

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 :	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : SARHOURT Mohamed		
Date de naissance : 30-6-1946		
Adresse : Casablanca		
Tél. : 05 22 99 24 01		Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/12/2023

Nom et prénom du malade : Dr. Laïla SAHER

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA + IM

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ACCUEIL

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 : / /

MUPRAS

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Dr Montant de la Facture C. SAHIER Anglo-Brésilien Résidence Sainte-Anne, Stendhal Tel: 022.36.65.23 Casablanca
--	------	---

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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	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.

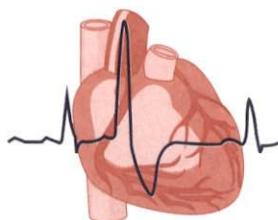
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Laïla SAHER
CARDIOLOGUE

Ancien Médecin Attaché au Centre
National de Cardiologie et de
Chirurgie Cardio-vasculaire
CHU de Rabat
Ancien Médecin Interne
des Hôpitaux de Paris



الدكتورة ليلا صاهر

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين
طبيبة سابقة بالمركز الوطني والجامعي
لأمراض وجراحة القلب والشرايين
بمستشفى ابن سينا - الرباط
طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

Casablanca, le : 01-12-2023 في : الدار البيضاء.

NOTE D'HONORAIRES
N° 23279
ICE 002020675000007

Consultation ECG + ECHODOPPLER CARDIAQUE
effectués 01/12/2023.

En faveur de Mme EL FARD RABHA

Examens facturés respectivement à trois cent

Cinquante dirhams (350 DH) et mille dirhams (1000 DH)

Soit un total de : **Mille trois cent cinquante dirhams**
1350 DH

Dr. Laïla SAHER
CARDIOLOGUE
Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal
Résidence Benber. Imm. C - Maârif
Tél. 0522.98.55.33 Casablanca

زاوية شارع جورج ساند وشارع سtanدال - إقامة بنبر - عمارة (س) - المعاريف - الدار البيضاء

Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal, Résidence Benber. Imm. C, Maârif - Casablanca
Tél.: 0522 98 55 33 / 0618 27 26 66 / 0700 82 08 05 - Urgences : 0661 30 21 12
E-mail : contact.sacard@gmail.com / INPE : 091122770 - ICE : 002020675000007

		DIASTOLE	SYSTOLE
<u>VENTRICULE GAUCHE</u>			
Diamètre du VG	:	39 mm	26m
Epaisseur septale	:	09mm	
Epaisseur paroi post	:	07 mm	
Fraction d'éjection	:	63% en Teich et 66 % en SBP	
Fraction de raccourcissement :		%	
Fonction contractile	:	VG homogène de fonction contractile globale et segmentaire conservée avec une FE en Teic à 66% et SBP à 62%.	
<u>OREILLETTE GAUCHE</u>	:	DAP à 32 mm .	
<u>OREILLETTE DROITE</u>	:	TAPSE à 21mm	
<u>PERICADRE</u>	:	sec	

COMMENTAIRE

- ❑ VG homogène de fonction contractile globale et segmentaire conservée avec une FEVG en Teich à 63% et SBP à 66%.
- ❑ Débit cardiaque conservé. PRVG élevées..
- ❑ Fuite Mitro-Aortique légère sur valves légèrement épaissies d'allure dégénérative. Pas de valvulopathies significative associée.
- ❑ PAPS évaluées sur l'IT à 30 mm Hg(POD à 10 mm Hg).
- ❑ Cavités droites normales .TAPSE à 21mm.
- ❑ VCI non dilatée se collabre partiellement à la respiration. Péricarde sec.

Dr. Laïla SAHER
 CARDIOLOGIE
 Angle Bd. Georges Saincte l'v. Stendhal
 Résidence Bonheur d'auj. C - Maâni
 Tel. 022.96.05.33 - Casablanca

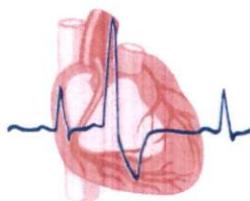
عيادة فحص و تشخيص أمراض القلب و الشرايين

Cabinet de Consultation et d'Explorations Cardio-vasculaires

Docteur

Laila SAHER

Cardiologue



الدكتورة ليلى صاهر
أخصائية في أمراض
القلب والشرايين

ECHO DOPPLER CARDIAQUE TRANSTHORACIQUE

Casablanca le 01 /12/2023

Examen de **Mme ELFARD FATIMA**

N°E23197

Conditions techniques: Echogénicité Bonne.

Indication : Avis cardio prés-op.

DDN : 1947

AORTE ASCENDANTE : Normale

Diamètre de l'Aorte initiale 30 mm.

