

## 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- 0031666

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5224 Société : RAN  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : retraite  
Nom & Prénom : EL OUA Omar ABDOLAH  
Date de naissance : 23/10/1953  
Adresse : Avenue Nedir 28 15349  
Tél : 0661 067712 Total des frais engagés : 13.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Hajar Guennoui  
Cardiologue  
67, Rue Al Fourate Res. Bernaben  
4ème Etage N° 7 Maarif - Casablanca  
Date de consultation : 15/03/2023  
Nom et prénom du malade : EL OUA Omar ABDOLAH Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Dyslipidémie  
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 : 16/03/2023  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

### 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
15/03/2023	G + ECB EDISA		300,-- 1000,--	Dr. Hajar Gannouchi Cardiologue Rue Al Fourate Res. Bernabé 4ème Etage N° 7 Maârif - Casablanca Tel : 0522 25 59 59

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

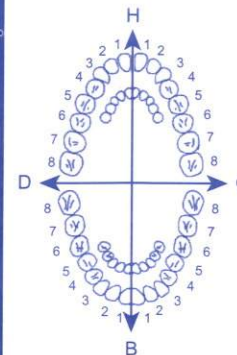
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

## 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	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

## (Création, remont, adjonction)

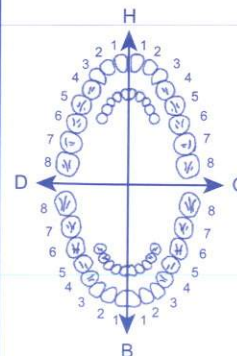
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

## ECHOGRAPHIE DOPPLER DES TSA

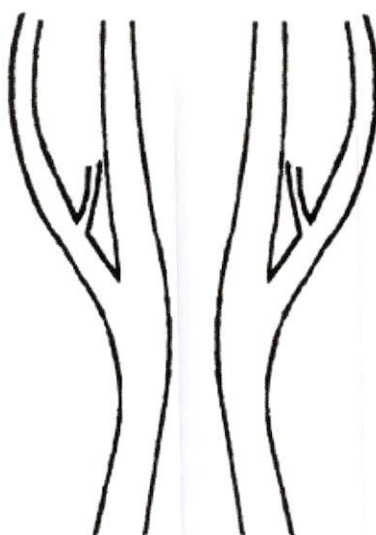
Name ELOFIR, OMAR ABDOUH

Date 15/03/2023

Patient Id ELOFIOM\_68012

**Right**

Rt ACI/ACC Syst	1.30
Rt ACI/ACC téléD	1.59
Rt Prox ACC Syst	66.94 cm/s
Rt Prox ACC téléD	12.79 cm/s
Rt Prox ACC IR	0.81
Rt Prox ACC CA	60 deg
Rt Prox ACI Syst	87.22 cm/s
Rt Prox ACI téléD	20.39 cm/s
Rt Prox ACI IR	0.77
Rt Prox ACI CA	60 deg
Rt Prox ACE Syst	84.91 cm/s
Rt Prox ACE téléD	18.09 cm/s
Rt Prox ACE IR	0.79
Rt Prox ACE CA	60 deg
Rt Prox Vert Syst	34.68 cm/s
Rt Prox Vert téléD	0.00 cm/s
Rt Prox Vert IR	1.00
Rt Prox Vert CA	60 deg
Rt Prox ASsClav Syst	114.18 cm/s
Rt Prox ASsClav téléD	6.80 cm/s
Rt Prox ASsClav IR	1.06
Rt Prox ASsClav CA	60 deg

**Left**

Lt ACI/ACC Syst	0.88
Lt ACI/ACC téléD	2.13
Lt Prox ACC Syst	69.93 cm/s
Lt Prox ACC téléD	12.33 cm/s
Lt Prox ACC IR	0.82
Lt Prox ACC CA	60 deg
Lt Prox ACI Syst	61.78 cm/s
Lt Prox ACI téléD	26.25 cm/s
Lt Prox ACI IR	0.58
Lt Prox ACI CA	60 deg
Lt Prox ACE Syst	81.65 cm/s
Lt Prox ACE téléD	18.23 cm/s
Lt Prox ACE IR	0.78
Lt Prox ACE CA	60 deg
Lt Prox Vert Syst	43.90 cm/s
Lt Prox Vert téléD	13.94 cm/s
Lt Prox Vert IR	0.68
Lt Prox Vert CA	60 deg
Lt Prox ASsClav Syst	114.18 cm/s
Lt Prox ASsClav téléD	0.00 cm/s
Lt Prox ASsClav IR	1.00
Lt Prox ASsClav CA	60 deg

## Axe carotidien droit:

- Carotide commune perméable. infiltration atheromateuse minime du bulbe
- Carotide interne et carotide externe perméables
- Arteres vertébrales de bon calibres et circulents dans le sens physiologique
- Arteres sous clavière perméable avec un flux triphasique

## Axe carotidien gauche :

Print Date: 15/03/2023

- Carotide commune perméable avec une infiltration atheromateuse minime
- Carotide interne et carotide externe perméables
- Arteres vertébrales de bon calibres et circulents dans le sens physiologique
- Arteres sous clavière perméable avec un flux triphasique

