

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.



196622

Déclaration de Maladie : N° P19-0005193

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4723 Société : RETRAITE
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HADDIOU ABDELHAK Date de naissance : 09/05/1959
Adresse : 44 RUE 1 LOT NASROLAH BERRECHID
Tél : 0668448738 Total des frais engagés : 2921,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr ZOUIDI Mohamed Zinabidin
Professeur Agrégé
Cardiologie Interventionnelle
87 Rond Point de Mohamed Gaus - Casablanca
Tél : 05 22 25 51 35 - INPE: 091026955

Date de consultation : 08/02/2024
Nom et prénom du malade : LACHKAR HALIMA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA
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 : BERRECHID Le : 22/02/2024
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horlog
Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

RELEVÉ 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
08/02/24	ECG + ECG	2	2013,00 DH	Pr. ZOUBIDI Mohamed Zinabdin Professeur Agrégé Cardiologue Interventionnelle 67, Rond Point du Parc des Oasis - Casablanca Tél: 05 44 25 51 55 - INPE: 041 100 100
08/02/24	ECG + ECG	2	2013,00 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Zinabdin Siège Social: 22 03 59 59 Tél: 05 44 25 51 55 - INPE: 062105036	08/02/24	523,70
	08/02/24	1298,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

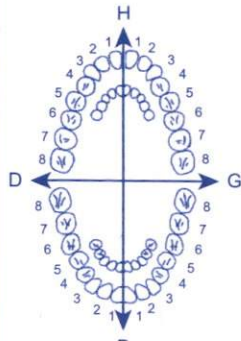
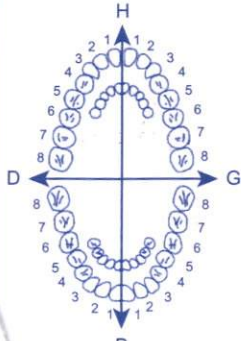
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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
			
<div> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div>FIN D'EXECUTION</div> </div>			
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		<div> DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div> <div>H</div> <div>25533412 21433552</div> <div>00000000 00000000</div> <div>D</div> <div>00000000 00000000</div> <div>35533411 11433553</div> <div>G</div> <div>B</div> </div> <div> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession </div> </div>	
		<div> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div>DATE DU DEVIS</div> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> </div>	

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Mono-Tildiem 1p300mg
gelules b28
P.P.V : 218,00 DH
5 113001 081233

Centre Cardiologique
Interventionnel

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Mono-Tildiem 1p300mg
gelules b28
P.P.V : 218,00 DH
5 113001 081233

ZOUBIDI MOHAMED ZINABIDIN
Professeur Agrégé

ORDONNANCE

Date : 08 - 20 2024

218,00 x 4 17^m docteur Halouine

1/ Tomsfeldene 1p 300

Ph. le grand boulevard

Date : 09-09-24

N° 3580

149,00 x 3

4 Irphi plus 100/12, 5

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Mono-Tildiem 1p300mg
gelules b28
P.P.V : 218,00 DH
5 113001 081233

T/12 98,00

x 4 mon

Dr. IMANE ZINEB
Sté Infirmerie le Grand Boulevard
Lot 345 Lot Mersalish - Berrechid
Tél : 05 22 03 59 59
INPE : 062105036

Pr. ZOUBIDI Mohamed Z. Zinabidin
Professeur Agrégé
Cardiologie Interventionnelle
67, Rond point de Marseille - Casablanca
Tél : 05 22 03 59 59 - INPE : 062105036

LOT: 026
PER: SEP 2025
PPV: 142 DH 00

Interventionnel

67, Rond point de Marseille, Oasis - Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35 - GSM. : +212 6 69 58 10
E-Mail : mz_zoubidi@yahoo.fr / mz_zoubidi@centrecardiologie.com / www.centre

LOT: 026
PER: SEP 2025
PPV: 142 DH 00

30 Com

LOT: 454
PER: OCT 2025
PPV: 126 DH 80

Centre Cardiologique
Interventionnel

LOT: 459
PER: OCT 2025
PPV: 201 DH 80

ZOUBIDI MOHAMED ZINABIDIN

Professeur Agrégé

ORDONNANCE

Date: 28/02/2024.

