59 91 95

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Hay My Rachid N° 8 Rue T, GR 6 Casablanca Tél: 05 22 72 84 41	8/11/22	1086,15

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
800,00	08 NOV 2022	Echo doppler carotidien	Docteur Abdellah HAYTOUMI Cariologue Angle Bd. 10 Mars et Bd. Med Bouziane Préfecture Hay Rachid - Sid' Othmane Casablanca Tél: 077 59 91 95

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

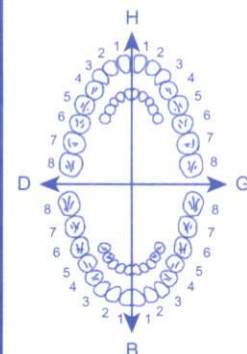
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

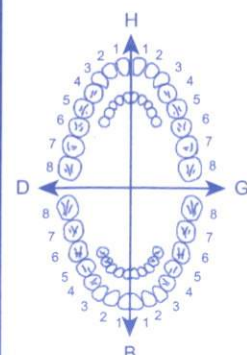
FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Nom: **Naima Lachhabi**

Médecin Réf.

Date d'examen: 08/11/2022

Date de naissance:

Age:

Sexe:

Poids:

Taille:

SC:

Antécédents médicaux:

But de l'examen:

Echogénicité:

Haute

### Ventricule Gauche

	Diastole	Systole
Dim. interne VG	5.14 cm	3.47 cm
Ep. Septum Inter-ventriculaire	0.99 cm	1.07 cm
Epaisseur Paroi Post.	0.73 cm	0.97 cm

Simpson	2 Ch	4 Cavités	Bi. Pl.
Volume Diastolique		70.08 ml	
Volume Systolique		25.52 ml	
Fraction éjection		63.59 %	

Fraction de raccourcissement 32.49 %

Fraction éjection 60.47 %

Masse CG 160.93 g

Index Masse VG

### Aorte & Oreillette gauche

Diamètre télédiastolique Aortique 3.16 cm

Ouvert. Valve Aort. 1.12 cm

Diam. OG 3.24 cm

DOG/DAo 1.02

Ventricule gauche non dilaté, non hypertrophique, normokinétique. Fonction systolo-diastolique globale et segmentation normale. Fraction d'éjection et de raccourcissement normales.

Valve Mitrale		Régurgitat. Mitrale (PISA)	Valve Aortique
Onde E	Onde Ea	ITV	Vit. max Aortique
Onde A	Onde Aa	Surface Orifice IM	Grad. max Aortique
TDec Em	VMaxE/E'	Volume IM	Grad. moy Aortique
T. Demi-pression	Vitesse Vp	Index IM	Valve Tricuspid
VMaxE/A	VMaxE/Vp		Vit. Insuf. Tricusp. 235.50 cm/s
			Gradient VD/OD 22.18 mmHg

- Valves sigmoïdes aortiques remuantes et calcifiées avec une régurgitation de 2/4 par vers. (S102 1,0002)  
- Valves mitrales peu remuantes d'aspect normal

### CONCLUSION

. Rythme sinusal. Fonction normale. PAP normale. VCI exp, VCI insp. Veine cave normale. Péricarde sec

- Bon état VG des cavités droites et gauche  
- R2/4 par vers.  
- La valve aortique remuante avec 2/4 par vers.  
- DO normale - VCI 100% significatif.  
- Péricarde sec

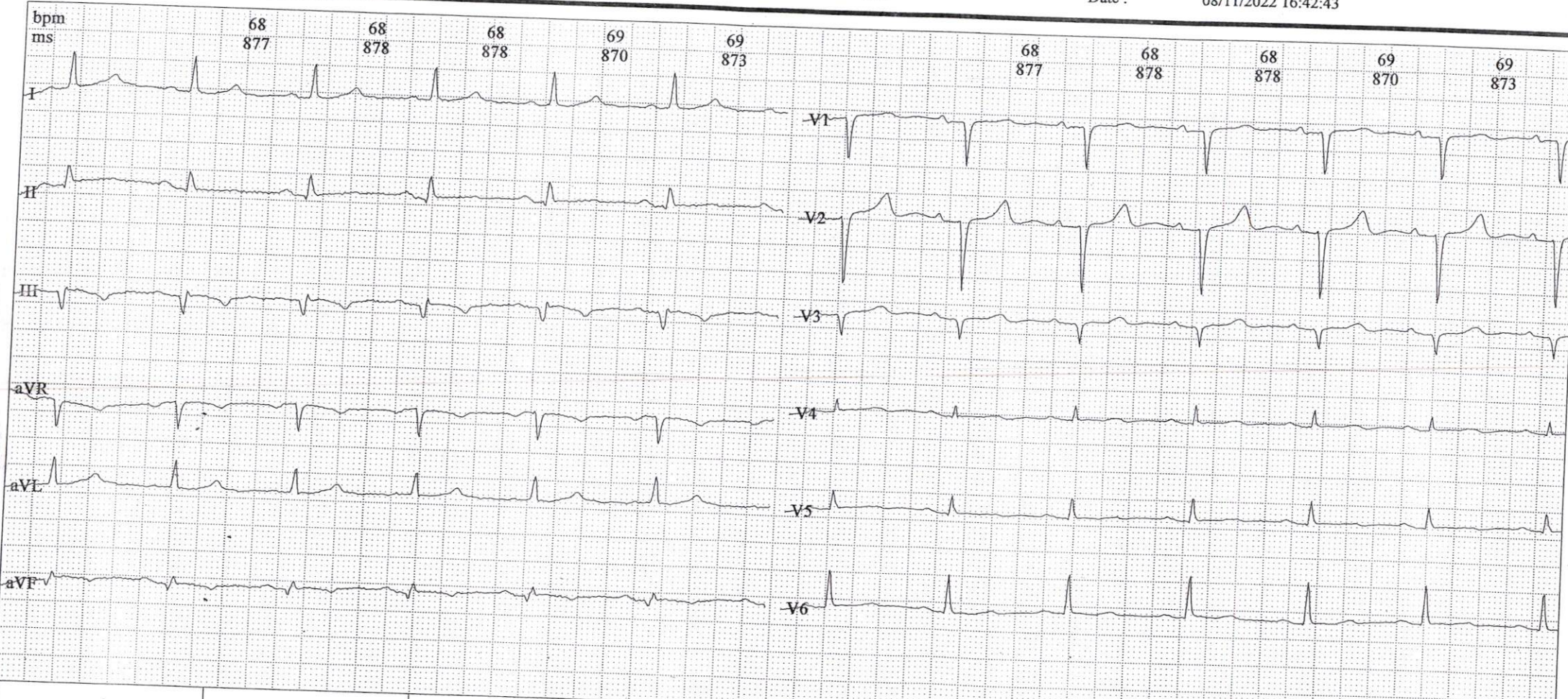


# ECG

Nom : LACHHABI NAIMA Sex : Female  
SN : 0023244 Case No. :

Age : 66Y  
Lit No. :

Clinique N :  
Date : 08/11/2022 16:42:43 Section :



25mm/s 10mm/mV

Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	180 ms
Temps d'écha	10s	QT Interval:	411 ms
FC:	69bpm	QTc Interval:	439 ms
P Interval:	101ms	P Axis:	61.10°b
QRS Interval:	79 ms	QRS Axis:	4.90°b
T Interval:	170 ms	T Axis:	-4.20°b

Prompt:

Signature Medecin :



Nom: **Naima Lachhabi**

Médecin Réf.

Date d'examen: 08/11/2022

Date de naissance:

