

# 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

- Réclamation
- Prise en charge

Protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données

Mupras - Agence 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

Nº P19- 046030

154129

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 4216

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : JEMEL Bouchaib

Date de naissance : 01.01.1940

Adresse : Bloc N° 2

Dar 44

Tél. : 661232188 Total des frais engagés : 1515,7 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur CHRAIBI Said  
CARDIOLOGUE  
Abdelmoumen Center Angle Bd.  
Abdelmoumen et Anoual Etg.5 Casa  
Tel: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

Date de consultation : 16 MAR 2023

Nom et prénom du malade : khouloud hokim Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

By Special

Nature de la maladie :

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 : Dzira

Le : 22/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :



## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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
16/05/2016	Consultation + Généraliste	1	1800,00 DA	Abdelmoula Tel: 05 73 60 04 40 - 06 22 80 34 Signature

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/03/23	21570

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### 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...

O.D.F  
PROTHÉSES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **(Création, remont, adjonction)**

DEVIS

DEVIS

**Dr. Saïd CHRAÏBI**

**Professeur en Cardiologie  
de la Faculté de Médecine  
de Casablanca**

## Ancien Médecin des Hôpitaux de Genève

## Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux

Cardiologie adulte - Cardiologie pédiatrique  
Hypertension artérielle - Échographie Doppler  
Holter tensionnel - Holter rythmique - Epreuve d'effort



الدكتور سعيد الشرايبى

أستاذ في أمراض القلب  
طب سابق بمستشفيات جنيف

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين  
و إنتفاع الضغط الدموي

الفحص بالصدى - الـهـوـلـطـير - الفـحـصـ بـالـجـهـد

Casablanca le : ..... 2023

16 MARS 2023

Mr. Charles J. H. Cullen

180.00

of Fluoset

36,70

51.70' 21 ALMAZ 005

21570

o - o - y

Aug'

مركز عبد المؤمن، تقاطع شارع عبد المؤمن وشارع احوال، الطابق الخامس، رقم 501 (فوق مقهى المدينة)، الدار البيضاء.

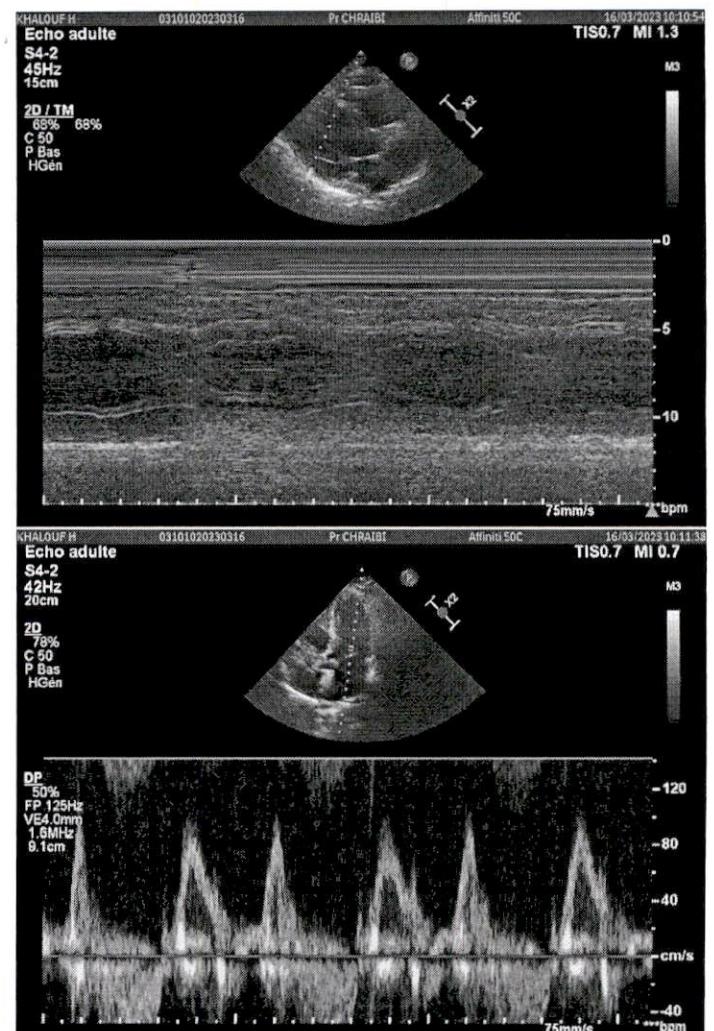
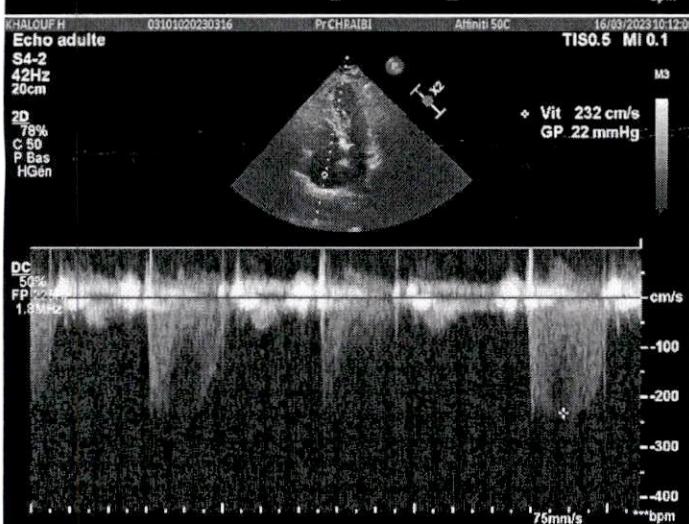
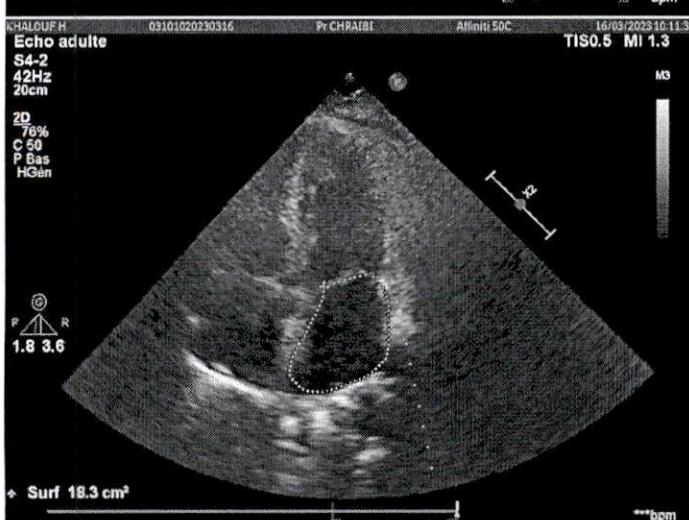
Abdelmoumen Center - Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen, 5<sup>ème</sup> étage, n° 301 (au dessus du restaurant Le Médina), Casablanca

