

# 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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](http://www.mupras.com)

160624

## Déclaration de Maladie : N° S19-0001206

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]	
Matricule :	0818
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)
Nom & Prénom : JEANNETTE Nalika	
Adresse :	
Tél. :	0655568088
Total des frais engagés : 700,00 Dhs	

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/02/2023

Nom et prénom du malade : Jeannette Nalika Age: 73ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HHTA 1 Dyslipidémie

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 : CASA

Le : 28/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## 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
28/02/2023	ETT		700,00 Dhs	Dr. HASSAN EL HASSAN CARDIOLOGIST 3eme Etage, Av. Miftah Hassan GSM: 0662131961-Fixe: 0537 613156 INPE : 101256956

## 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

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important :

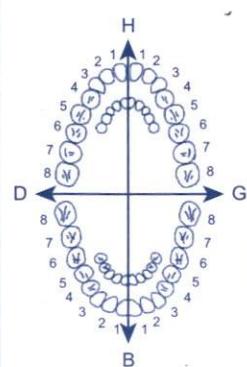
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODP.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

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



**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. HASSANI SARA

Spécialiste en cardiologie  
et maladies vasculaires



د. حساني سارة

أخصائية أمراض  
القلب والشرايين

Lauréate de la Faculté de Médecine de Rabat

Ancienne interne du CHU Ibn Sina

Ancien Médecin à l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V

Diplômée en Echocardiographie de l'Université Bordeaux II

Diplômée en Imagerie Cardiaque de l'Université Paris Diderot

جريدة كلية الطب بالرباط

دبلوم فحص القلب بالصدى. جامعة بوردو

دبلوم تموير المثلب .جامعة باريس

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفي الدامعن ابن سينا

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفي العسكري محمد الخامس

Témara, le 28/08/2023

Dr. HASSANI Sara  
1<sup>er</sup> CARDIOLOGUE  
3<sup>ème</sup> Etage, Av. My El Hassan 1, App. 11  
GSM: 0662 13 19 61 / Fixe: 0537 61 37 61  
INPE: 101256956

Jennaté Malika

ETT

Bip de ralentissement

d'HTA

GSM : 0662 13 19 61 / Fixe : 0537 61 37 61  
Mail : cabinetcardiologiehassani@gmail.com  
Adresse : 11 Lot El Hassan 1, 3<sup>ème</sup> étage, App. 11,  
Avenue Moulay El Hassan 1 - TEMARA

INPE : 101256956



101256956

الهاتف : 0662 13 19 61 / 0537 61 37 61  
العنوان : 11 Lot El Hassan 1, 3<sup>ème</sup> étage, App. 11  
شارع مولاي الحسن الأول - تمارا  
Mail : cabinetcardiologiehassani@gmail.com  
العنوان : 11 ترعة الخصايل، الطاير، تالاند، سقفة رقم 11.

**Dr. HASSANI SARA**

Spécialiste en cardiologie  
et maladies vasculaires



**د. حساني سارة**

أخصائية أمراض  
القلب والشرايين

Lauréate de la Faculté de Médecine de Rabat

Ancienne interne du CHU Ibn Sina

Ancien Médecin à l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V

Diplômée en Echocardiographie de l'Université Bordeaux II

Diplômée en Imagerie Cardiaque de l'Université Paris Diderot

دربية كلية الطب بالرباط

دبلوم فحص القلب بالصدى. جامعة بوردو

دبلوم تصوير القلب. جامعة باريس

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفي الجامعي ابن سينا

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفي العسكري محمد الخامس

Témara, le 28/02/2023

ICE ; 002734581000094

*Mme JENNATE MALIKA*

*Note d'honoraires*



Désignation	Montant
ECHOGRAPHIE CARDIAQUE	700,00

Total Honoraires en MAD

700,00

Dr. HASSANI SARA  
CARDIOLOGISTE  
11 Lot El Hansali, 3<sup>me</sup> étage, App. 11  
Jene Elag, Av. El Hassan 13196  
Tél: 0662 13196 / 0537 613761  
INPE: 101256956