01/10/2024 7m Lochkar Halime

20/12/2024

126

1 No dep 10



LOT 232430 1
EXP 08 2026
PPV 35.70

33,40

35,70 x1

2 Alprog = 15



LOT 232918 1
EXP 09 2026
PPV 33.40 DH

1/4 - 0 - 1/4

x 4 com

Pr. ZOUBIDI Mohamed Zinabdin

Professeur Agrégé

Cardiologue Interventionnel

67, Rond point de Marseille, Oasis - Casablanca
Tél: 05 22 03 59 59 - INPE: 091026955

Dr. IMANE ZINEB
Sté Pharmacie le Grand Boulevard
Lot 345 Lot Maarrah - Berrechid
Tél: 05 22 03 59 59
INPE: 062105036

Dr. IMANE ZINEB
Sté Pharmacie le Grand Boulevard
Lot 345 Lot Maarrah - Berrechid
Tél: 05 22 03 59 59
INPE: 062105036

N° 3524

N° 3524

T: 583,70

Centre Cardiologique Interventionnel

67, Rond point de Marseille, Oasis - Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35 - GSM. : +212 6 69 58 10 81 / 653 73 19 51
E-Mail : mz_zoubidi@yahoo.fr / mz_zoubidi@centrecardiologie.com / www.centrecardiologie.com



Examen réalisé le 8 février 2024

Madame Halima LACHKAR

ECHOCARDIOGRAPHIE de Madame Halima LACHKAR

Née le 16/01/1960 (64 ans). Examen pratiqué en externe.

CONTEXTE :

Rythme sinusal.

RESULTATS :

CAVITES

Racine aortique 28 ($20 < N < 37$) mm (TM) ; OG 35 mm.

Ventricule gauche : Mesures par voie parasternale :

Dtd (mm) : 50	Dts (mm) : 30	FR (%) : 40 ($29 < N < 44$)	EpS (mm) : 10	EpP (mm) : 10
---------------	---------------	-------------------------------	---------------	---------------

Fraction d'éjection : 70% (Teichholz) - masse ventriculaire gauche par formule ASE (g) : 182 g

Cinétique ventriculaire gauche :

La cinétique segmentaire du ventricule gauche est normale.

Volume VG : Vtd 118 ml, Vts 35 ml, VES 83 ml (Teichholz).

Diastole ventriculaire gauche : le flux mitral a un profil normal.

Ventricule droit : dimension transverse 14 ($7 < N < 23$) mm (parasternal).

VALVE MITRALE

L'aspect bidimensionnel est normal.

L'examen doppler montre un flux normal.

VALVE AORTIQUE

L'aspect bidimensionnel est normal.

Le doppler est normal.

VALVE TRICUSPIDE

La pression pulmonaire systolique est normale (25 mm Hg).

CONCLUSION :

Examen normal.

Ventricule gauche non dilaté et non hypertrophié.

Cinétique du ventricule gauche normale.

Contraction globale du ventricule gauche normale, bonne fonction ventriculaire gauche.

**Monsieur le Professeur ZINABDIN
ZOUBIDI**

Pr. ZOUBIDI Mohamed Zinabdin
Professeur Agrégé
Cardiologie Interventionnelle
67, Rond Point de l'Allee Oasis - Casablanca
tél: 05.22.25.51.35 - INPE: 091026955



Centre Cardiologique
Interventionnel

ZOUBIDI MOHAMED ZINABIDIN
Professeur Agrégé
Coronarographie - Angioplastie - Stimulation Cardiaque

CASA Le 08/02/2024.....

FACTURE N°1229/2024

EXAMEN DU 08/02/2024

NOM/PRENOM : **Mme LACHKAR HALIMA**

CONSULTATION +ECG

300.00DH

ECHODOPPLER CARDIAQUE

800.00DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE EN LETTRE A LA SOMME DE
MILLE CENT DIRHAMS

INPE 091026955

Pr. ZOUBIDI Mohamed Zinabidin
Professeur Agrégé
Cardiologie Interventionnelle
67, Rond Point de Marseille Oasis - Casablanca
Tél: 05.22.25.51.35 - 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 : lachkar halima Sex :

Age :

Clinic No. :

