

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.

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

146035

Déclaration de Maladie : N° S19-0001214

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0818 Société : R. A. M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Jennaté Malika Date de naissance : 12.06.49

Adresse :

Tél. : 0655568988 Total des frais engagés : DH 1108,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. HASSANI Sara
CARDIOLOGUE
11, Lot. El Hansali, Appt. 11
3ème Etage, Av. Mly El Hassan I-Témara
GSM: 0662 13 19 61-Fixe: 0537 61 37 61
INPE : 101256956

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/01/2023

Nom et prénom du malade : Jennaté Malika Age : 73

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA

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 : RABAT

Le : 09/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Jennaté Malika

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la Pratique, les Actes et les Honoraires
09/01/83	CS, ECG		3000,00 Dhs	DR. M. SARA CARDOZ 11, Lot. EL Hassen, 1000 3ème Etage, Av. Mly EL Hassen, 1000 GSM: 0662 13 18 61, Fixe: 0337 51 31 61 INPE : 101258956

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
A GRANDE PHARMACIE DE TEMARA DR. FATHIA LABRAIM Tél: 05 37 58 52 70 INPE: 102064920	09-01-23	768,00

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INPE: 103064135	13-01-83	T : 60 DH.	

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

[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

Dr. HASSANI SARA
Spécialiste en cardiologie
et maladies vasculaires

Lauréate de la Faculté de Médecine de Rabat

Ancienne interne du CHU Ibn Sina

Ancien Médecin à l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V

Diplômée en Echocardiographie de l'Université Bordeaux II

Diplômée en Imagerie Cardiaque de l'Université Paris Diderot



د. حسانی سارة
أخصائية أمراض
القلب والشرايين

دربكة كلية الطب بارباط

دبلوم فحص القلب باللعدى . جامعة بوردو

دبلوم تصوير القلب . جامعة باريس

طبيبة مجازة سادة . تشفيق الجامعي ابن سينا

تشفيق العسكري محمد الخامس

Témara, le 20/11/2023

Dr. HASSANI Sara
CARDIOLOGUE
11. Lot. El Hassan, Appt. 11
3ème Etage, Av. Mly El Hassan, Témara
GSM: 0662 13 19 61 / Fixe: 0537 61 37 61
INPE: 101256956

Demande de

208 x 3

1) Glycerin 5/5

Trt

78 x 2

1cpl/24

3 mois

2) Detensiel 10mg

768

1/2cpl/24

208,00

**LA GRANDE PHARMACIE
DE TEMARA**
Dr. FATINE LABRAIMI
Tél : 05 37 58 52 70
INPE : 102064920

GSM : 0662 13 19 61 / Fixe : 0537 61 37 61
Mail : cabinetcardiologiehassani@gmail.com
Adresse : 11 Lot. El Hansali, 3^{ème} étage, Appt. 11,
Avenue Moulay El Hassan 1 - TEMARA

INPE: 101256956



101256956

Dr. HASSANI SARA
CARDIOLOGUE
11. Lot. El Hassan, Appt. 11
3ème Etage, Av. Mly El Hassan, Témara
GSM: 0662 13 19 61 / Fixe: 0537 61 37 61
INPE: 101256956

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables

6 118001 101788
PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

الوقت : 0662 13 19 61 / 0537 61 37 61
العنوان : 11 نزارة الجنانى، الطابق الثالث، شقة رقم 24
شارع موادى الحسن الأول - تمارا

Dr. HASSANI SARA
Spécialiste en cardiologie
et maladies vasculaires

Lauréate de la Faculté de Médecine de Rabat

Ancienne interne du CHU Ibn Sina

Ancien Médecin à l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V

Diplômée en Echocardiographie de l'Université Bordeaux II

Diplômée en Imagerie Cardiaque de l'Université Paris Diderot



د. حساني سارة
أخصائية أمراض
القلب والشرايين

خريجة كلية الطب بالرباط

دبلوم محض القلب بالصدى. جامعة بوردو

دبلوم تقويم القلب. جامعة باريس

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفي الجامعي ابن سينا

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفي العسكري محمد الخامس

Témara, le 09/01/2022

Dr. HASSANI Sara
31 CARDIOLOGUE
11 Lot. El Hansali, App. 11
3ème Etage, Av. Mly El Hassan 1-Témara
GSM: 0662 13 19 61 / Fixe: 0537 61 37 61
INPE: 101256956

Connote Hansali

Nicole / créatinine



Dr. HASSANI Sara
31 CARDIOLOGUE
11 Lot. El Hansali, App. 11
3ème Etage, Av. Mly El Hassan 1-Témara
GSM: 0662 13 19 61 / Fixe: 0537 61 37 61
INPE: 101256956

GSM : 0662 13 19 61 / Fixe : 0537 61 37 61
Mail : cabinetcardiologiehassani@gmail.com
Adresse : 11 Lot El Hansali, 3^{ème} étage, App. 11,
Avenue Moulay El Hassan 1 - TEMARA

INPE : 101256956



101256956

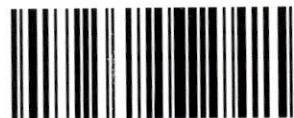
الهاتف : 0662 13 19 61 / 0537 61 37 61
البريد الإلكتروني : cabinetcardiologiehassani@gmail.com
العنوان : 11 بجزءة الخامسي، الطابق الثالث، شارع محمد السادس
شارع مولوي الحسن الأول - تمارا

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES TAMESNA

Tél : 05.37.41.57.81 – Fax : 05.37.41.57.81 – Mail : labotamesna@gmail.com

FACTURE N° : 230100161

INPE :



103064135

TAMESNA le 13-01-2023

Mme JENNATE Malika

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
	Rapport Microalbuminurie/Créatinurie	B60

TOTAL DOSSIER : 60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : soixante dirhams .



Jasmine II Imm G-1 APPT N°1 et 3 (RDCH et 1er Etage) Tamesna TAMESNA

Tél : 05.37.41.57.81 – Fax : 05.37.41.57.81 – Mail : labotamesna@gmail.com

Ice : 002284402000051/ IF : 47268035 / TP : 26220053 / CNSS : 2616222

TA : 135/60 mmHg

SBP : 95 mmHg

Fr : 68 bpm

Nom : JENNATÉ MALIKA

Clini:

SN:0001737

Sexe : Femme

Age : 73Y

ECG

Serv:

Cas:

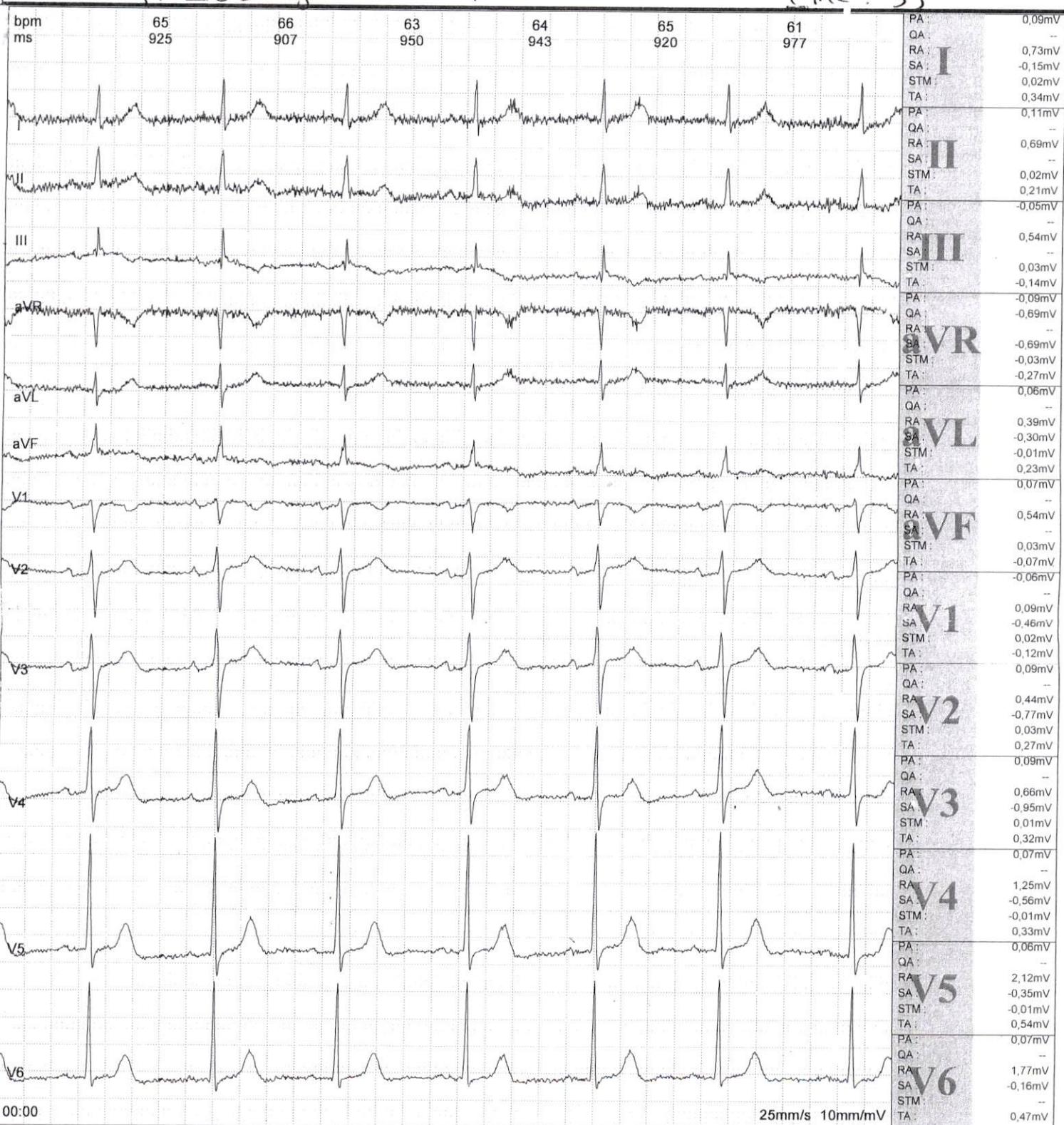
Lit:

