

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5228

Société : RAM 175030

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL GNAOUI ABDELHAK

Date de naissance : 17/12/58

Adresse : 7 Rue Rue EL GNAOUI App. 11 Hay RAHMA
CASA

Tél. : 05 22 20 45 45 Total des frais engagés : 2407,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : EL GNAOUI ABDELHAK Age : 1918

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

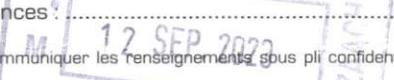
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :



12 SEP 2023

AGENCE

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
30/8/23	E Cés		300,00	DOCTEUR TAHAR TAGHOUFT CAROLOGUE Lancé 09/08/2022 28/08/2022
6/9/23	Examen complémentaire		1000,00	INP = 091131187

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien P. Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU MEDECIN CASA S.A.R.L. Angle Bd Ghandi et Yacoub El Mansour - Casablanca Tél: 0522 36 08 06	30/8/23	994,80 + 122,70
	INPE	092047489 - 1107,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	J 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 canalaire, 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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		DATE DU DEVIS
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO VASCULAIRES

Docteur TAGMOUTI Fouad

**SPECIALISTE DES MALADIES
DU COEUR ET DES VAISSEAUX**

Diplôme d'Etat de la Faculté de Médecine de Lyon

Membre de la société Française et Européenne de Cardiologie

Sur Rendez-vous

الدكتور التكموتي فؤاد
اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
خريج كلية الطب بليون
عضو الجمعية الفرنسية والأوروبية لأمراض القلب
المؤمن

06/09/2023

Casablanca, le 00/09/2023

MR EL GNAOUI ABDELHAK
ICE 001774842000079
INP 091131987

REÇU LA SOMME DE 1000. DIRHAMS POUR
ECHO DOPPLER CARDIAQUE

Z165

1.000,00 DH

21, Avenue Lahcen Ouidder Résidence Germaine 3 - Casablanca

Tél.: C. 0522.22.20.91 / 0522.26.75.14 - Fax.: 0522.27.75.90 - Email : taafouad@hotmail.com

**CABINET DE CARDIOLOGIE
ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES**

Docteur F. TAGMOUTI

Cardiologue

Lauréat de la faculté de médecine
de Lyon

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEURS

Examen de qualité technique satisfaisante, réalisé le 06/09/23 Che MR EL GNAOUI
ABDELHAK 66ans.HTA

- CAVITES CARDIAQUES GAUCHES :

- Ventricule gauche

V.G.non dilaté.

Non hypertrophié

Bonne contractibilité des parois ventriculaires.

fonction .VG systolique normale. FE = estimée à 67% (Simpson)

Onde S=10cm/s

- Aorte initiale :

Non dilatée(Ø à 29.3mm) ; paroi non épaisse

Valves aortiques non épaissees. d'ouverture normale 16.1mm.

Flux transaortique à 0.97m/s. **Sans fuite ni rétrécissement**

- Mitrale :

Valves mitrales non épaissees souples. **Sans fuite ni rétrécissement**

Flux normal E/A= 1.08 Tdec= 290m/s

Pressions de remplissages non élevées

- O. G :non dilatée Ø= 35.1mm massif auriculaire =N

- CAVITES DROITES :

Non dilatées ;

VD présentant une bonne fonction . Onde S= 12cm/s

Valve tricuspidale d'échostructure normale. fuite tricuspidale avec PAPS 30mmHg

Artère pulmonaire normale sans fuite

V.C.I non dilatée ; compliante.

- PERICARDE : Sec

- CONCLUSION /

CAVITES CARDIAQUES NON DILATEES. NON HYPERTROPHIEES

BONNE CONTRACTIBILITE PARIETALE

BONNE FONCTION BIVENTRICULAIRE.

PRESSIONS DE REMPLISSAGES NORMALES

PETITE FUTE TRICUSPIDALE

DR TAGMOUTI
DOCTEUR Fouad TAGMOUTI
21 Avenue Jean Jaurès
91190 SAINT-GERMAIN EN LAYE
Tél: 01 69 22 27 75 90
Fax: 01 69 22 27 75 14

LE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO VASCULAIRES

122,70

Docteur TAGMOUTI Fouad

SPECIALISTE DES MALADIES
DU COEUR ET DES VAISSEAUX

Diplôme d'Etat de la Faculté de Médecine de Lyon
Membre de la société Française et Européenne de Cardiologie

S. Rendez-vous



REGIME PEU SALE
MARCHE UNE HEURE PAR JOUR



143,100 x 5
PHARMACIE OULMES CASA
S.A.R.L.
Angle Bd Grand et Yacoub
El Mansour - Casablanca
Tél: 0522.36.08.06



122,70
PHARMACIE OULMES CASA
S.A.R.L.
Angle Bd Grand et Yacoub
El Mansour - Casablanca
Tél: 0522.36.08.06
11.07.15

21, Avenue Lahcen Ouidder Résidence Germ

C. 0522.22.20.91 / 0522.26.75.14 - Fax.: 0522.27.71

الدكتور التكموتي فؤاد

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بليون

عضو الجمعية الفرنسية والأوروبية لأمراض القلب

بالموعد

30 AOUT 23

Casablanca, le

MR EL GNAOUI ABDELHAK

PPV : 30,60
Exp :
N° Lot:

