

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.



Déclaration de Maladie
M22- 0012526

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1490 Société : Royal Air Maroc
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : Belabbès Khalid
 Date de naissance :
 Adresse : 635 Rue Gouloumia appt 9 Casablanca
 Tél. 0662620225 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : Belabbès Khalid Age : 1951
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie :
 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 : Casablanca 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.

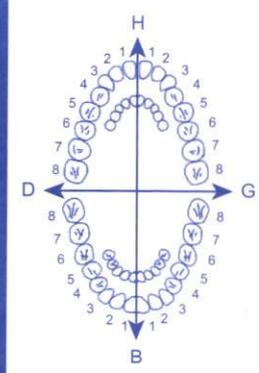
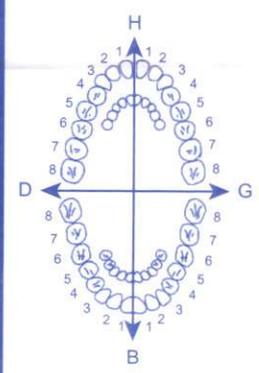
MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

| 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 |
| 25/02/2023 | C. ECG | | 300 dh |  Dr. M. BOUZOUBA CARDIOLOGUE 13, Bd Ain Taoujate (en face Clinique Bech) - Casablanca Rés. N°6 - Bourgogne - Tél. : 05 22 27 20 2 0 - Fax : 05 22 27 20 2 1 |
| | | | | |

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|--|----------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|  Pharmacie Nozha El Anic 123, bd. Bourgoze - Casablanca Tél. : 05 22 49 21 71 / 72 - Fax : 05 22 49 21 73 | 25/02/23 | 110,80 |

| ANALYSES - RADIOGRAPHIES | | | |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|  Dr. M. BOUZOUBA CARDIOLOGUE 13, Bd Ain Taoujate (en face Clinique Bech) - Casablanca Rés. N°6 - Bourgogne - Tél. : 05 22 27 20 2 0 - Fax : 05 22 27 20 2 1 | 25/02/2023 | Echodoppler Cardiaque | 800 dh |

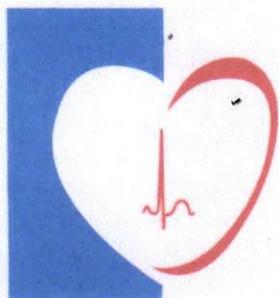
| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | | |
|----------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | |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

| 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF. | | | | | | | | | | | | | | |
| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | | | | | | | | | | | |
|  | | | | 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 | | | | | | | | | | | | | |
|  | <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> | | | H | | 25533412 00000000 | 21433552 00000000 | D | G | 00000000 35533411 | 00000000 11433553 | B | | Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| | H | | | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 00000000 | 21433552 00000000 | | | | | | | | | | | | |
| | D | G | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 35533411 | 00000000 11433553 | | | | | | | | | | | | |
| B | | | | | | | | | | | | | | |
| [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| | | | DATE DU DEVIS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| | | | DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES



...25/02/2023..... باسم الصافي

الدكتور محمد بوزوايع
أمراض القلب والشرايين

Dr. M. BOUZOUBAË
CARDIOLOGUE

NOTE D'HONORAIRES

J'ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations

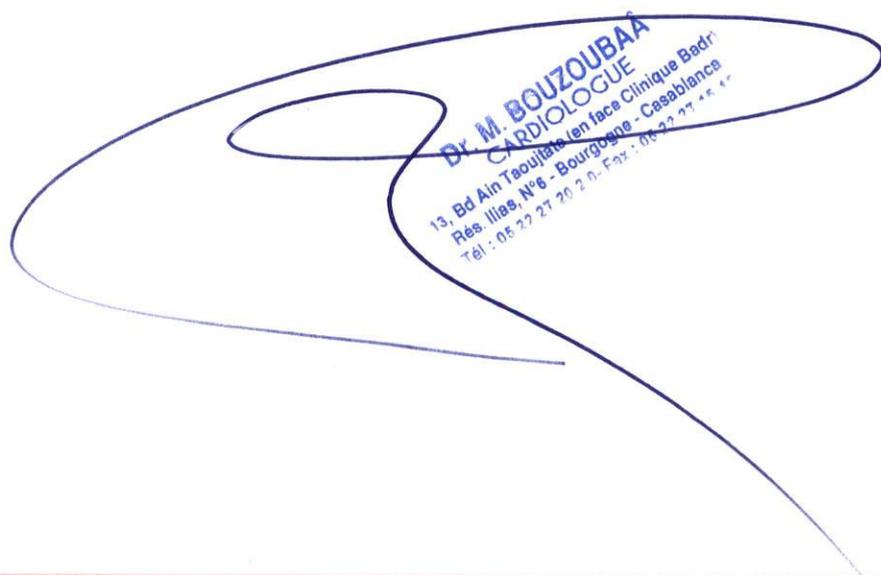
à Mr BELABBES KHALIL

Et lui adresse selon l'usage, ma note d'honoraires,

Consultation + ECG = 300 DH

Echodoppler cardiaque = 800 DH

soit la somme de : 1100 DH (Mille cent DHs).