الهاتف الفاكس : Tel/Fax : 05 22 86 04 46 - 05 22 86 00 46 - E-mail : sdchraibi@gmail.com - Urgences : 06 64 476 471

LOT 223477 1  
EXP 10 2025  
PPV 180.00

LOT 223839 1  
EXP 11 2025  
PPV 35.70





Professeur CHRAIBI Said  
CARDIOLOGUE  
Abdelmounien Center Angle Bd.  
Abdelmounien et Anoual Etoile Casab  
Tel.: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

Pr CHRAIBI Said

ECG

Nom : KHALLOUF HASSAN

### Female

Age:

## Clinique N.

Section -

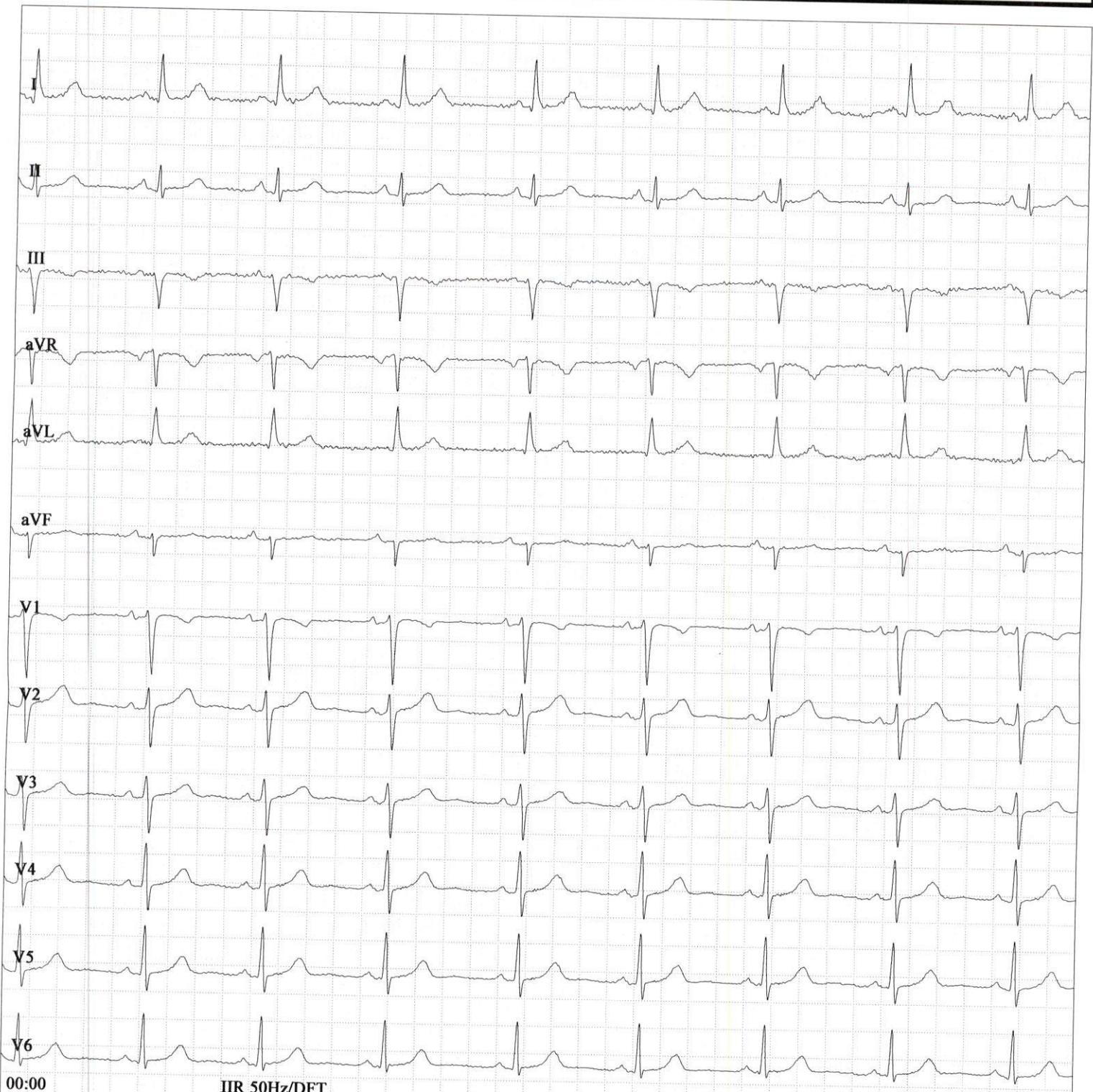
SN : 0008822

Case No. :

Lit N

### **Clinique N.**

Section 1.6



ECG STYLÉT				25mm/s 10.00mm/mV
Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	--	Prompt:
Temps d'écha	8s	QT Interval:	--	
FC:	66bpm	QTc Interval:	--	
P Interval:	--	P Axis:	--	
QRS Interval:	--	QRS Axis:	--	
T Interval:	--	T Axis:	--	

Signature Medecin :

# Cabinet médical Professeur Chraibi Said

## Cardiologue

Abdelmoumen Center , angle Bd Abdelmoumen et Anoual  
5ème étage, No 501, Casablanca  
Tél. : 05 22 86 00 46 – 05 22 86 04 46

### CONSULTATIONS :

Lundi, Mardi, Mercredi, Jeudi, de 8H à 16H,  
Vendredi de 8H à 12 H  
Samedi de 8H à 12H  
(Sur rendez-vous)

Casablanca le 16/03/2023

Mme Khalouf Hakima

### Echocardiographie Doppler

Ventricule gauche non dilaté , non hypertrophié  
Bonne contractilité des parois du VG  
FEVG à 68 %  
Pressions de remplissage non élevées  
OG non dilatée , SOG à 18 cm<sup>2</sup>  
Cavités droites non dilatées, VD non hypertrophié  