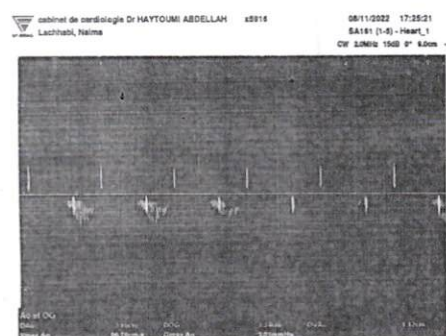
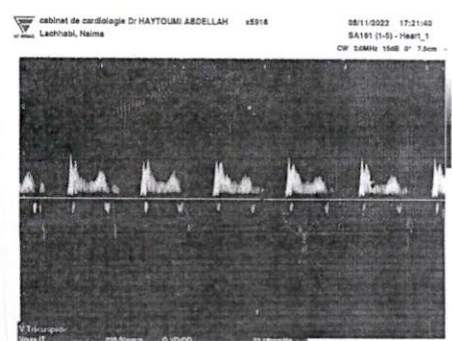
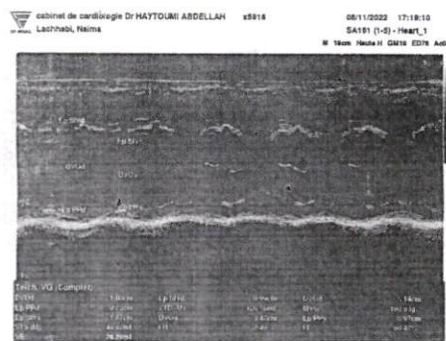
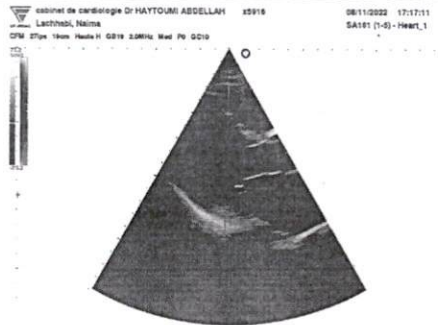
Age:

Sexe:

Poids:

Taille:

SC:



---

Date, Signature

Généré par  
UF-890® 

N°

B.P.DH

800,000

REÇU de M./me

LACHMA BI

Naima

la somme

de

800,000

pour

Echographie - doppler cardiaque

le

08 NOV 2022

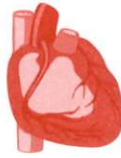
20

Dr. Abdellah HAYTOUMI  
Cardiologue  
Nid. 10 Mars et Bd. M. Bouziane  
Alger

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

**Docteur Abdellah HAYTOUMI**  
**CARDIOLOGUE**

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux  
Lauréat de la Faculté de Médecine de Nancy  
Ancien attaché des hopitaux de France  
Echo - Doppler Cardiaque et Vasculaire  
Holter Tensionnel et Rythmique (ECG)



**الدكتور حيتومي عبد الله**

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين والدورة الدموية  
خريج كلية الطب بنانسي  
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا  
الفحص الآلي للقلب - ارتفاع ضغط الدم

Casablanca, le 08 NOV 2022 في الدار البيضاء،

LA GLENNABI AMMA

HX 34.60  
138.40

- lase lxx of Young (A'S)

3x 35.40 16 et 17.  
- no Kardiop to me (A'S)

3x 11.40 1001 ficherit  
- 34.40 Crestor drug (A'S)

3x 11.40 500 Terit  
- 33.40 Mas taril Young (A'S)

aa.50  
- 60 Torforce plus  
1 fleuret

61 60 Cal w dda sach 12

1 524.7  
A086.40 (A'S)



Docteur Abdellah HAYTOUMI  
C... Bouziane  
Angle Bd. 10 Mars - Préfecture Mly Rachid - Sidi Othmane  
CASABLANCA  
Tél.: 022 59 91 95



112,50

112,50

L 3085  
P: 05/25  
PVC: 99,50 DH

112,50

LOT : 22E010  
PER : 04 2026  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
6 118000 060468

LOT : 22E010  
PER : 04 2026  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
6 118000 060468

LOT : 22E010  
PER : 04 2026  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
6 118000 060468

LOT : 22E006  
PER : 04 2026  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
6 118000 060468

LOT : 22E001  
PER : 07 2023  
KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 35DH70  
6 118001 081189

LOT : 22E006  
PER : 02 2024  
KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 35DH70  
6 118001 081189

LOT : 22E002  
PER : 07 2023  
KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 35DH70  
6 118001 081189

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp peli b30  
P.P.V : 114,10 DH  
6 118001 183104

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp peli b30  
P.P.V : 114,10 DH  
6 118001 183104

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp peli b30  
P.P.V : 114,10 DH  
6 118001 183104

LOT : 21014  
PER : SEP 25  
PPV : 61DH60

61,60