VALVE AORTIQUE : Trois sigmoïdes aortiques légèrement remaniées épaissies d'ouverture normale ; DOS à 18mm.An AssAo à 18mm. Sièges de fuite Aortique légère d'allure dégénérative T1/2 sur l'IA à 544.Vmax à 3.6 m/sec 1.17m/sec. ITV ssAo à 25 cm.QC 5.3 l/mn QCIIdx à 3.2l/mnm²

MITRALE : -VM légèrement épaissies de mouvement et de cinétiqe normale,
- Fuite Mitrale minime proximale,holosystolique d'allure dégénérative.
- ASV souple.
- E/A = 0.75 E/E' = 11, E/E' = 12 en faveur d'un aspect de PRVG plus tôt élevées..

TRICUSPIDE : Fuite tricuspidienne légère à 2.76 m/sec permettant d'évaluer les PAPS à 30 mmHg. POD à 10..

PULMONAIRE : Normale.

زاوية جورج ساند و شارع ستاندال-إقامة بندر-عمارة (س) - المعاريف - الدار البيضاء

Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal, residence Benber. Imm. C, Maârif – Casablanca – Tél. 022 98 55 33 –
Urgences: 0661 30 21 12-Mel : contact.sacard@gmail.com

EL FARD, RABHA
30/10/1947

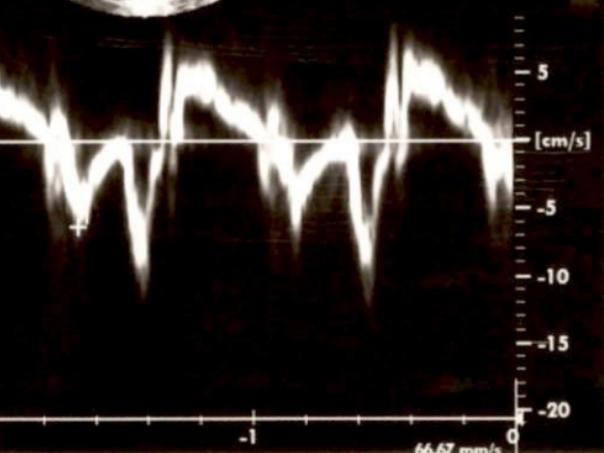
01/12/23 16:51:56

3Sc RS
USR

MI 1.4
TIs 0.7

CTO

E/E' 12.09
1 E' 0.06 m/s



EL FARD, RABHA
30/10/1947

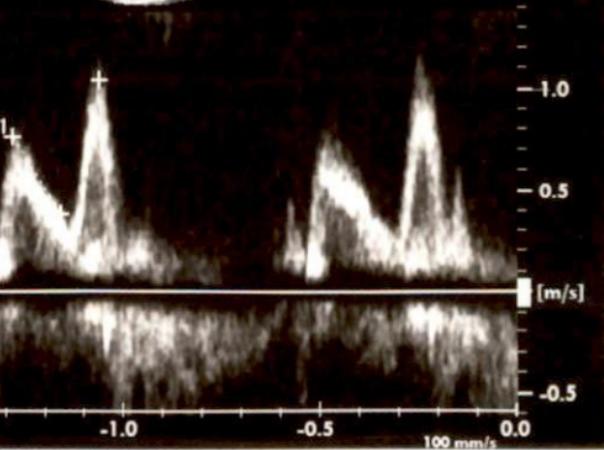
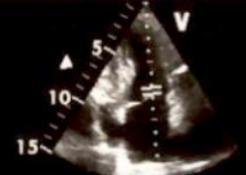
01/12/23 16:51:15

