

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'égal à caractère personnel.

MUPRAS :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abd
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.m



Déclaration de Maladie

N° W21-813923

175 394

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e) Matricole : 2205 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : AHMED AKHADM

Date de naissance : 21/01/1956

Adresse : 51 SMARHA LISSASOA CASA

Tél. : 0664666867 Total des frais engagés : 1326,7 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Fairouz HALLOU
Cardiologue
Projet Salam 1 GRC Rue 1
Ahl Loghliam, Rés. Riad El Foutouh
Imme 43 7ème Etage Barnoussi - Casablanca
Tél. 05 22 22 74 22 30

Date de consultation : 03/10/2013

Nom et prénom du malade : EDDAYANI Fatiha Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection Cardiologique

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 : 19/09/2013

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
5/10/23	CS		250 DHS	INP : 6611185967

Dr. Fairouz HALOUI
Cardiologue
Projet Salam 1 GRC Rue 1
Ani Teghlam, Rés. Riad El Foutout
Tunis 43 2ème Etage Bannister Casablanca
Tunisie 142230

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SARANAZ SARANAZ 140 Let Smaïralda Lissasta Casablanca Tél/Fax : 05 22 65 20 07	07/08/23	326,7

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Dr. Fairouz HALOUI Cardiologue Projet Salam 1 GRC Rue 1 El Loghram, Res. Riad El Foutouh m 43 2ème Etage Barnoussi - C Tél: 05 22 14 11 30</p>	07/08/23	Echographie	750 dhs.

AUXILIAIRES MÉDICAUX

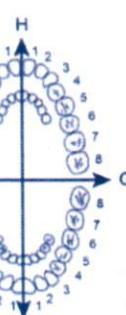
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					

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	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	G	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	25533412 00000000	21433552 00000000		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	00000000 35533411	00000000 11433553		DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	[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

Dr. Faïrouz HALOUI

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Ancienne interne des hôpitaux de Marseille

Ancienne interne du CHU Ibn Rochd

Diplômée en Echocardiographie de l'Université BORDEAUX SEGALEN

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique et congénitale
de l'Université PARIS DESCARTES

Hypertension Artérielle

Echocardiographie Transthoracique et Transœsophagienne

Holters Rythmique et Tensionnel

Epreuve d'Effort et Echocardiographie de Stress

Casablanca le :

الدكتورة فيروز حلوى

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات مرسيليا (فرنسا)

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد

دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو (فرنسا)

دبلوم أمراض القلب للأطفال و الرضع من جامعة ديكارت بباريس (فرنسا)

ارتفاع الضغط الدموي

فحص القلب بالصدى

تسجيل دقات القلب و قياس الضغط الدموي ل 24 ساعة

اختبار القلب أثناء الجهد

الدار البيضاء في :

le : 07/08/2023

Mme ED DAYANI Fatiha

Ordonnance

REGIME PEU SALE

50,70
CARDENSIEL 2,5 mg : 1/2 comp. par jour le matin

3x90
OXYMAG 375 mg : 1 comp. par jour le soir 1 heure avant le coucher (02 mois)

Docteur Faïrouz HALOUI

OXYMAG® 375 mg
Magnésium marin, bisglycinate & malate. VR 82,86

Lot / Batch n° :

23080 02/26
92,00

PPC (DH) :

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament

OXYMAG® 375 mg
Magnésium marin, bisglycinate & malate. VR 82,86

Lot / Batch n° :

23077 02/26
92,00

PPC (DH) :

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament

OXYMAG® 375 mg
Magnésium marin, bisglycinate & malate. VR 82,86

Lot / Batch n° :

23080 02/26
92,00

PPC (DH) :

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS

مسروق + سجائر + احسن العدرا مجموعه (س) زنقة 1
2^{eme} étage, Apt. 4 - Sidi Bernoussi - Casablanca
z@gmail.com

7852160246

Dr. Fairouz HALOUI

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Ancienne interne des hôpitaux de Marseille

Ancienne interne du CHU Ibn Rochd

Diplômée en Echocardiographie de l'Université BORDEAUX SEGALEN

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique et congénitale
de l'Université PARIS DESCARTES

Hypertension Artérielle

Echocardiographie Transthoracique et Transoesophagienne

Holters Rythmique et Tensionnel

Epreuve d'Effort et Echocardiographie de Stress

الدكتورة فيروز حلوى

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات مرسيليا (فرنسا)

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد

دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو (فرنسا)

دبلوم أمراض القلب للأطفال والرضع من جامعة ديكارت بباريس (فرنسا)

ارتفاع الضغط الدموي

فحص القلب بالصدى

تسجيل دقات القلب وقياس الضغط الدموي ل 24 ساعة

إختبار القلب أثناء الجهد

Casablanca le :

04/08/23

الدار البيضاء في :

Mme ED DAYANI Fatiha

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

COMMENTAIRES :

- VG non dilaté, non hypertrophié, bonne contractilité globale et segmentaire FEVG à 70%.
- Profil mitral type anomalie de relaxation, pressions de remplissage non élevées.
- OG non dilatée (SOG= 18 cm²).
- Valve mitrale fine, sans fuite ni sténose.
- Valve aortique tricommissurale sans fuite ni sténose.
- Cavités droites non dilatées, bonne fonction systolique du VD (onde S à 14 cm/s).
- IT minime permettant d'estimer les PAPs à 18+5 mm Hg.
- VCI non dilatée à 17 mm compliant.
- Absence d'épanchement péricardique.

AU TOTAL :

- **Bonne fonction systolique du VG, FEVG 70%.**
- **Absence de valvulopathie mitrale ou aortique.**
- **Bon VD, absence d'hypertension pulmonaire.**



Dr. Faïrouz HALOUI

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Ancienne interne des hôpitaux de Marseille

Ancienne interne du CHU Ibn Rochd

Diplômée en Echocardiographie de l'Université BORDEAUX SEGALEN

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique et congénitale
de l'Université PARIS DESCARTES

Hypertension Arterielle

Echocardiographie Transthoracique et Transœsophagienne

Holters Rythmique et Tensionnel

Epreuve d'Effort et Echocardiographie de Stress

Casablanca le :

04/08/23

الدكتورة فيروز حلو

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات مرسيليا (فرنسا)

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد

دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو (فرنسا)

دبلوم أمراض القلب للأطفال والرضيع من جامعة ديكارت بباريس (فرنسا)

ارتفاع الضغط الدموي
فحص القلب بالصدى

تسجيل دقات القلب وقياس الضغط الدموي ل 24 ساعة

إختبار القلب أثناء الجهد
الدار البيضاء في :

Note d'honoraires

Identité : ED DAYANI Fatiha

Actes :

- Consultation cardiologique : 250 dhs.
- Echographie cardiaque : 750 dhs.

INPE : 091185967.



مشروع السلام 1، أهل الغلام مجموعة (س) زنقة 1، إقامة رياض الفتوح، عمارة رقم 43، الطابق 2 رقم 4 - سidi bernoussi - الدار البيضاء

Projet Salam 1, Ahl Loghlaam, Gr (C), Rue 1, Résidence Riad Al Foutouh, Imm. 43, 2^{ème} étage, Apt. 4 - Sidi Bernoussi - Casablanca

Tél/Fax : 05 22 74 22 30 - E-mail : haloui.fairouz@gmail.com