AU TOTAL

Infiltration atheromateuse minime sans plaque significative

Dr. Hajar Guennoui  
Cardiologue  
67, Rue Al Fouta Res. Benaben  
4ème Etage N° 7 Maarif - Casablanca  
Tél : 0522 25 59 59



# Dr Hajar Guennioui Lahbabi

GE Healthcare Hospital  
Ultrasound Laboratory

Name ELOFIR, OMAR ABDOUH

Date 15/03/2023

Age 69 années

Né(e) le 23/10/1953

Taille 172.0 cm

Poids 75.0 kg

Image 1

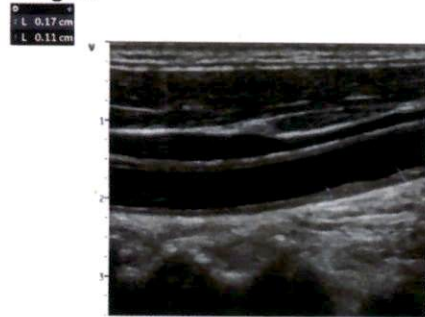


Image 2

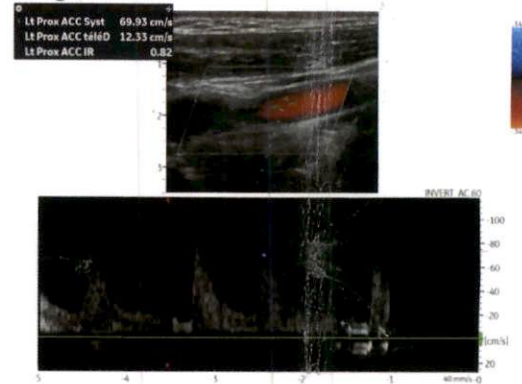


Image 3

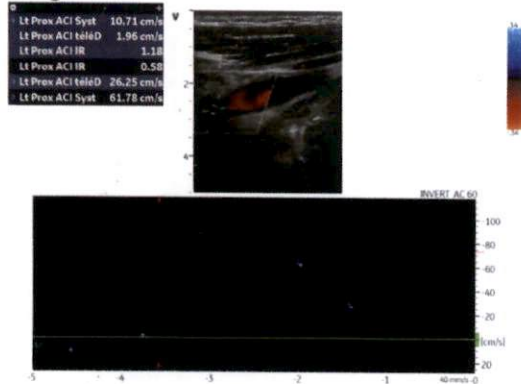


Image 4

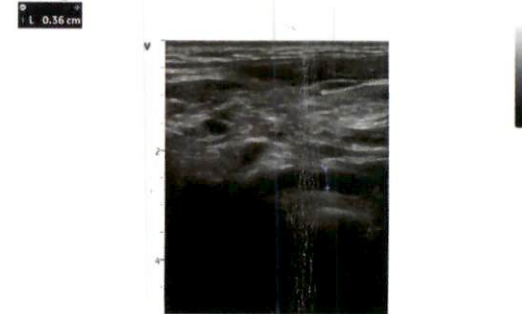
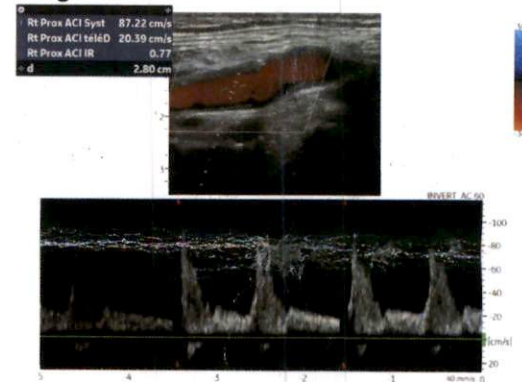


Image 5



Image 6



# Dr. Hajar Guennioui 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 الكنيوي إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب ببل - فرنسا  
طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا  
الفحص بالصدى للقلب والشرايين  
التسجيل المستمر لضغط الدم و ل ضربات القلب

Casablanca, le 15.03.2023

### NOTE D'HONORAIRES

Nom :

Prénom :

EL FIR  
Omar Abdelhak

Dr. Hajar Guennioui  
Cardiologue  
67, Rue Al Fourate Res. Bernaben  
4ème Etage N° 7 Maarif - Casablanca  
Tél : 0522 25 59 59

☒ Consultation + ECG

☐ Echographie Cardiaque

☒ Echodoppler TSA

☐ Echodoppler VMI

☐ Holter Rythmique

☐ Holter Tensionnel

TOTAL

Total (en letttres)

1300,-

Mille Trois Cent 7 Dirhams

Dr. Hajar Guennioui  
Cardiologue  
67, Rue Al Fourate Res. Bernaben  
4ème Etage N° 7 Maarif - Casablanca  
Tél : 0522 25 59 59

زينة الفرات، إقامة برنابين الطابق 4 رقم 7 المعاريف - الدار البيضاء

67, Rue Al fourate, Résidence Bernaben, 4ème étage - N° 7 Maarif extension - Casablanca  
0522255959 - 0662072127 - 0616067561 dhl.guennioui@gmail.com