

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1901

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

JABRANE HASSAN 1955

Date de naissance :

Adresse : AL YASSINE R5 imm 74 Apt 7 El Portef

ca Sablanca

Tél. : 0663 29 1879 Total des frais engagés : 4082,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/03/2023

Nom et prénom du malade : CHAABI EP JABRANE Age : 1958

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Insuffisance cardiaque

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

Signature de l'adhérent(e) : gfa

Le : 08/03/2023



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
08	C			
03	q	-	250100	
22/3	ECG			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL HASSANI EL HABIBI Pharmacie Hassan El Habibi Dr. Hassan El Habibi	8/3/23	318.2,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
08/03/83 Echographie		85000	

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

The diagram shows a dental arch with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper right (1-12), upper left (13-24), lower left (25-36), and lower right (37-48). A vertical arrow labeled 'H' points upwards from the center. A horizontal arrow labeled 'D' points to the left, and a horizontal arrow labeled 'G' points to the right. A vertical arrow labeled 'B' points downwards from the center.

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



- Heart icon Ancien Médecin des Hôpitaux Savoie - Lyon France
 - Heart icon Ancien Médecin du CHU Ibn Rochd
 - Heart icon Diplômée D'échocardiographie - Bordeaux France
 - Heart icon Diplômée D'imagerie Vasculaire Non Invasive - Paris Descartes France

- طببـة سابقاً بمستشفـى سافـوا - ليـون - فـرنسـا
 - طببـة دـاخـلـية سابـقاً بـمـسـتـشـفـى ابنـ رـشد
 - دـبلـوم فـحـص الـقـلـب بـالـصـدـى مـن جـامـعـة بـورـدو - فـرنسـا
 - دـبلـوم فـحـص الشـرـاـيـن مـن جـامـعـة بـارـيس دـيكـارـات - فـرنسـا

Casablanca, le 08-03-08

Nom Prénom

YME CHAAPS SAIDNA

Non Prescription: Holter ECG - Holter Tensionnel - Epreuve D'effort - ECG - Echodoppler Cardiaque - Echodoppler Vasculaire

79,70

36,70

139,00

30 thiomax. 1/2 CPS fr (6 ps) S.V.

Pectaryl 800 mg 1/2 CPS x 2 / fr = 1 ps S.V.

Cuicuffed 1 CPS x 2 / fr = 1 ps S.V.

49,60

D. Cure F. 1 CPS / 15 ps = 1 boite S.V.

405,00 x 6

4 CPS x 2 / fr S.V.

4 CPS x 2 / fr S.V.

50,70 x 3

1 CPS x 2 / fr S.V.

Cardenacel 2,5 g 1/2 - 0 - 1/2 S.V.

30,70 x 3

Kandegic 75 g 18 fr a 7 ml S.V.

79,00 x 2

Taha 10 g 1 CPS 80 ml S.V.

3 CPS S.V.

13,40 x 2

Levothyrox 50 mg 1 CPS S.V.

6,80 x 3

Levostyrox 50 mg 1 CPS S.V.

318,20

PHARMACIE EL MASJID DEL HASIB
El Hassanien Pharmacie
Riad El CASA - 0522 00 05 67

Holter ECG - Holter Tensionnel - Epreuve D'effort - ECG - Echodoppler Cardiaque - Echodoppler Vasculaire

الطريق الأول. اقامة رقم 158. شارع الزوير (مصطفي سلمات) مقابل بنك أفريقيا. الالفه - الدار البيضاء

1^{er} étage, lot N 158, Boulevard Zoubir (Mustapha Selmat), en face de BMCE Zoubir, Oulfa, Casablanca