Bonne fonction VD  
OD non dilatée.  
Valve mitrale non épaissie non calcifiée  
Pas d' IM ni de RM  
Valve aortique non épaissie, non calcifiée  
Pas d' IAo ni RAo  
Aorte ascendante non dilatée  
IT minime, PAPS à 27 mmhg  
VCI non dilatée  
Péricarde sec

### Au Total :

**Ventricule gauche non dilaté, non hypertrophié**  
**Bonne contractilité des parois du VG**  
**FEVG à 68 %**  
**Pressions de remplissage non élevées**  
**Pas d'HTAP**  
**VD non dilaté**

Professeur CHRAIBI Said  
Cardiologue  
Abdelmoumen Center , angle Bd.  
Tél. 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

*Pr. Chraibi Said*

# Cabinet médical Professeur Chraibi Said Cardiologue

Abdelmoumen Center, angle Bd Abdelmoumen et Anoual  
5ème étage, N° 501, Casablanca  
Tél. : 0522 86 00 46 / 0522 86 04 46

**CONSULTATIONS :**  
**Lundi, Mardi, Mercredi, Jeudi, Vendredi**  
**De 8H à 16H, Samedi de 8H à 12H**  
**(Sur rendez-vous)**

**Casablanca, le 16/03/2023**

## **RECU**

Je soussigné **Pr. Chraibi Said** avoir reçu **1300,00** dirhams de la part de Mme **KHALLOUF Hakima** comme frais de Consultation, Electrocardiogramme et d'Echo Cœur

- Consultation, Electrocardiogramme : **300.00DH**
- Echo Cœur : **1000.00DH**

**TOTAL : 1300.00DH**

**Pr. CHRAIBI Said**

Signature of Pr. CHRAIBI Said  
Professeur CHRAIBI Said  
CARDIOLOGUE  
Abdelmoumen Center, angle Bd.  
Anoual, Casablanca, 5ème étage  
Tel. 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46