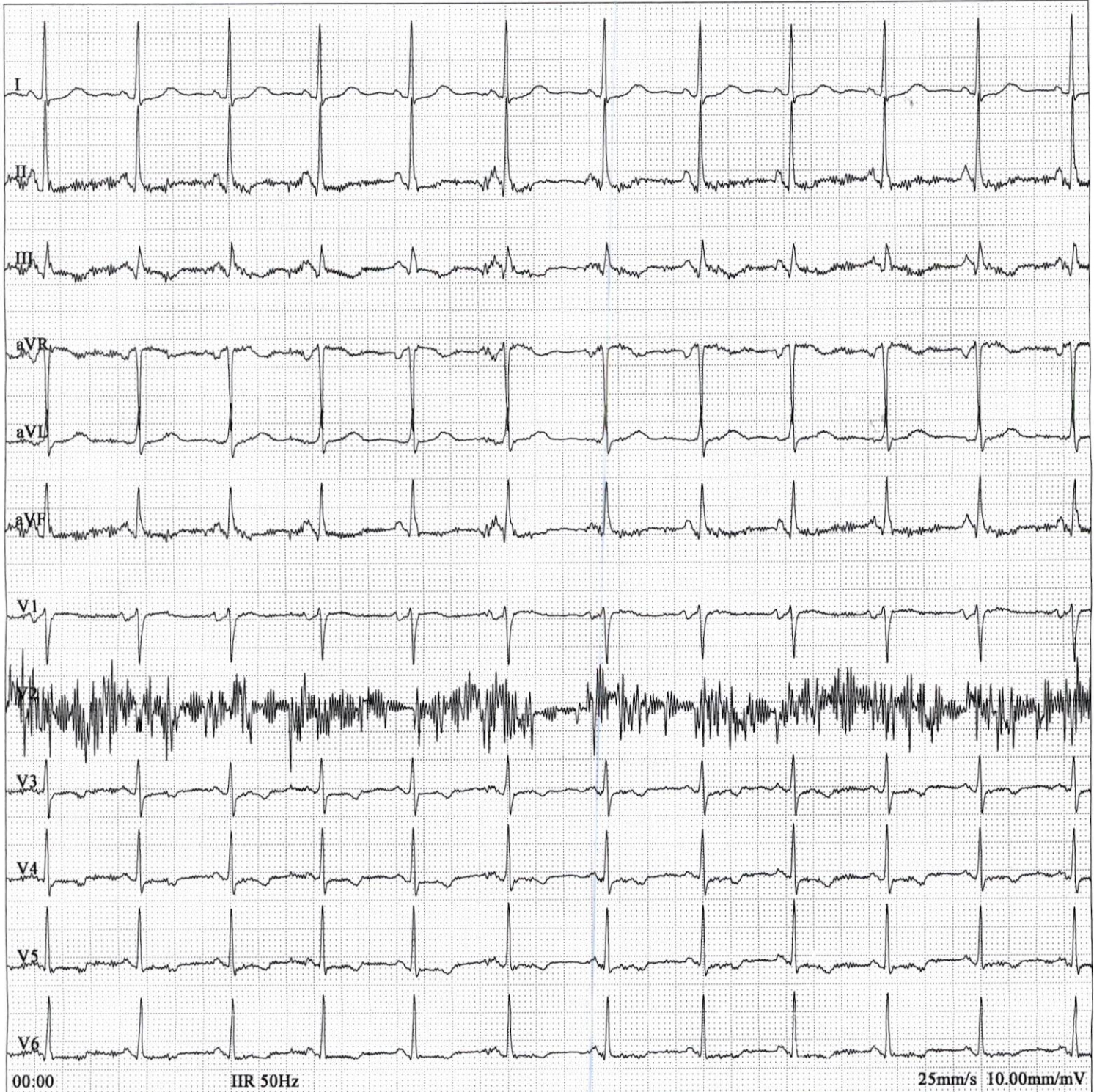
Section :

SN : 0001546

Case No. :

Bed No. :

Date : 08/02/2024 15:53:35



Frequency:	1000Hz	PR Interval:	--
Sample Time:	8s	QT Interval:	--
HR:	90bpm	QTc Interval:	--
P Interval:	--	P Axis:	--
QRS Interval:	--	QRS Axis:	--
T Interval:	--	T Axis:	--

Prompt:

Pr. ZOUBIDI Mohamed Zinabdin
Professeur Agrégé
Cardiologie Interventionnelle
57, Rond Point de Marseille Oasis - Casablanca
Tel: 05.22.25.51.35 - INPE: 091026955

Physician Signature: