

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : ..... 1695 ..... Société : RAM

Actif  Pensionné(e)

Nom & Prénom : AHADDOUCH Smail

Date de naissance : 1956

Adresse : quartier de la commune Hay Hattani

Bloc 10 14<sup>e</sup> 465 CITA Hay Hattani

Tél. : 06 65 07 22 26 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16 NOV 2023

Nom et prénom du malade : ..... Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  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 : Meknes Le : 22/11/2023

Signature de l'adhérent(e) : J.ledel



## **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
Nov 2023	Pt de Japon Coronique	5	200.000 ₣ + 600.000 ₣	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE AZZARIA TOULAL Bd. 1 N° 5 TOULAL - MEKNÈS Tél : 05 35 55 83 99</i>	<u>26/11/23</u>	<u>261110</u>
<b>INPE : 132003963</b>		

## **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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

<b>D</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">00000000</td><td style="text-align: center;">00000000</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">00000000</td><td style="text-align: center;">00000000</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">35533411</td><td style="text-align: center;">11433553</td></tr> </table>	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553
00000000	00000000						
00000000	00000000						
35533411	11433553						

(Création, remont, adjonction)  
onctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Dr. Mayoussi Chama**  
Ep. Docteur RIFAI  
Specialiste des Maladies du Coeur et Vaissaeux

Nom/Prénom : SEKOUR KHADIJA Age : 65 ans Le :16/11/2023

**TM/ 2D/**

**AO: 27 mm OIS: ..... OG :33 mm**  
**VG: DTD/DTS:37 /26 mm SIVd : 13 mm PPd: 12 mm**  
**VD: mm FE : 51 % Masse VG :**

### **Valves aortiques :**

- Sigmoïdes aortiques au nombre de 3 cusps peu calcifiées
  - Aorte ascendante non dilatée
  - Pas de végétations.

#### **Valves mitrales :**

- Structure et cinétique normale.
  - Pas de végétations, pas de prolapsus valvulaire.

#### **Ventricule gauche :**

- Non dilaté, à parois non hypertrophiques.
  - Tardokinesie septale
  - Fonction systolique conservée

#### Oreillette gauche non dilatée

Ventricule droit : de bonne fonction systolique

#### **Cavités droites non dilatées**

#### **Veine cave inférieure collabée (Index de collapsibilité > 50 %)**

Pas de thrombus intra cavitaire.

#### Péricarde sec-

#### **ÉTUDE DOPPLER :**

Aortique : Flux syst : 1.6 m/s. Grad moy : mmHg. Grad max: 10 mmHg

**Mitrale:** E/A < 1      TDE:.....ms      Em/Ea :4      dAp-dAm :  
 - Pressions du remplissage basses  
 - Pas insuffisance mitrale  
 - Pas de rétrécissement mitral.

**Tricuspidé:** -Pas d'Insuffisance tricuspidé  
- PAPS normal

**Pulmonaire:** Flux pulmonaire est normale.

#### **CONCLUSION :**

- VG de taille normale, à parois hypertrophiques.
  - OG non dilatée
  - Tardokinesie septale
  - fonction globale du VG conservée
  - Pas de valvulopathie significative
  - Pas HTAP

**Dr. MAYOUSSI CHAMA**  
Spécialiste en cardiologie  
et Médecine vasculaires  
B.P. 35 52 00 104  
M. 05 35 52 00 50



Cabinet

Coeur & Vaisseaux

الدكتورة مایوسی شامته

حمره الدكتور الرفاعي

الاختصاصية في أمراض القلب والشرايين

الاختصاصية في أمراض القلب عند المكبار

الاختصاصية في أمراض القلب عند الأطفال

التشخيص بالصدى والد وبيور للقلب و الشرايين

قياس خفقان القلب والضيق الدموي

الختبار القلب بالمجوود

الختبار القلب بالمجوود

# ORDONNANCE

Meknès le 16 NOV 2023

Cher(e) ami(e),

Je te remercie de m'avoir confié ta patiente SEKOUR KHADIJA âgée de 65 ans pour avis cardio pré opératoire .

Patiente ayant comme ATCD ; coronarographie qui a montré un pont myocardique avec spasme coronaire mis sous traitement

Asymptomatique sur le plan fonctionnel cardio vasculaire.

Examen cardio vasculaire sans particularité.

Sa Tension Artérielle à 140/80.

ECG : RS à 80 b/mn BBG

Echo : VG de taille normale, à parois hypertrophiques.