UT.AV.: 08 2024 P.P.V.
79 70

PPV 34DH70 EXP 10/2025
LOT 20033 1

LOT : 220756
DLUO: 10/2025
139,00DH

PPV: 49,60 DH
LOT: 22127
EXP: 09/2025

UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405 DH

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405 DH

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405 DH

UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405 DH

UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405 DH

UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405 DH

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70

UT. AV.: 06 25 P.P.V
79 00
LOT N°: G J 8599

UT. AV.: 06 25 P.P.V
79 00
LOT N°: G J 8599

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

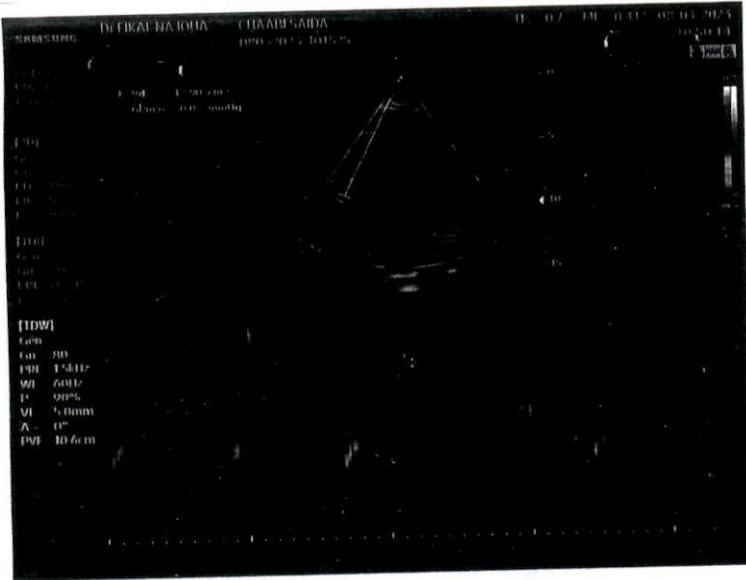
6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

PHARMACIE EL MASJID EL HASSAN
KASSABHI EL HAJ
Riad Hassani Chahine
CASA - OULFA
Tel: 05 22 90 05 67

773182,40





- ◎ Ancien Médecin des Hôpitaux Savoie - Lyon France
- ◎ Ancien Médecin du CHU Ibn Rochd
- ◎ Diplômée D'échocardiographie - Bordeaux France
- ◎ Diplômée D'imagerie Vasculaire Non Invasive - Paris Descartes France

◎ طبيبة سابقا بمستشفى سافوا - ليون - فرنسا

◎ طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد

◎ دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو - فرنسا

◎ دبلوم فحص الشرايين من جامعة باريس ديكارت - فرنسا

Casablanca, le.....

Casablanca le 08/03/2023

Nom Prénom :.....

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

Identité : Mme CHAABI SAIDA

Indication : BILAN CMD

Mesures :

VGd: 56mm	PP: 08Mm	FEVG (simpson):40%
• VGs: 34mm	SIV:08mm	FEVG (teich):35%
• SOG:18cm ²	SOD:15cm ²	E/E':07
• TAPSE: 22mm	S'VD: 11	VCI: 16mm

- VG dilaté, non hypertrophié, Siège d'hypokinésie globale **FEVG 40%**
- PRVG non élevées
- Valve mitrale souple, IM grade 1, Pas de RM
- OG non dilatée, libre d'échos ce jour
- Valve aortique tricommissurale, peu épaisse, pas de valvulopathie aortique significative
- VD dilaté, de bonne fonction systolique longitudinale conservée S'VD 11
- IT grade 1, PAPS 25mmHg
- VCI non dilatée, compliant

Au TOTAL:

Aspect de CMD FEVG 40%

PRVG non élevées

IM grade 1

PAPS 25 mmHG

Signé : Dr FIKAL NAJOUA

Holter ECG - Holter Tensionnel - Epreuve D'effort - ECG - Echocardiographie - Echocardiographie Vasculaire

الطبقة الأولى، إقامة رقم 158، شارع الزيتير (مصفى سلمات) مقابل بنك أفريقيا. الالفة - الدار البيضاء
1^{er} étage, lot N 158, Boulevard Zoubir (Mustapha Selmat), en face de BMCE Zoubir, Oulfa, Casablanca

05.22.900.200 06.61.610.271 fikal.najoua@gmail.com

ECG

		Prompt:
Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR
Temps d'échantillon	13 s	Intervalle QT
HR:	--	Intervalle QTc
Intervalle P	--	Axe P
Intervalle QRS	--	Axe QRS
Intervalle T	--	Axe T

TA = 1418

12/03/2023 10:39:14

Signature du médecin :



- Ancien Médecin des Hôpitaux Savoie - Lyon France
 - Ancien Médecin du CHU Ibn Rochd
 - Diplômée D'échocardiographie - Bordeaux France
 - Diplômée D'imagerie Vasculaire Non Invasive - Paris Descartes France

- طبيبة سابقاً بمستشفى سافوا - ليون - فرنسا
 - طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى ابن رشد
 - دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو - فرنسا
 - دبلوم فحص الشرابين من جامعة ماريس ديكارت - فرنسا

Casablanca 08/03/2023

CHAABI EP JABRANE SAIDA

Casablanca, le.....

Facture n 0803202301

Nom Prénom :.....

Date	Désignation		
			0.00
08/03/2023	Consultation + ECG	01	250.00
08/03/2023	HOLTER TENSIONNEL	01	650.00

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent dirhams (900.00)

Holter ECG - Holter Tensionnel - Epreuve D'effort - ECG - Echodoppler Cardiaque - Echodoppler Vasculaire

الطابق الأول، إقامة رقم 158، شارع الزوبير (مصطفي سلمات) مقابل بنك أفريقيا، الألفة - الدار البيضاء
1^{er} étage, lot N 158, Boulevard Zoubir (Mustapha Selmat), en face de BMCE Zoubir, Oulfa, Casablanca