

## 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 |

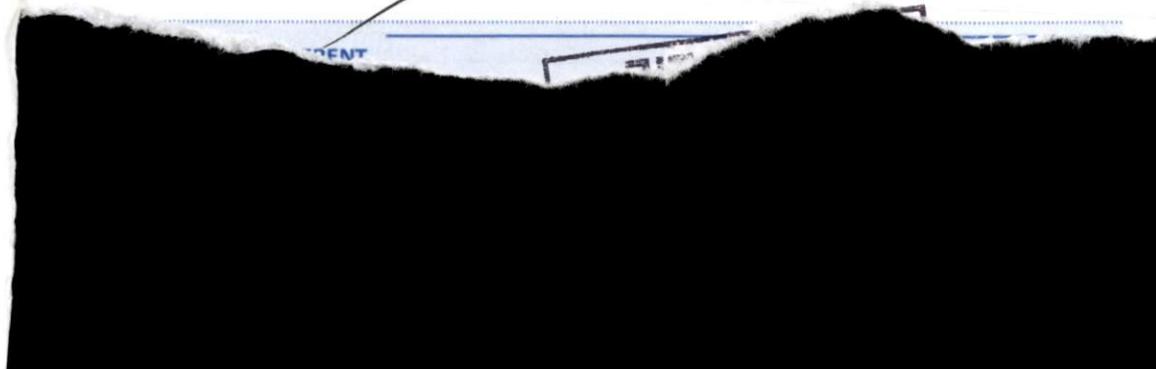
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° W21-761812

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : <b>1423</b>	Société : <b>RAM</b>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <b>LE CHATEB - oumar A 77574</b>			
Date de naissance : <b>16/11/1953</b>			
Adresse : <b>109 B el oumar EL KAYA 00100 casablanca</b>			
Tél. : <b>0661176135</b>			
Total des frais engagés : ..... Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin		
	Cachet du médecin :		
Date de consultation :	<b>SABRI NADIA 62 ans</b>		
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
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 : .....  
Signature de l'adhérent(e) : **Le : 13/11/2013**



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>ARMAND BOURGEOIS Bordeaux 33000</i>	13 Oct 23	142.80

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Signature et signature du Laboratoire de Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DAUDOU M'hamed El Hadi Agrégé - Cardiologie Interventionnelle 67, Rond Point de Marseille Oasis Casablanca - Tél: 05.22.25.51.35 ob: 06.69.58.10.81 - INPF: 001026955	13/07/23	85 Rodapples Cardiologue	300.00

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

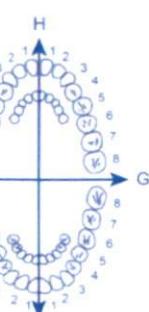
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## **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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Centre Cardiologique  
Interventionnel

PHARMACIE ODYSSEE  
15 bis Rue Transoceanica Casablanca  
Tél/Fax: 0522 25 52 63

# ORDONNANCE

Date : 13/7/2023

Gobri Nadia

35,70x4  
Alproz 0,5 g



115682 II  
21.09.23

X 4un

ZOUBIDI Mohamed Zinabidin  
Agrégé - Cardiologie Interventionnelle  
67, Rond Point de Marseille Oasis  
Casablanca - Tel 05.22.25.51.35  
Mob: 06.69.58.10.81 - INPE: 091026951

T = 142,80

PHARMACIE ODYSSEE  
15 bis Rue Transoceanica Casablanca  
Tél/Fax: 0522 25 52 63

Centre Cardiologique Interventionnel

67, Rond point de Marseille, Oasis - Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35 - GSM. : +212 6 69 58 10 81 / 6 53 73 19 51  
E-Mail : mz\_zoubidi@yahoo.fr / mz\_zoubidi@centrecardiologie.com / www.centrecardiologie.com

LOT 230810 1  
EXP 02 2026  
PPV 35.70



xu bed



Centre Cardiologique  
Interventionnel

ZOUBIDI MOHAMED ZINABIDIN  
Professeur Agrégé  
Coronarographie - Angioplastie - Stimulation Cardiaque

CASATEE 13/07/2023.....

## FACTURE N°622/2023

EXAMEN DU 13/07/2023

NOM/PRENOM : MME SABRI NADIA

CONSULTATION + ECG	300.00DH
ECHODOPPLERE CARDIAQUE	800.00DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE EN LETTRE A LA SOMME DE

MILLE CENT DIRHAMS

INPE 091026955

Dr. ZOUBIDI Mohamed Zinabidi  
Pr. Agrégé - Cardiologie Interventionnelle  
67, Rond Point de Marseille Oasis  
Casablanca - Tél: 05.22.25.51.35  
Mob: 06.69.58.10.81 - INPE: 091026955

Centre Cardiologique Interventionnel

67, Rond point de Marseille, Oasis - Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35 - GSM. : +212 6 69 58 10 81 / 6 53 73 19 51  
E-Mail : mz\_zoubidi@yahoo.fr / mz\_zoubidi@centrecardiologie.com / www.centrecardiologie.com

ECG

Name : sabri nadia Sex : Age : Clinic No. : Section :  
SN : 0000290 Case No. : Bed No. : Date : 13/07/2023 15:56:0



Frequency:	1000Hz	PR Interval:	134 ms	Prompt: Total Beats 34 ,Normal Beats 34,SVE 0 ,VE 0 . in gear Sinus mode Target rate;Cardiac electric axis normal;ST depression, mild inferior myocardial ischemia;IIIAbnormal T wave;
Sample Time:	25s	QT Interval:	364 ms	
HR:	86bpm	QTc Interval:	435 ms	<i>Dr. ZOUIBIDI Mohamed Zinabdi</i> Dr. Agrégé - Cardiologie Interventionnelle 67, Rond Point de Marseille Oasis Casablanca - Tel: 05.22.25.51.35 Mob: 06.69.58.10.81 - INPE: 09102695
P Interval:	96ms	P Axis:	65.20°Cb	
QRS Interval:	84 ms	QRS Axis:	63.10°Cb	
T Interval:	207 ms	T Axis:	18.90°Cb	Physician Signature:

Dr. ZOUBIDI Mohamed Zinadine  
Dr. Agrégé - Cardiologie Interventionnelle  
67, Rond Point de Marseille Oasis  
Casablanca - Tél: 05.22.25.51.35  
Mob: 06.69.58.10.81 - INPE: 09102695

**Physician Signature:**



Centre Cardiologique  
Interventionnel

ZOUBIDI MOHAMED ZINABIDIN  
Professeur Agrégé  
Coronarographie - Angioplastie - Stimulation Cardiaque

Date : .....

Casablanca 13/07/2023

### COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

MME SABRI NADIA

#### En mode bidimensionnel

- Les valves mitrale, aortique, pulmonaire, et tricuspidé sont de structure et de cinétique normales.
- Le ventricule gauche est de contractilité globale et segmentaire normale
- Les cavités droites ne sont pas dilatées.
- Il n'y a pas de défaut au niveau du septum inter-auriculaire
- Pas d'épanchement péricardique
- Il n'y a pas thrombose intracavitaire

#### Au doppler :

- Il n'y a pas d'hypertension artérielle pulmonaire
- Le flux mitral est normal

### CONCLUSION

Echo-doppler cardiaque normal.

Signature PR ZOUBIDI MOHAMED

ZOUBIDI Mohamed Zinabidin  
Agrégé - Cardiologie Interventionnelle  
57, Rond Point de Marseille Oasis  
Casablanca - Tél: 05.22.25.51.35  
Mob: 06.69.58.10.81 - INPF: 0010769C

Centre Cardiologique Interventionnel

67, Rond point de Marseille, Oasis - Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35 - GSM. : +212 6 69 58 10 81 / 6 53 73 19 51  
E-Mail : mz\_zoubidi@yahoo.fr / mz\_zoubidi@centrecardiologie.com / www.centrecardiologie.com

SABRI, NADIA  
230713045749416

13/07/2023 17:02:11

0dB / IM : 0,10 / ITM : 0,97  
Cardiaque / ECHO\* / 4V1c

1 V = 2,925 m/s  
GP = 34,22 mmHg



56 ips / 140 mm  
Général  
— 2D —  
H4.3MHz / -8 dB  
TEQ: 1 / Offset: -13 dB  
PD : 63 dB  
DC  
1.75MHz  
10 dB / PD : 60  
Balayage : 100  
4

