

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- Reclamation : 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.

M22- 0034897

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 741 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre : CHAOUKI Mohamed AU18318

Nom & Prénom : CHAOUKI Mohamed

Date de naissance : 01-01-1942

Adresse : Immeuble adresse

Tél. : 06 52 75 27 16 Total des frais engagés Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/10/2018

Nom et prénom du malade : Farah Keltoum CHAOUKI

Lien de parenté : Aupe + Dyne diff / AIA

Nature de la maladie : Pathologie

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

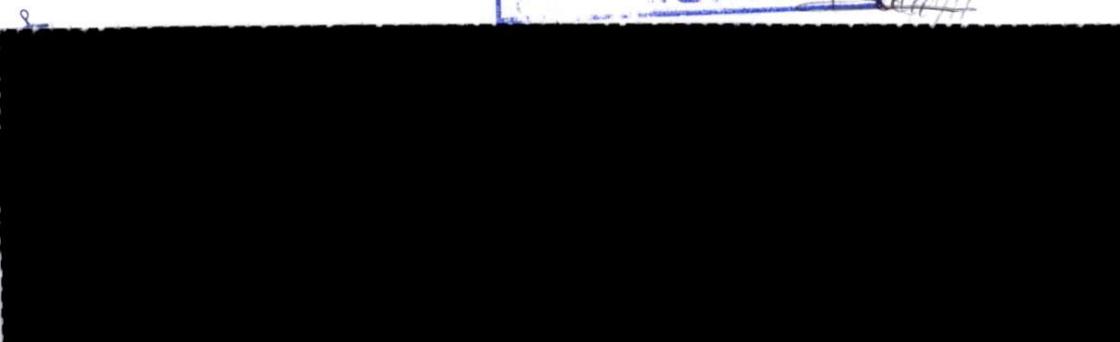
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) : DR HABADI ABDELAZIZ



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
12/11/93	G + E.C.G.		950,00 DH	DR. HADADI Abdellaziz 282 Avenue Moharrir B. Ahmed Guernaoui Etage 1, Al Oodz - Sidi Bernoussi
25/11/93	CSC		150,00 DH	DR. HADADI Abdellaziz 282 Avenue Moharrir B. Ahmed Guernaoui Etage 1, Al Oodz - Sidi Bernoussi
25/11/93	6ch + dent		650,00 DH	DR. HADADI Abdellaziz 282 Avenue Moharrir B. Ahmed Guernaoui Etage 1, Al Oodz - Sidi Bernoussi
EXECUTION DES ORDONNANCES				
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Dr. HADADI Abdellaziz	Date	Montant de la Facture	
	Dr. HADADI Abdellaziz	282 Avenue Moharrir B. Ahmed Guernaoui Etage 1, Al Oodz - Sidi Bernoussi	DR. HADADI Abdellaziz 282 Avenue Moharrir B. Ahmed Guernaoui Etage 1, Al Oodz - Sidi Bernoussi	1448,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

Cabinet Dr HADADI Abdelaziz

282 Avenue Mokhtar Ben Ahmed Gernaoui 1^{er} étage-Al Qods Sidi
Bernoussi-Casablanca
0522746140
Hadadi.abdelaziz@gmail.com

N° Patent : 31600474
ICE : 002081697000055
INPE : 091209148

25/01/2023

FACTURE AU NOM Mme FARAH KELTOUM EP
CHAOUKI

- | | |
|---------------------------------|----------|
| • CONSULTATION+C | 00.00DH |
| • ECHOGRAPHIE DOPPLER CARDIAQUE | 650.00DH |

TOTAL 650.00DH



Docteur Abdelaziz HADADI

CARDIOLOGUE

Consultations et Explorations

Cardio-Vasculaires

- Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca.
- Ancien médecin interne du CHU de Nancy, France.
- Diplôme Interuniversitaire d'Échocardiographie de l'Université de Bordeaux Segalen, France.
- Diplôme Universitaire d'Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Sorbonne, Paris.



الدكتور عبد العزيز الحدادي
اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد

- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بنانسي فرنسا

- دبلوم جامعي في تحطيط صدى القلب من جامعة بوردو

سيفالين بفرنسا

- دبلوم جامعي للموجات فوق الصوتية الوعائية من جامعة

السوربون بباريس

NOM : FARAH

PRENOM : KELTOUM

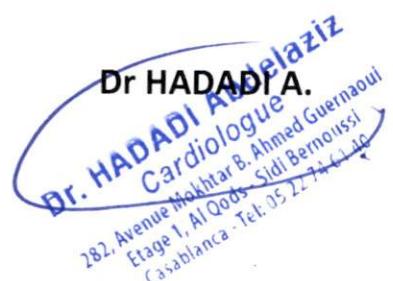
Casablanca, le : 25-1-2023...

Compte rendu d'échocardiographie

- VG non dilaté, non hypertrophié (SIV=9, PP=10mm), de bonne contractilité globale et segmentaire, FEVG à 65% Teicholz ; FEVG=60-65% (BP).
- Profil mitral type anomalie de relaxation
- Pressions de remplissage du VG non élevées
- OG non dilatée, libre d'échos.
- Valve mitrale peu remaniée, IM minime sans sténose significative.
- Valve aortique tricuspidé, peu remaniée, IAo minime sans sténose significative.
- Ventricule droit non dilaté, de fonction systolique conservée
- Pressions pulmonaires normales
- VCI non dilatée, compliant.
- Aorte initiale et abdominale de calibre normale.
- Péricarde sec.