Dr. M. BOUZOUBAË
CARDIOLOGUE
13, Bd Ain Taoujtate (en face Clinique Badr)
Rés. Ilias, N°6 - Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 27 20 20 - Fax : 05 22 27 15 15

Echocardiographie Doppler Couleur

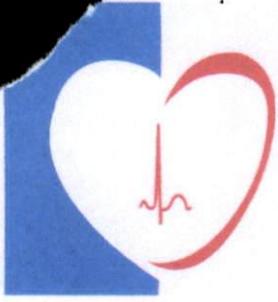
Echo Doppler Veineux et Artériel

Holter Tensionnel

Holter Rythmique

Epreuve d'Effort

Urgences Cardiologiques



CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

... Le 25/02/2023..... باسم التافني

Mr BELABBES KHALIL

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

-VG légèrement hypertrophié, non dilaté, de fonction systolique conservée, contractilité globale conservée (FE au simpson à 66%), anomalie de la fonction diastolique à type de trouble de la relaxation VG.

-OG légèrement dilatée, paraît libre d'Echo.

-Cavités droites non dilatées, PAPS à 18 mmHg.

-Valve mitrale remaniée, IM minime.

-Valve aortique légèrement remaniée calcifiée correcte, Vmax à 1,44 m/s.

-Autres structures valvulaires d'ouvertures correctes, sans fuites hémodynamiquement significatives.

-Péricarde sec.

-VCI non dilatée.

Au total :

-Légère hypertrophie concentrique du VG qui est de fonction systolique et contractilité globale conservée (FE au simpson à 66%), trouble relaxation VG.

-Insuffisance mitrale minime.

-Oreillette gauche légèrement dilatée.

-Pas d'HTAP.

-Pas de thrombus intracavitaire visible ce jour.

الدكتور محمد بوزوباع
أمراض القلب والشرايين

Dr. M. BOUZOUBAÂ
CARDIOLOGUE

Echocardiographie Doppler Couleur

Echo Doppler Veineux et Artériel

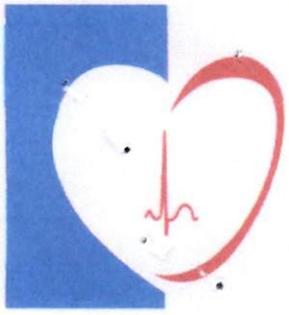
Holter Tensionnel

Holter Rythmique

Epreuve d'Effort

Urgences Cardiologiques

Dr. M. BOUZOUBAÂ
CARDIOLOGUE
13, Bd Ain Taoujtate (en face Clinique Badr)
20050 Casablanca - Tél. : 05 22 27 20 20 - Fax : 05 22 27 15 15
13, Bd Ain Taoujtate (en face Clinique Badr), Résidence ILLAS, Apt N°6 Bourgoigne - Casablanca
Tél. : 05 22 27 20 20 - Fax : 05 22 27 15 15 - cardiobouzoubaa@gmail.com



CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Le 25/02/2023

باسم القاضي

Mr BELABBES KHALIL

الدكتور محمد بوزوبع
أمراض القلب والشرايين

1/ SULTAT 160/5

1 CP / J Matin



Dr. M. BOUZOUBAA

CARDIOLOGUE

27,70 x 4

2/ CARDIO-APIRINE

1 CP / J Matin



Echocardiographie Doppler Couleur

Traitement de 3... Mois

TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE.

Echo Doppler Veineux et Artériel



Holter Tensionnel

Holter Rythmique

Epreuve d'Effort

Urgences Cardiologiques

110,80

Dr. M. BOUZOUBAA
CARDIOLOGUE
13, Bd Aïn Taoujtate (en face Clinique Badr)
Rés. Ilias N°6 - Bourgogne - Casablanca
Tél.: 05 22 27 20 20 - Fax: 05 22 27 15 15

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



CARDIOASPIRINE

27,70 x 4 = 110,80

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



Résultats mesures:

| | | | |
|-----------|---|-----|--------|
| QRS | : | | ms |
| QT/QTcB | : | / | ms |
| PQ | : | | ms |
| P | : | | ms |
| RR/PP | : | / | ms |
| P/QRS/T | : | / / | degrés |
| QTd/QTcBD | : | ms | |
| Sokolow | : | | mV |
| NK | : | | |

Interprétation:

rapport non confirmé..

