

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dumment 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.

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

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 : HADDIoui ABDELHAK Date de naissance : 09/10/1959

Adresse : 44 RUE 1 LOT NASROLAH BERRECHID

Tél. : 0668448738 Total des frais engagés : 2921,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Pr. ZOUBIDI Mohamed Zinabdin
Professeur Agrégé
Cardiologue Interventionnelle
67 Rond Point de Maroc Casablanca
TEL 05 22 25 31 35 - INPE: 091026955

Date de consultation : 08/02/2024

Nom et prénom du malade : LACHIKAR 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) : BERRECHID

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
08/02/24	es + RCC	030004	030004	P. ZOUBIDI Mohamed Zinabdin Professeur Agrégé Cardiologue Interventionnelle 67, Rond Point de la Marseillaise Ouest - Casablanca Tél: 03.64.45.51.55 - 0621.05036
08/02/24	RCCDOPPLER	030004	030004	Dr. Zinabdin Cardiologue Interventionnelle 67, Rond Point de la Marseillaise Ouest - Casablanca Tél: 03.64.45.51.55 - 0621.05036

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. ZINABDIN	08/02/24	523,70
DR. ZINABDIN	08/02/24	1298,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

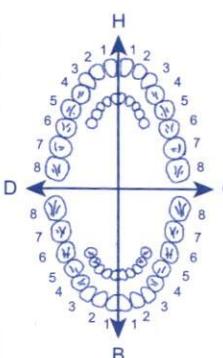
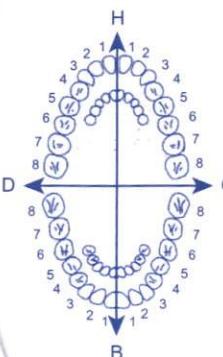
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.I.
Ain sebââ Casablanca
Mono-Tildiem Ip300mg
gelules b28
P.P.V : 218,00 DH



Centre Cardiologique
Interventionnel

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.I.
Ain sebââ Casablanca
Mono-Tildiem Ip300mg
gelules b28
P.P.V : 218,00 DH



5 113001 081233

ZOUBIDI MOHAMED ZINABIDIN
Professeur Agrégé

ORDONNANCE

Date : 08-02-2024

218,00 x 4 Mth dochka Helene

1 Ioms fildarem 1P 300

Ph. le grand boulevard
Date: 09-02-24

N°: 3189

149,00 x 3

1 Irphic plus 100/12, 5

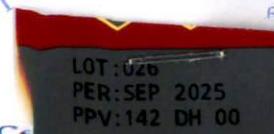
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.I.
Ain sebââ Casablanca
Mono-Tildiem Ip300mg
gelules b28
P.P.V : 218,00 DH



5 113001 081233

x 4 mois

Dr. JIMANE ZINEB
Sité l'Institut de Cardiologie
Lot 345 Lot N° 220359 59
Tél: 05 22 22 05 05 5036
INPE: 062105036



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



Pr. ZOUBIDI Mohamed Zinabidin

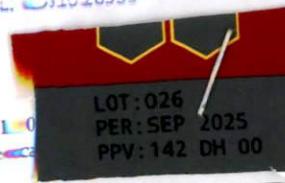
Professeur Agrégé

Cardiologie Interventionnelle

67, Rond Point de Marseille -Casablanca

Tél. 05 22 22 05 05 - GSM. : +212 6 69 58

E-Mail : mz_zoubidi@yahoo.fr / mz_zoubidi@centrecardiologie.com / www.centre





Centre Cardiologique
Interventionnel

ZOUBIDI MOHAMED ZINABIDIN

Professeur Agrégé

ORDONNANCE

Date : 08/02/2024.

7^e Lochkar Hélène

7^e 7^e 7^e
7^e 7^e 7^e

y N° dep 20



LOT / 232430 1
EXP / 08 2026
PPV 35.70

33,60
35,70 + 7

y Alpho J = 17



LOT / 232918 1
EXP / 09 2026
PPV 33.40 DH

y 4 - - 1/4

Dr. IMAINE ZINEB
exercice à la Sté Pharmacie de le Grand Boulevard
Lot 3451 Lot Nasrallah - Berrichid
Tél: 05 22 03 59 59
INPE: 062105036

Dr. IMAINE ZINEB
exercice à la Sté Pharmacie de le Grand Boulevard
Lot 3451 Lot Nasrallah - Berrichid
Tél: 05 22 03 59 59
INPE: 062105036

Pr. ZOUBIDI Mohamed Zinabdin
Professeur Agrégé
Cardiologie Interventionnelle
67, Rond Point de Marseille Oasis - Casablanca
Tel: 05 22 03 51 55 - INPE: 091026955

N° 3524

T: 58370

N° 3523

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'Aéroport Oasis - Casablanca
Tél: 05.22.25.31.35 - INPE: 091026955



Centre Cardiologique
Interventionnel

ZOUBIDI MOHAMED ZINABIDIN
Professeur Agrégé
Coronarographie - Angioplastie - Stimulation Cardiaque

