

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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

166064

Déclaration de Maladie : N° P19- 0012392

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2334 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FAROUK HAFIDA Date de naissance : 1-1-53

Adresse : Maison Résidence Jasminne - Fouzat

Tél. : 066.121.6286 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07 / 06 / 2023

Nom et prénom du malade : Farouk Hafida Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : H.I.A + 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 : Le : / /

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
01.06.2023	S.I.S. E.C.C.	300 DH 50 DH	350 DH	Dr. Ichraq NASSIRI Cardiologue 249 Rés. El Mansour, 1er Etg. Appt. N°1 Bd Yacoub El Mansour - Casablanca Tel : 05 22 30 72 70

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL MANSOUR 100, RUE AI FOUD TÉL : 05 22 30 72 70 RC : 245500 100000067 HF : 40436542	07/06/23	966,30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Ichraq NASSIRI Cardiologue 249 Rés. El Mansour, 1er Etg. Appt. N°1 Bd Yacoub El Mansour - Casablanca Tel : 05 22 30 72 70	12.06.2023	Echographie Cardiaque	800 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

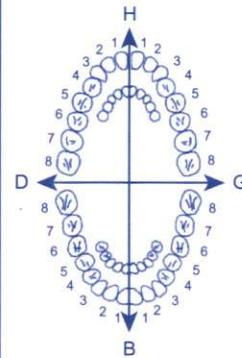
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

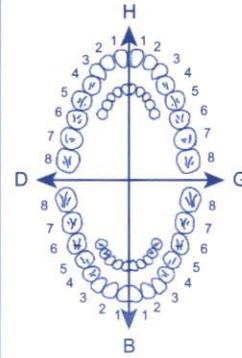
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	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

الدكتورة إشراق الناصري

إختصامية في أمراض القلب والشرايين

• خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

• طبيبة مستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء

• بودرة فرنسا / لينج بلجيكا

• حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا

• حاصلة على شهادة فحص الجهاز العصبي الالإرادى من جامعة ابن سينا بالرباط

Voi

208,00



Casablan

7/6/2015

X3 Ged)

Dr Farouk Nafida

208,00 X 3

1) Coveram 5/5 : 8 - 0 - 0

114,10 X 3

2) Crestor 5 : 0 - 0 - 1

HT 3 m

PHARMACIE DES STADES
56, Rue El Fouqia
Tél: 05 22 39 40 75
RC : 245509 - P.R. : 35873007
IF : 40436642

96613 C

Dr. Ichraqnassiri
Cardiologue
249 Res 5ème étage, 1er étage Appart N°1
Bd Yacoub El Mansour - Casablanca
Tél: 05 22 39 76 70

Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous

عدم توقيف الوصفة حتى الموعد المقرب

إقامة المنصور الطابق الأول، رقم 1 شارع اليعقوب المنصور - الدار البيضاء

249, Résidence El Mansour, 1er étage Appt N°1 Bd Yacoub El Mansour - Casablanca

Tél. : 05 22 39 76 70 - 06 69 16 79 04 - E-mail : Ichraqnassiri1@gmail.com



- Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Médecin à l'Hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
- Ancienne Interne des CHU Ibn Rochd de Casablanca
Bordeaux - Liège Belgique
- Diplômée en Echo doppler de l'Institut Pasteur II
- Diplômé en Exploration de système nerveux autonome Rabat

12/06/2023

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيبة بمستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الإستشفائي ابن رشد الدار البيضاء بوردو فرنسا / لينج بلجيكاً
- حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا
- حاصلة على شهادة فحص الجهاز العصبي الالإرادي من جامعة ابن سينا بالرباط

Information patient

Casablanca le :

Nom: FAROUK HAFIDA

COMPTE RENDU D'ECHO CARDIOGRAPHIE

- VG non dilaté, peu hypertrophié (SIV=09mm, PP=09mm), de bonne contractilité globale sans gradient sous aortique, ni obstruction ; FEVG à 57% (SB) ITV sous aortique à 24cm, débit cardiaque à 5.3l/min.
- Profil mitral : anomalie de relaxation, PRVG normales ($E/\dot{e}=5$)
- Massif auriculaire : OG peu dilatée libre d'échos (SOG =23cm²)
- Valves mitrales fines, IM minime, pas de sténose.
- Valves aortiques au nombre de 3, peu remaniées, pas de sténose ; fuite grade I centrale
- Cavités droites non dilatées, Bon VD (TAPSE : 25mm, $s': 11cm/s$).
- IT minime estimant PAPS= 20+5=25mmHg. Pas de signes d'HTP
- VCI non dilatée à 16mm
- Pas d'épanchement péricardique

Conclusion :

- Aspect de cardiomyopathie hypertensive avec une bonne fonction systolique, FE à 57%
- Pas signe de cœur pulmonaire aigu ou chronique, pas d'HTP
- Insuffisance mitrale et aortique minimes
- Pas de signe de péricardite ni de dissection

Dr. Ichraq NASSIRI
Cardiologue
Bordeaux - Liège
Tel: 05 22 39 76 70

CABINET DR NASSIRI DE CARDIOLOGIE

NOTE D'HONORAIRE

Nom- Prénom du patient : Farouk Hafida

DATE DE CONSULTATION : 12-06-2023

Mutuelle : Mupns

	Nombre	Prix unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES			
Echo Color	1	800 DH	800 DH
Total frais			

Arrêtée la présente facture à la somme de	TOTAL :
	800 DH



ID fiscal 24996072. Adresse : 249, Résidence EL Mansour, 1^{er} étage Appt N°1 Bd yacoub El Mansour- Casablanca

Tél :0522397670 ; INPE : 091200386, N° ICE : 0021916775000013