83 mm

0°

m/s

0,50

1,00

1,50

2,00

2,50

3,00

3,50

4,00

4,50

5,00

5,50

6,00

6,50

7,00

7,50

8,00

8,50

9,00

9,50

10,00

10,50

11,00

11,50

12,00

12,50

13,00

13,50

14,00

14,50

15,00

15,50

16,00

16,50

17,00

17,50

18,00

18,50

19,00

19,50

20,00

20,50

21,00

21,50

22,00

22,50

23,00

23,50

24,00

24,50

25,00

25,50

26,00

26,50

27,00

27,50

28,00

28,50

29,00

29,50

30,00

30,50

31,00

31,50

32,00

32,50

33,00

33,50

34,00

34,50

35,00

35,50

36,00

36,50

37,00

37,50

38,00

38,50

39,00

39,50

40,00

40,50

41,00

41,50

42,00

42,50

43,00

43,50

44,00

44,50

45,00

45,50

46,00

46,50

47,00

47,50

48,00

48,50

49,00

49,50

50,00

50,50

51,00

51,50

52,00

52,50

53,00

53,50

54,00

54,50

55,00

55,50

56,00

56,50

57,00

57,50

58,00

58,50

59,00

59,50

60,00

60,50

61,00

61,50

62,00

62,50

63,00

63,50

64,00

64,50

65,00

65,50

66,00

66,50

67,00

67,50

68,00

68,50

69,00

69,50

70,00

70,50

71,00

71,50

72,00

72,50

73,00

73,50

74,00

74,50

75,00

75,50

76,00

76,50

77,00

77,50

78,00

78,50

79,00

79,50

80,00

80,50

81,00

81,50

82,00

82,50

83,00

83,50

84,00

84,50

85,00

85,50

86,00

86,50

87,00

87,50

88,00

88,50

89,00

89,50

90,00

90,50

91,00

91,50

92,00

92,50

92,50

93,00

93,50

94,00

94,50

95,00

95,50

96,00

96,50

97,00

97,50

98,00

98,50

99,00

99,50

100,00

100,50

101,00

101,50

102,00

102,50

103,00

103,50

104,00

104,50

105,00

105,50

106,00

106,50

107,00

107,50

108,00

108,50

109,00

109,50

110,00

110,50

111,00

111,50

112,00

112,50

113,00

113,50

114,00

114,50

115,00

115,50

116,00

116,50

117,00

117,50

118,00

118,50

119,00

119,50

120,00

120,50

121,00

121,50

122,00

122,50

123,00

123,50

124,00

124,50

125,00

125,50

126,00

126,50

127,00

127,50

128,00

128,50

129,00

129,50

130,00

130,50

131,00

131,50

132,00

132,50

133,00

133,50

134,00

134,50

135,00

135,50

136,00

136,50

137,00

137,50

138,00

138,50

139,00

139,50

140,00

140,50

141,00

141,50

142,00

142,50

143,00

143,50

144,00

144,50

145,00

145,50

146,00

146,50

147,00

147,50

148,00

148,50

149,00

149,50

150,00

150,50

151,00

151,50

152,00

152,50

SABRI, NADIA  
230713045749416

13/07/2023 17:01:04

0dB / IM : 1,30 / HM : 1,36  
Cardiaque / ECHO\* / 4V1c

- 1 Distance = 3,65 cm  
dT P1/2T = 17 ms  
dT-> = 3529 bpm  
Pente = 214,94 cm/s
- 2 Distance = 2,42 cm  
dT P1/2T = 17 ms  
dT-> = 3529 bpm  
Pente = 142,49 cm/s



54 ips / 140 mm  
Général  
— 2D —  
H4.3MHz / 3 dB  
TEQ: 1 / Offset: -2 dB  
PD : 63 dB  
— M —  
3 dB  
PD : 65 dB  
Balayage : 50  
13

SABRI, NADIA  
230713045749416

13/07/2023 17:00:29

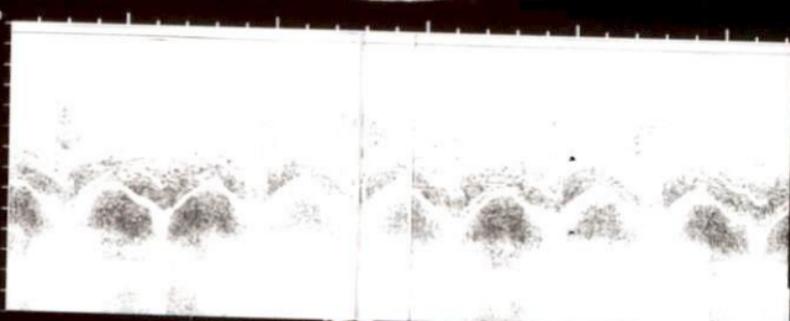
0dB / IM : 1,30 / HM : 1,36  
Cardiaque / ECHO\* / 4V1c

- 1 Distance = 2,63 cm  
dT P1/2T = 17 ms  
dT-> = 3529 bpm  
Pente = 154,56 cm/s
- 2 Distance = 3,70 cm  
dT P1/2T = 6 ms  
dT-> = 10000 bpm  
Pente = 615,84 cm/s



54 ips / 140 mm  
Général  
— 2D —  
H4.3MHz / 3 dB  
TEQ: 1 / Offset: -2 dB  
PD : 63 dB  
— M —  
3 dB  
PD : 65 dB  
Balayage : 50  
8

0  
mm  
140



111