- OG non dilatée
- Tardokinesie septale
- fonction globale du VG conservée
- Pas de valvulopathie significative
- Pas HTAP

Conclusion :

- arrêt cardioaspirine 100 mg 5 jours avant le geste chirurgical .

-Garder sous altiazem 60mg /j

-regime hyposode

Dr. MAYOUSSI CHAMA  
Spécialiste en Cardiologie et Angiologie  
Im. Amine II, Rue EL Maari 1er étage, N°4  
Meknès - Maroc - 05 35 52 00 50

**'Dr. Mayoussi Chama**

Ep. Docteur RIFAI

Spécialiste en cardiologie et maladies vasculaires

Cardiologie Adulte

Diplômé en Cardiologie Pédiatrique et angiologie (Paris)

Echo doppler cardiaque Adulte - Enfant

Echo doppler vasculaire artériel et veineux

Echocardiographie de Stress et transoesophagienne

Holter ECG et MAPA

Epreuve d'Effort



Cabinet  
Coeur & Vaisseaux

الدكتورة مایوسی شامته

حمره الدكتور الرفاعي

الاختصاصية في أمراض القلب والشرايين

الاختصاصية في أمراض القلب عند المكبار

الاختصاصية في أمراض القلب عند الأطفال

التشخيص بالمسدى والد وباير للقلب والشرايين

قياس خفقات القلب واضطراب الدموي

اختبار القلب بالمجبرود

# ORDONNANCE

Meknès le :

Le : 16/11/2023

## FACTURE

Nom du patient : SEKOUR KHADIJA

Consultation de cardiologie

C2+ECG=200,00DH

Echo-doppler cardiaque RZ 60=600DH

TOTAL=800,00DH

Arrête la présente facture à la somme de : huit cent dirhams (800,00 dh)

N° CNSS : 4278249

N° IF : 15202872

N° patente : 17112329

ICE : 00169932900087

Mayoussi CHAMA  
en cardiologie et en maladies vasculaires  
à Meknès  
Téléphone : 05 35 52 00 50

إقامة أمينة II، زقورة المغربي، الطابق الأول، رقم 4، (بين محطة الأمير عبد القادر ومصحة العلوى) - مكناس  
Immeuble Amina II, Rue EL Maari 1er étage, N°4 (Entre Gare Amir Abdelkader et clinique Alaoui)

E-mail : cmayoussi@yahoo.fr - Tél : 05 35 52 00 50

N°CNSS: 4278249 - N°IF: 15202872 - N°Patente: 17112329 - INPE:131170516 - ICE: 00169932900087

**Dr Mayoussi Chama**

Ep.Docteur RIFAI

Spécialiste en cardiologie et maladies vasculaires

Cardiologue Adulte

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique et angiologie (Paris)

Echo doppler cardiaque Adulte – Enfant

Echo doppler vasculaire artériel et veineux

Echocardiographie de Stress et transoesophagienne

Holter ECG et MAPA

Epreuve d'Effort



Cabinet

Coeur & Vaisseaux

الدكتورة مایوسی شامہ

حربه الدكتور الرفاعي

اختصاصیتہ فی امراض القلب والشرايين

اختصاصیتہ فی امراض القلب عند المکبار

اختصاصیتہ فی امراض القلب عند الاطفال

التّصنيف بالصدى والدوبلير للقلب والشرايين

قياس خفقان القلب والضغط الدموي

اخبار القلب بالمجاود

# ORDONNANCE

Meknès le : 16-11-23

Sekour

Kholija

(89,00 x 2)

3) Albtiazem 60 mg x 5

420 x 2

(2710x3)

4) Cardiaspirine 100 mg x 30

Coeur & V

26/11/20

جثہ دے 3 مگ

PHARMA TOUNAL S.A.R.L - AD

Zakia

EL MAARAKI - MEKNÈS

إقامة أمينة ن. ذقة المعربي، الطابق الأول، رقم 4، (بين محطة الأمير عبد القادر و محطة العلوي) - مكتناس

Immeuble Amina II, Rue EL Maari 1er étage, N°4 (Entre Gare Amir Abdelkader et clinique Alaoui)

E-mail : cmayoussi@yahoo.fr - Tél : 05 35 52 00 50

N°CNSS: 4278249 - N°IF: 15202872 - N°Patente: 17112329 - INPE:131170516 - ICE: 00169932900087