AU TOTAL :

- VG de fonction systolique conservée, FEVG= 65%
- Bon VD
- Pas de valvulopathie mitro-aortique significative
- PRVG non élevées
- Pas d'HTP.



TA: 156/70

Fc: 82 bp

SpO₂: 96 %

Name: FARAH KELTOUM Cli No.:

Sex: Female

Age:

SN: 0012374

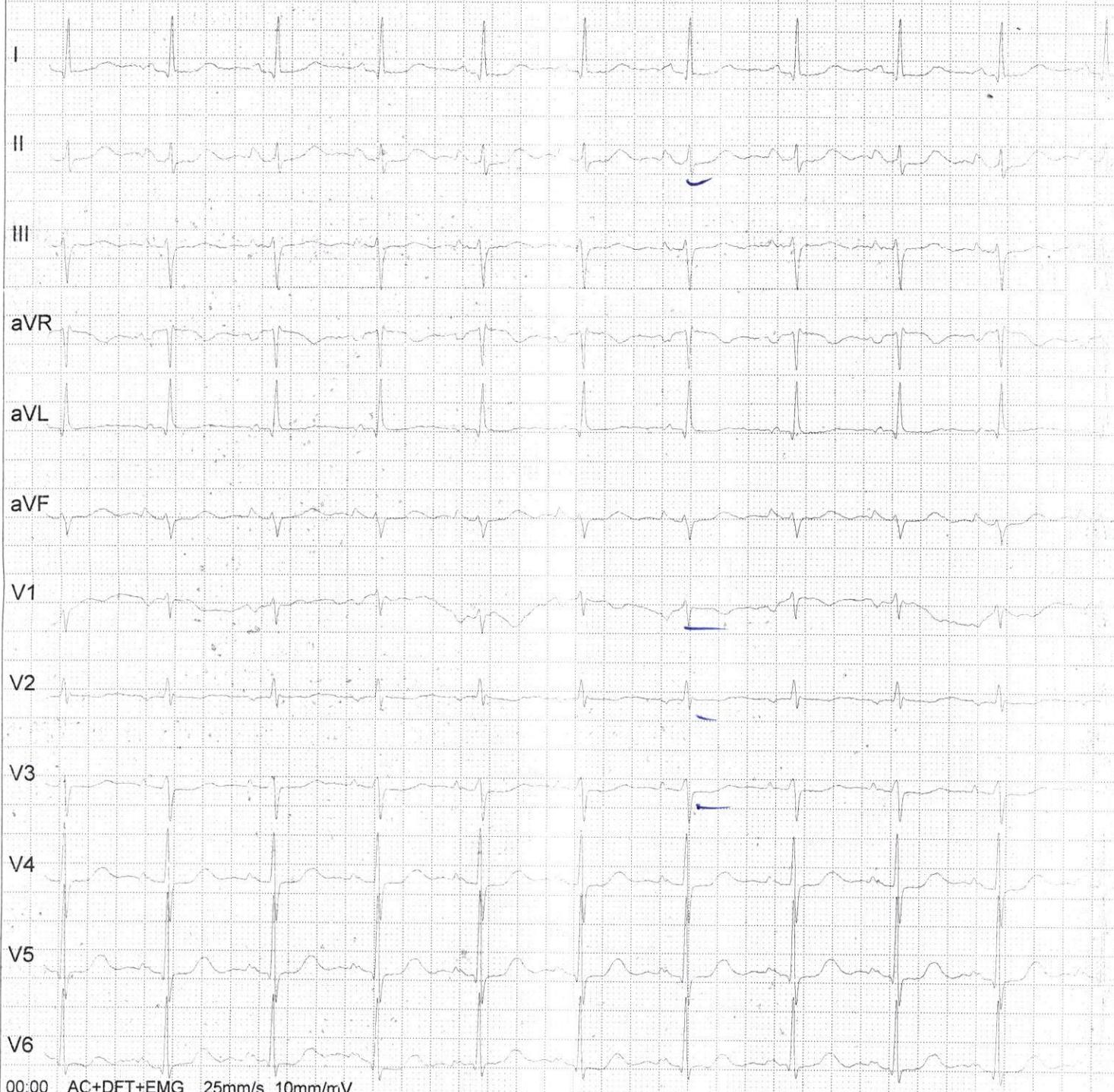
Section: ECG

CaseNo.:

BedNo.:

Date: 12/01/2023 14:24:17

bpm	83	81	83	84	85	82	80	84	85	85	83
ms	722	741	727	714	710	734	747	718	704	727	



00:00 AC+DFT+EMG 25mm/s 10mm/mV

Frequency:	1000Hz	QT Interval:	471ms	Prompt:
Sample Time:	12s	QTc Interval:	552ms	Total Beats 16 ,Normal Beats 16 . Middling Left axis deviation; I AV block;
HR:	83bpm	P Axis:	51.40;ā	
P Interval:	156ms	QRS Axis:	-25.50;ā	
QRS Interval:	93ms	T Axis:	47.70;ā	
T Interval:	270ms	RV5/SV1	1.40/0.30mV	
PR Interval:	207ms	RV5+SV1	1.70mV	

D. HADADI Abdelaziz
 Cardiologue
 282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
 Etage 1 Al Qods - Sidi Bernoussi
 Casablanca Tel: 05 22 74 61 40

Doctor: HADADI