30,60

(TRAITEMENT DE LA
RF MOIR SOUS TRAITEMANT)

PPV : 30,60
Exp :
N° Lot:

30,60

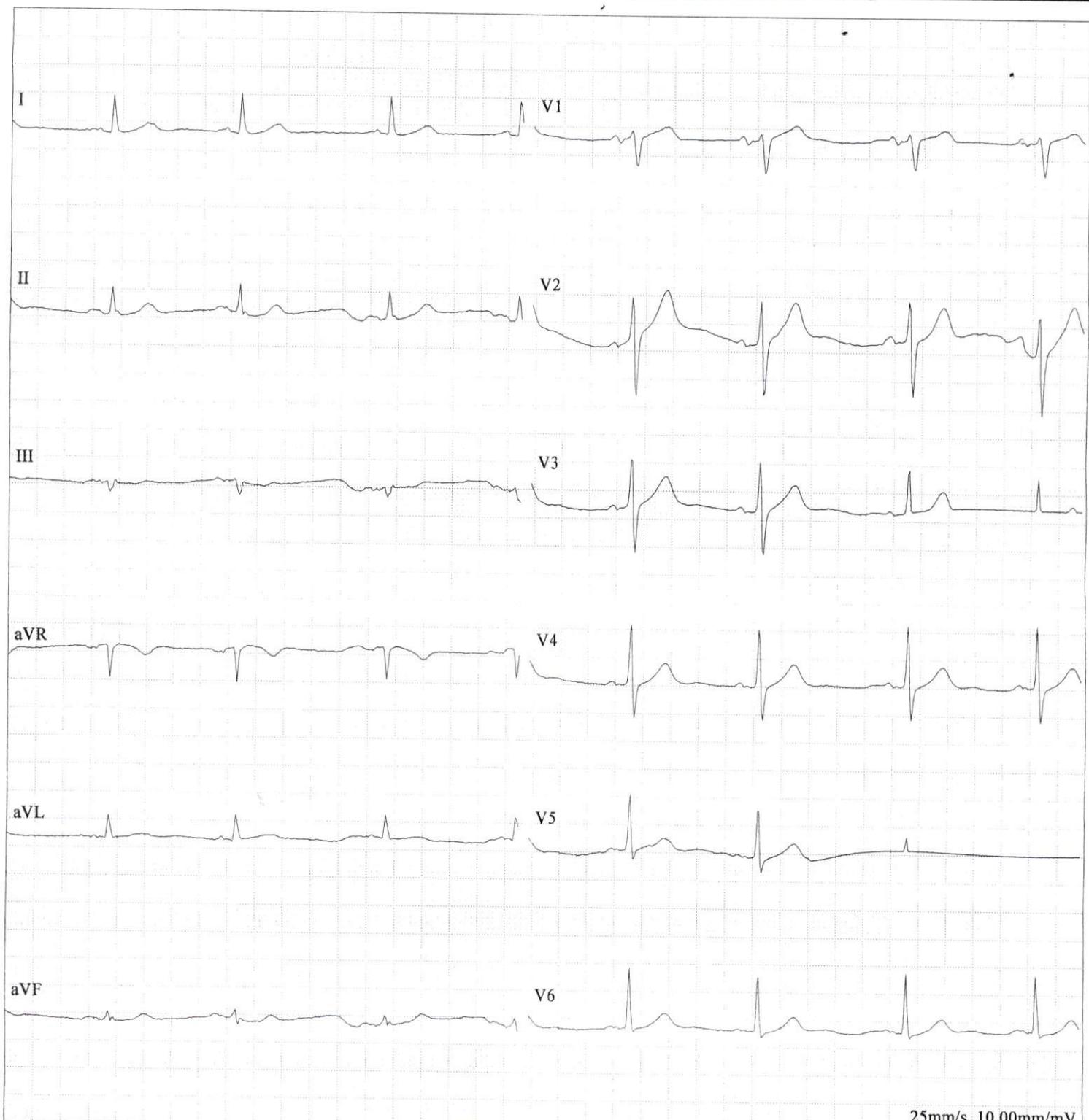
lanca

agfouad@hotmail.com

Dr Fouad TAGMOUTI

ECG

Nom : EL GNAOUI	Sex :	Age :	Clinique N :	Section :
SN : 0008502	Case No. : ABDELHAK Lit No. :		Date : 30/08/2023	



25mm/s 10.00mm/mV

Frequency:	1000Hz	PR Interval:	--	Prompt:
Sample Time:	4s	QT Interval:	--	
HR:	62bpm	QTc Interval:	--	
P Interval:	--	P Axis:	--	
QRS Interval:	--	QRS Axis:	--	
T Interval:	--	T Axis:	--	

DOCTEUR Fouad TAGMOUTI
 CARDIOLOGUE
 21 Avenue Lahcen OUDER casablanca
 Tel: 05 22 22 20 91 / 05 22 26 75 14
 Fax: 05 22 27 75 90

Signature Medecin :