GSM : 0662 13 19 61 / Fixe : 0537 61 37 61  
Mail : cabinetcardiologiehassani@gmail.com  
Adresse : 11 Lot El Hansali, 3<sup>me</sup> étage, App. 11,  
Avenue Moulay El Hassan 1 - TEMARA

INPE : 101256956



101256956

الهاتف : 0662 13 19 61 / 0537 61 37 61

cabinetcardiologiehassani@gmail.com

العنوان : 11 تجربة المصايل - المطارق الثالث، شقة رقم 11

شارع مولاي الدين الأول - تمارة



Lauréate de la Faculté de Médecine de Rabat

Ancienne interne du CHU Ibn Sina

Ancien Médecin à l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V

Diplômée en Echocardiographie de l'Université Bordeaux II

Diplômée en Imagerie Cardiaque de l'Université Paris Diderot

خريجة كلية الطب، بالرباط

دبلوم فحص القلب بالصدري، جامعة بوردو

دبلوم تصوير القلب، جامعة باريس

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن سينا

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس

## COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE TRANSTHORACIQUE

28/02/2023

Témara, le .....

Patient : JENNAT MALIKA

Indication : HTA

### Etude bidimensionnelle :

- Valves mitrales légèrement remaniées de bonne ouverture.
- Valve aortique 3 cusps, légèrement remaniées de bonne ouverture.
- Les cavités cardiaques :
  - Oeillette gauche légèrement dilatée SOG 21 cm<sup>2</sup>, SOD15 cm<sup>2</sup>
  - Ventricule gauche non dilaté, à parois non hypertrophiées. Bonne cinétique globale et segmentaire. FEVG à 66 %.
  - SIVD : 8 mm, PPD : 8 mm, DTD : 52 mm DTS: 33 mm
- Le ventricule droit est de dimensions normales. La fonction VD est normale.
- La VCI est fine 19 mm et compliant à l'inspiration
- Aorte ascendante non dilatée. Culot aortique non dilaté.
- Péricarde sec

### Doppler :

- Couleur : IT minime physiologique ; lAo minime
- Pulsé
  - Flux mitral : E : 0.7 ms<sup>-1</sup> A : 0.8 ms<sup>-1</sup> E/A: 0.87
  - Flux pulmonaire : 0.9 ms<sup>-1</sup>
- Continu
  - Flux aortique : 1.4 ms<sup>-1</sup>,
  - PAPS 34 mmHg

### Doppler tissulaire et étude du Strain :

- DTI pulsé :
  - S tric 13 cm/s
  - e'<sub>m</sub> mitral : 9 E/e' : 6

### Conclusion :

- VG non dilaté non hypertrophié de bonne fonction gloable et segmentaire. FEVG à 66%.
- VD de taille et de fonction systolique normales
- Oeillette gauche légèrement dilatée libre d'écho
- IT et lAo minimes
- PRVG basses avec trouble de relaxation du VG
- PAPS 34mmHg
- Péricarde sec

Doppler TSA : Réseau légèrement athéromateux.

Dr HASSANI Sara  
CARDIOLOGUE  
11, Lot. El Hansali, Appt. 11  
3ème Etage, AV. M. El Hassan I - Témara  
GSM : 0662 13 19 61 / Fixe : 0537 61 37 61  
INPE : 101256956

GSM : 0662 13 19 61 / Fixe : 0537 61 37 61  
Mail : cabinetcardiologiehassani@gmail.com  
Adresse : 11 Lot El Hansali, 3<sup>ème</sup> étage, Appt. 11,  
Avenue Moulay El Hassan 1 - TEMARA

INPE : 101256956



101256956

الهاتف : 0662 13 19 61 / 0537 61 37 61  
العنوان : 11 تزئنة الخطاطي، الطابق الثالث، شقة رقم 11  
بـ : cabinetcardiologiehassani@gmail.com  
شارع مولاي الحسن الأول - تمارا