3Sc RS
USR

MI 0.4
TIs 1.9

CTO

1 VM E Vit 0.77 m/s
VM T.déc 243 ms
VM Pento Dec 3.2 m/s2
VM A Vit 1.05 m/s
VM E/A Ratio 0.74



EL FARD, RABHA
30/10/1947

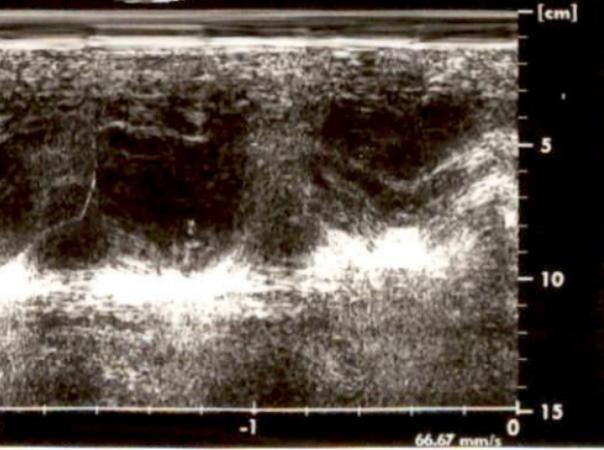
01/12/23 16:50:33

3Sc RS
USR

MI 1.4
TIs 0.4

CTO

1 L 2.1 cm

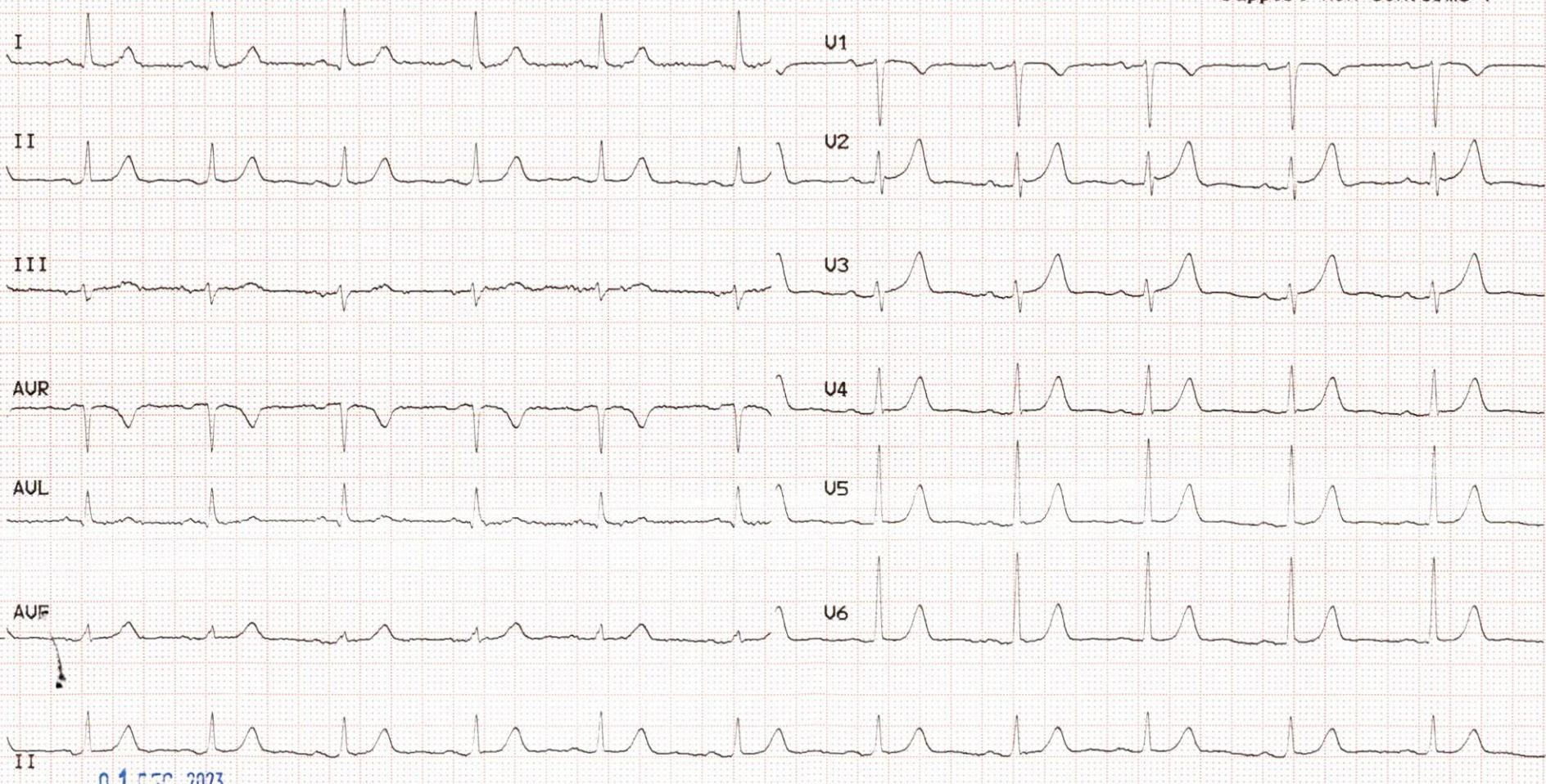


Résultats mesures:

QRS : ms
QT/QTcB : ms
PQ : ms
P : ms
RR/PP : ms
P/QRS/T : / / degr
QTD/QTcBD: ms
Sokolow : mU
NK :

Interprétation:

rapport non confirmé .



01 SEC. 2023