

# 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 : 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](http://www.mupras.com)

161197

Déclaration de Maladie : № P19- 0013254

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5095 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

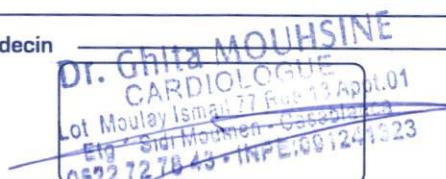
Nom & Prénom : LAHROUB MOSAFI Date de naissance : 22-10-60

Adresse : résiduelle

Tél. 06.16.12.5.13.6 Total des frais engagés : 1635,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/05/2023

Nom et prénom du malade : LAHROUB MOSAFI

Age : 63

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie : CORONAROPATHIE

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 :

Le : 17/05/2023

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
17.05.2023	CS, ECB		1300 DHT	Lot Moulay Ismaïl EID - 50000000000000000000000000000000 0522727843 - INFECTIE

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>pharmacie CHADILLE</i> <i>24 Lotissement Châtelaine</i> <i>17/05/23</i> <i>63850</i>	17/05/23	63850

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Ghita M. CARDIOLOGY El Mouayid Moumen - Casablanca - 33 72 843 - IME 65123	17.06.2023	échocœur	700 DHS

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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]

fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH6  
6 118000

SINE  
es vaisseaux  
de casablan  
aux, France



خیص

## ب بالصدی

LOT: 230073  
PER: 01/2026  
PPV: 111,80 DH

المستعجلات لأمراض القلب

## Casablanca, le

14/05/2023

270 **pharmacie CHADILI-G K**  
4, Rue 24, Lotissement Amal  
Sidi Moumen - casablanca  
Tél.: 05 22 72 80 91  
tipe:092018209

- Cardioaspirine too: 1 p/j (mid)

- Pedox 75 mg: 1g/j (not)

M 18° - Denestein Syj: 1961 p: 1 Book

1125-  
- Vastoreb 18 day. (p') (ma  
212 23

9710 - ~~copaxel~~ 5/5 ug:  $\frac{1}{2}$  plj (mat)

435<sup>50</sup> Hononhul long: 18x21  
445<sup>50</sup>

71° 16' E Sac Long: (golj) (à Jeu)

29 - don't you:  $\frac{1}{9}$  p) (mid)

- Aldosterone:  $\frac{1}{2} \text{ P} \} \text{ (S1D)}$  Dr. Bhushan  
CARDIOLOGIST  
www.123mail.775.

61 112,10  
COSYR 30 comprimés pelliculés sécables  
PPV .98,10 DH  
Sérvier Maroc - Casablanca

CR 08/24  
BY 144DH50

**ALDACTONE 50® mg**  
spironolactone  
P.P.V: 56,80 DH

تجزئة مولاي اسماعيل 77 زنقة 13 رقم 01 الطابق الأول سيدى مومن - الدار البيضاء  
Lot. Moulay Ismail 77 rue 13 Appt. 01 Etage 1 Sidi Moumen - Casablanca

## Dr. Ghita MOUHSINE

- Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux
- Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca
- Diplômée de l'université de Bordeaux, France en échocardiographie
- ECG - Echodoppler Cardiaque
- Holter ECG de 24 / 48 h - Holter Tensionnel
- Epreuve d'Effort - Urgence Cardiologique
- Echographie des TSA



## الدكتورة غيطة محسين

- أخصائية في أمراض القلب والشرايين
- خريجة كلية الطب بالبيضاء
- خريجة كلية الطب ببوردو فرنسا في تشخيص أمراض القلب بالصدى
- التخطيط الكهربائي للقلب - فحص القلب بالصدى
- التسجيل المستمر لدقائق القلب والضغط الدموي (48 / 24 ساعة) - اختبار الجهد
- المستعجلات لأمراض القلب

Casablanca le: 14/05/2023

Compte Rendu échocardiographie de M<sup>me</sup> L'ATHROU B  
Mouafa

- Vc Nm dilaté, Non hypertrophié, siège d'une hypertrophie apicale étendue aux pnis Antero- septale et infero septale, FVG: 40-43%
- PRV Nm élevées.
- Massif auriculaire Nm dilaté.
- JV simple, siège d'une minafeule, sans sténose.
- VA fine, sans fuite ni sténose
- artères distales Nm dilatées, toute fracti synchrone logistique du VS
- IT minime Animal SAPS  $\approx 22+5 = 27$  mmHg
- Vc Nm dilaté, coapteante.
- Péricarde sec
- Artère ascendante de calibre NORMAL

$\Rightarrow$  Art. arté. ogif de CMI, FVG: 40-43%

: pas de valvopathie née mais hyper sif. Ar. - pas de VAS

تجزئة مولاي اسماعيل 77 زنقة 13 رقم 01 الطابق الأول سيدى مومن الدار البيضاء

Lot. Moulay Ismail 77 rue 13 Appt. 01 Etage 1 Sidi Moumen - Casablanca

Tél.: 05 22 72 78 43 - 06 62 21 36 62

Dr. Ghita MOUHSINE  
CARDIOLOGIE  
Lot Moulay Ismail 77 Rue 13 Appt. 01  
Elg 'Sidi Moumen' - Casablanca  
0522 72 78 43 - INP E.00124-1523

## Dr. Ghita MOUHSINE

- Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux
- Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca
- Diplômée de l'université de Bordeaux, France en Echographie
- ECG - Echodoppler Cardiaque
- Holter ECG de 24/ 48 h - Holter Tensionnel
- Epreuve d'Effort - Urgence Cardiologique
- Echographie des TSA



## الدكتورة غيثة محسين

- أخصائية في أمراض القلب والشرايين
- خريجة كلية الطب بالبيضاء
- خريجة كلية الطب بيورود فرنسا في تشخيص أمراض القلب بالصدى
- التخطيط الكهربائي للقلب - فحص القلب بالصدى
- التسجيل المستمر لدقائق القلب بالصدى الدموي (48/24 ساعة)
- المستجدلات لأمراض القلب

Casablanca, le : 17.05.2023

Facture N°: 4912023

\* Je soussignée Dr. Ghita Mouhsine atteste que M<sup>me</sup> Lahzoub Mostafa a payé le montant de trois cent dirhams pour consultation + ECG et sept cent dirhams pour Echo cœur.



2023-05-17 08:29

Nom :lahroub mostafa  
Sexe :Homme Âge :0  
Section : 1  
Chan. ID:  
ID lit:  
ID:  
Utilisat:  
>01 0a 1:  
>01 0a 2:  
>01 0a 3:

Données référence uniquement:

FC	[bpm]	: 99
Intervalle PR	[ms]	: 192
Durée P	[ms]	: 120
Durée QRS	[ms]	: 67
Durée T	[ms]	: 144
QT/QTc	[ms]	: 321/413
Axe P/QRS/T	[deg]	: 62.0/-37.3/81.6
R(V5)/S(V1)	[mV]	: 0.32/0.76
R(V5)+S(V1)	[mV]	: 1.08

<< Conclusions >>

Ryth. sinusoïdal norm. ;  
Dévia. ax. gche sévère  
aVL V4 V5 Onde T anormale

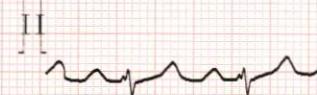
DR = 150190 m/s

\*\*Le rapport doit être confirmé par un médecin\*\*

Dr. Chih MOUHSINE

rapport.01  
03/05/2023

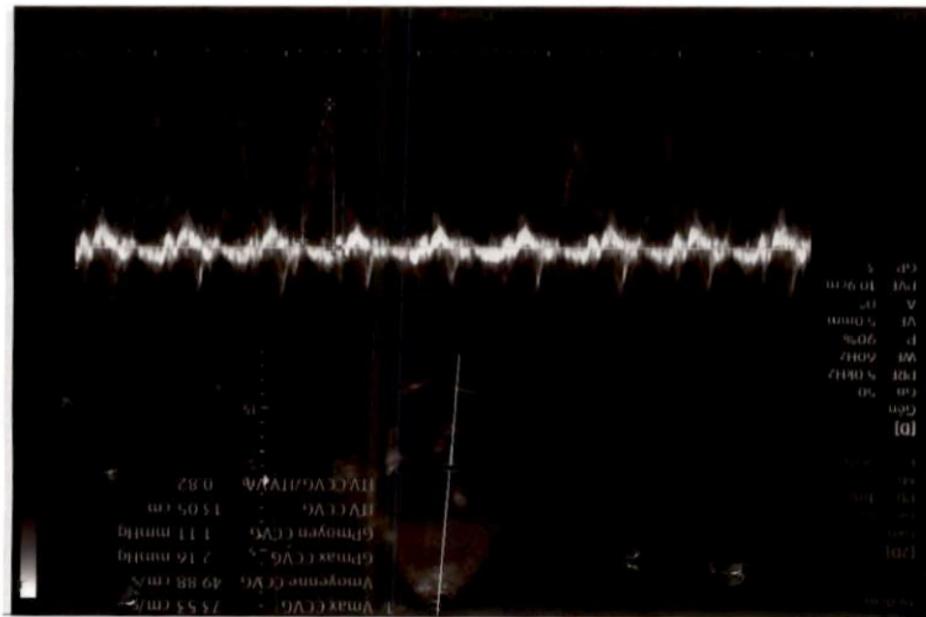
AUTO 10mm/mV



10mm/mV



25mm/s AC50Hz+EMG25Hz





[2D]

Carb	57
OH	100
H2	5
MI	91%
P	91%

≈ 10

≈ 15