Date: 09/01/2023 14:32:20

P: 101 Kg

T: 1m60

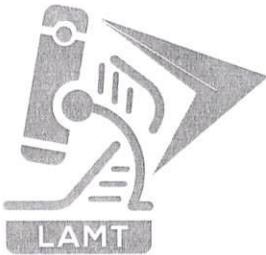
IMC: 39



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR	237 ms	Prompt:
Temps d'échantillon	11 s	Intervalle QT	404 ms	Puls. totale 11, Rythme normal 11 . Cardiac electric axis normal; AV block;
HR:	64 bpm	Intervalle QTc	417 ms	
Intervalle P	213 ms	Axe P	15,8°	
Intervalle QRS	98 ms	Axe QRS	60,9°	
Intervalle T	204 ms	Axe T	-0,1°	

DR. HASSANI Sara
CARDIOLOGUE
11, Lot. Elhassani, Appt. 11
3ème Etage, Av. Mly El Hassan I-Temara
GSM: 0662 13 19 61 - Fixe: 0537 61 37 61
INPE : 101258956

Signature du médecin :



Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Spermologie



Dossier enregistré le : 13-01-2023
 Date du prélèvement : 13-01-2023 à 10:50
 Code patient : 20220425019



Mme JENNATE Malika
 Né(e) le : 12-06-1949 (73 ans)
 Dossier N° : 20230113019
 Prescripteur :



BIOCHIMIE URINAIRE

RAPPORT ALBUMINURIE SUR CREATINURIE (A/C)

Microalbumine 14.88 mg/l
 (Technique: Immuno-néphélimétrie)

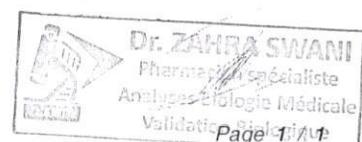
Créatininurie 1 323.60 mg/l
 (Technique: Jaffe/Beckman AU480)
 Soit:

RAC: 1.24 mg/mmol

Classification de la maladie rénale chronique en fonction de l'ACR (KDIGO 2012)

Valeur physiologique optimale	Stade A1 : <10 mg/g (<1.13mg/mmol)
Valeur physiologique haute	Stade A1 : 10-29 mg/g (1.13-3.4mg/mmol)
Albuminurie de faible débit (Microalbuminurie)	Stade A2 : 30-299 mg/g (3.4-34mg/mmol)
Albuminurie de haut débit	Stade A3 : 300-1999 mg/g (34-226 mg/mmol)
Syndrome néphrotique	Stade A3 : >ou=2000 mg/g (226mg/mmol)

Validé par : Dr. SWANI Zahra



Horaires de travail : Lundi - vendredi : 7h30 - 19h30 / Samedi - Dimanche : 8h00 - 19h30

Prélèvement à domicile, et sur les lieux de travail sur rendez-vous