CASATE 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 Zinabidi
Professeur Agrégé
Cardiologie Interventionnelle
67, Rond Point de Marseille Oasis - Casablanca
Tél: 05.22.25.51.35 - INPE: 091026955

Centre Cardiologique Interventionnel

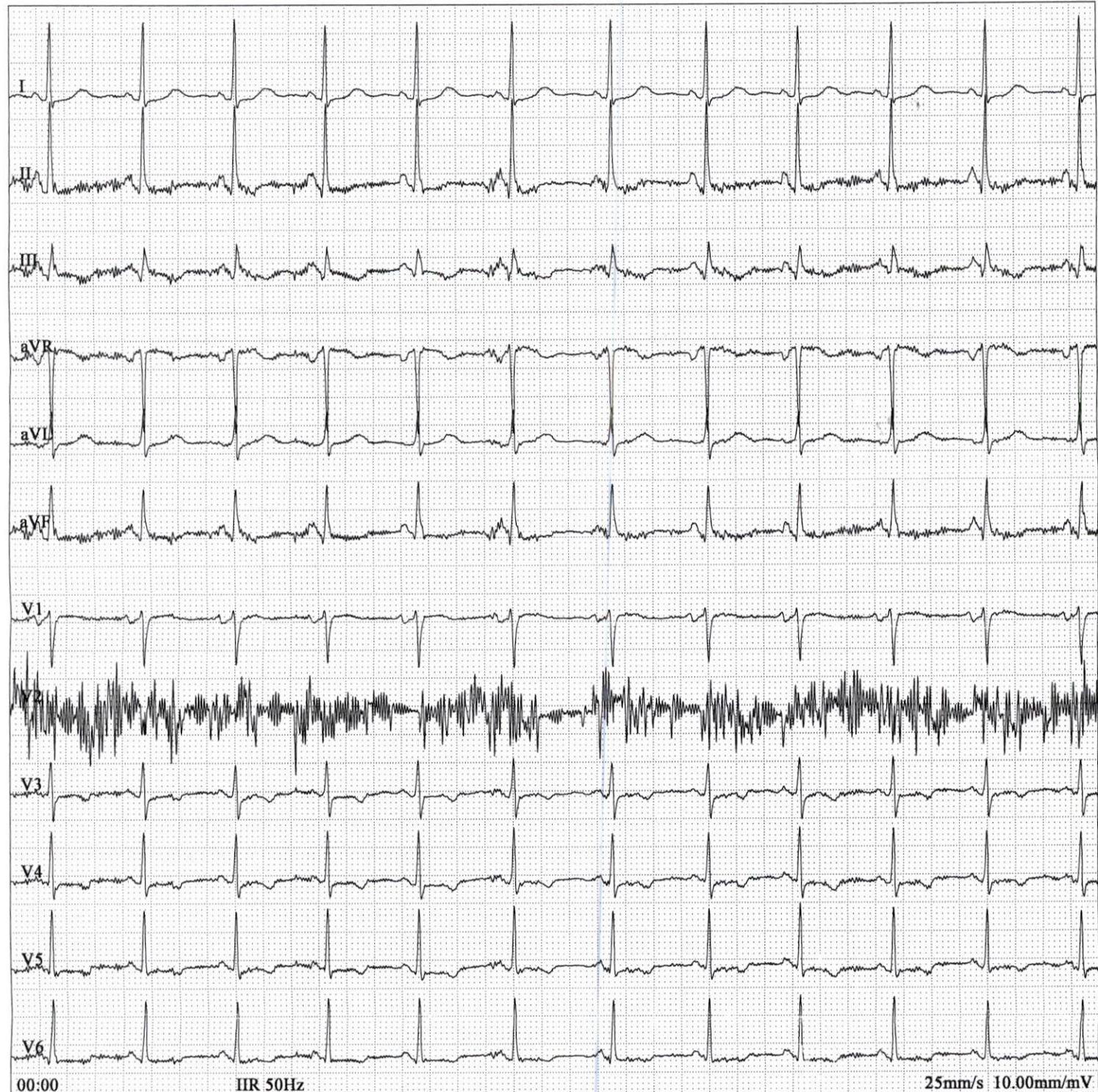
67, Rond point de Marseille, Oasis - Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35 - GSM. : +212 6 69 58 10 81 / 6 53 73 19 51
E-Mail : mz_zoubidi@yahoo.fr / mz_zoubidi@centrecardiologie.com / www.centrecardiologie.com

ECG

Name : lachkar halima Sex :
SN : 0001546 Case No. :

Age :
Bed No. :

Clinic No. :
Date : 08/02/2024 15:53:35
Section :



Frequency:	1000Hz	PR Interval:	--	Prompt:
Sample Time:	8s	QT Interval:	--	Pr. ZOUBIDI Mohamed Zinabdin
HR:	90bpm	QTc Interval:	--	Professeur Agrégé Cardiologue en Formation 57, Rond Point de Marseille Oasis - Casablanca Tel: 03.22.25.51.35 - INPE: 091026955
P Interval:	--	P Axis:	--	<i>Zoubidi</i>
QRS Interval:	--	QRS Axis:	--	
T Interval:	--	T Axis:	--	

Physician Signature: