

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.

Biologie 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 :

La facture du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Éducation :

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.

Orthopédie :

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

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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

13886 Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2317

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL GUADI YAMINA

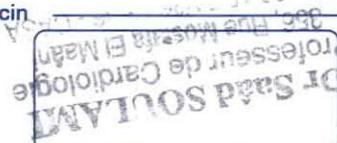
Date de naissance : 17/07/55

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 1300 + 6500 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/12/2019

Nom et prénom du malade : El Guadi Yamine Age :

Lien de parenté : Eux-mêmes Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HYPERTENSION

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 : CASA Le : 20/12/19

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
STADES 2010 Casablanca 05 22 25 49 25 T. : 33873509 F. : 40436642	8011219	625,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

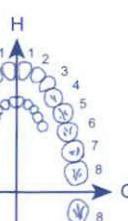
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
																	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;">D</td> <td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;">G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
H																	
25533412	21433552																
00000000	00000000																
D	G																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
B																	
																	
			COEFFICIENT DES TRAVAUX														
			MONTANTS DES SOINS														
			DEBUT D'EXECUTION														
			FIN D'EXECUTION														
			LOT 190539 EXP 03/2023 PPV 97.70														
			COEFFICIENT DES TRAVAUX														
			MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION														
			PPV: 84DH08 PER: 04/22 LOT: 1844 848														
			PPV: 84DH08 PER: 07/22 LOT: 1844 83,10														
			PPV: 149,60 LOT: 19F18 EXP: 06/2023														
			PPV: 149,60 LOT: 19F18 EXP: 06/2023														
			PPV: 96DH00 PER: 11/21 LOT: 1956-2														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

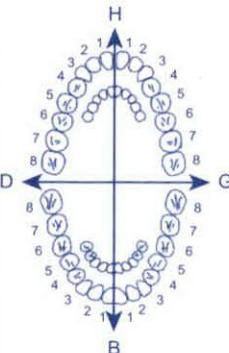
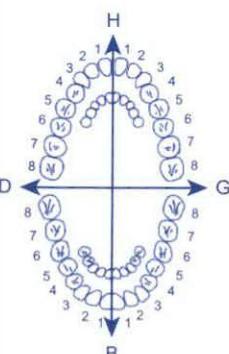
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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												
															
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE														
	<table border="1" data-bbox="416 923 669 1084"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		B		G			
H															
25533412	21433552														
00000000	00000000														
D															
B															
G															
		CŒFFICIENT DES TRAVAUX	PPV: 840DH80 PER: 04/22 LOT: 1844 84,80												
		MONTANT DES SOINS	PTV: 840DH80 TIR: 07/22 LOT: 1844 83,10												
		DEBUT D'EXÉCUTION	LOT: N03 PER: 06-2021 PPV: 79,40 DH												
		FIN D'EXÉCUTION	LOT 190539 EXP 03/2022 PPV 97.70 DH												
		CŒFFICIENT DES TRAVAUX	PPV: 49,60 DH LOT: 19F18/B EXP: 06/2022												
		MONTANTS DES SOINS	PPV: 49,60 DH LOT: 19F18/B EXP: 06/2022												
		DATE DU DEVIS	PPV: 96DH00 PER: 11/21 LOT: 1956-2												
		DATE DE L'EXÉCUTION													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Coeur et des vaisseaux
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Echo Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

إخلاصي في أمراض القلب والarteries الدموية

خريج كلية الطب بباريس
فحص القلب بالصدى والدوبليير بالألوان

Patient:

Dr Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie

Casablanca, le

20/12/14

Notes de travail

Consultation de Cardiologie

1 C5K4 300dt
(200) 1000dt

2 Echo Doppler Cardiaque
(1K7) 1000dt

1300dt

3 Soubresauts de

4 Télescopie des artères



Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

ال اختصاص في أمراض القلب والأوعية الدموية

جامعة كلية الطب بساوه

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

Patient:

Alquiler

Casablanca, le 12 Janvier 2010

Traitement de :
Trois (03) Mois

lement de :

Treatment de :
Taxis (03) Mais

942 1 year old

3rd Clifton St

1 year

960 RA Zoh 26 ay
Dose 1/2 poche
Dose file 2 poche
49,60% ay à Pone / 15 P

625,00

Traitement de :
TROIS (03) Médecins



PHARMACIE UNE STADES 2010
50, Rue Al Fouad - Casablanca
Tel. : 05 22 25 49 25
Fax : 05 22 26 13 33
R.C. : 245509 - P.I.E. : 35873067
I.F. : A0436642

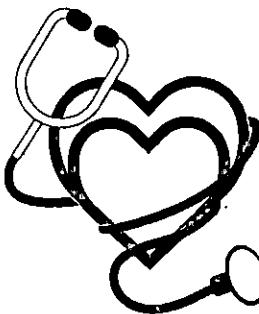
Docteur Saâd SOULAMI

Spécialiste des Maladies du Coeur et Vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ex-Professeur à la Faculté de Médecine
de Casablanca

Echo Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السلمي

اختصاصي في أمراض القلب والوعي الدموية

خريج كلية الطب بباريس

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

فحص القلب بالصدى والدوبلير باللون

Casablanca, le 20/12/2019

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEUR

Nom & Prénom	: MME EL GUADI YAMNA		
Indication	: HTA avec Dyspnée + DIABÈTE		

MESURES TM

Aorte : 37,4 mm O.V.A : 20,7 mm

OG : 42,6 mm

Valves mitrale:

Surface mitrale 4,5 cm²

Ventricule gauche :

Diamètre téldiastolique 54,5 mm

Diamètre télsystolique : 33 mm

Pourc de raccourcissement : 37 %

Fraction d'éjection : 67 %

Contractilité globale : Bonne

Contractilité segmentaire : Bonne

SeptumIV : 11,8/17 mm

Paroi Post : 11,4/17,7 mm

Ventricule droit : 21,2 mm

Valves pulmonaires : RAS

Valves tricuspides : RAS

COMMENTAIRES :

Les sigmoïdes aortiques sont peu épaissies ; leur cinétiqe et leur ouverture sont normales et l'étude du flux aortique au doppler est normal. L'aorte initiale est de calibre normal et non athéromateuse. Il y a UNE Insuffisance aortique grade I à II au doppler couleur avec SOR à 0,05 cm².

L'oreillette gauche est de taille peu dilatée et il n'a pas été individualisé de thrombus à l'échographie de ce jour.

356، زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067-IPN : 091130922

La valve mitrale est de texture épaisse, souple dans sa cinéétique et l'appareil sous valvulaire mitral est fin et non remanié. La surface mitrale est normale. L'étude du flux mitral retrouve une discrète IM grade II au doppler couleur.

Il existe un discret trouble de la fonction diastolique de la relaxation du VG. TRI à 130 msec.

Le ventricule gauche est de taille non dilatée avec une bonne cinéétique globale et segmentaire et la fonction ventriculaire gauche systolique est normale.

Hypertrophie concentrique symétrique modérée du VG

Le septum inter-ventriculaire est normal, ainsi que le septum inter-auriculaire.

Le ventricule droit a une cinéétique globale et une taille normale.

Fonction VD normale avec TAPSE à 25 mm et onde S en anneau tricuspidien à 9 cm/S

VCI de taille normale et compliant ++

La valve tricuspidale est fine et son flux antérograde au doppler est normal. La pression pulmonaire systolique estimée à partir de l'IT est à 35 mmHg.

Les sigmoïdes pulmonaires sont fines et leur flux au doppler est normal.

Il n'y a pas d'épanchement ni épaissement péricardique.

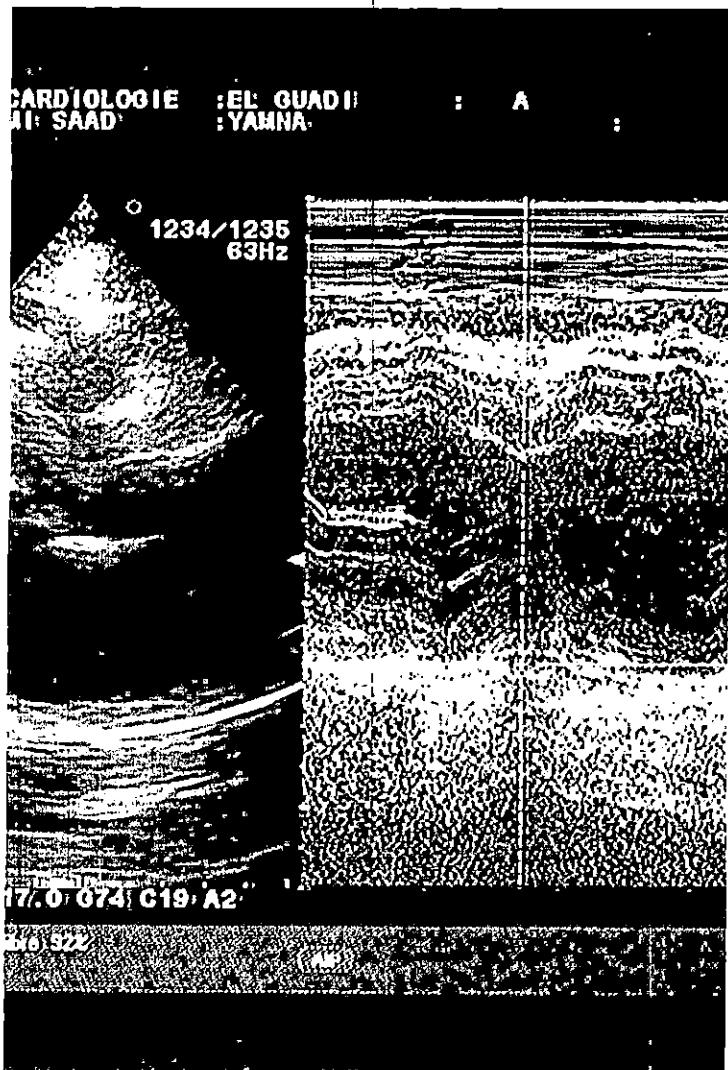
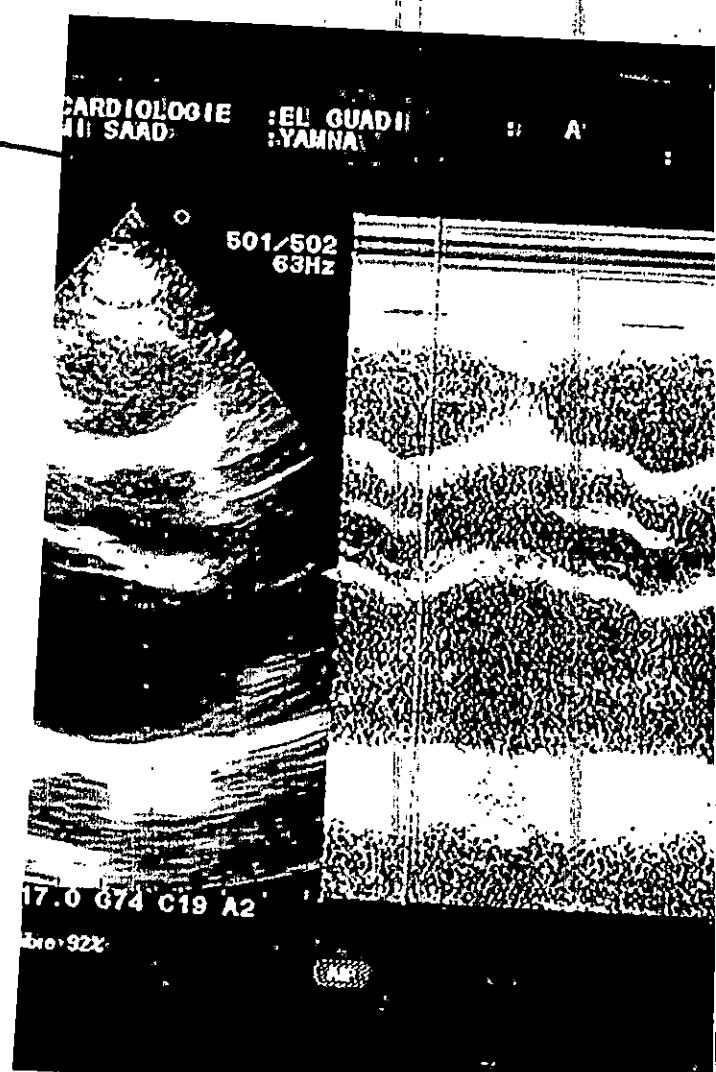
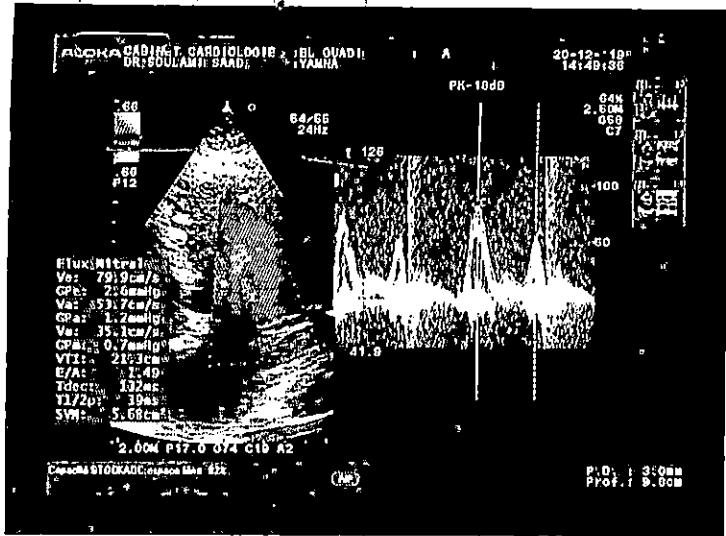
AU TOTAL :

EXAMEN ECHOCARDIOGRAPHIQUE REVELANT UNE HYPERTROPHIE CONCENTRIQUE SYMETRIQUE MODEREE DU VG AVEC UNE BONNE FONCTION VG SYSTOLIQUE.

IA grade II et IM grade II. LEGERE HTAP ++

Pr. S. SOULAMI

DR. S. SOULAMI
PROFESSEUR DE CARDIOLOGIE
356 RUE MUSTAFA ELMAGANI
Tél: 0522221146 / 0522251336



EL GUADI, YAMNA

ID:

0yr
Unknown

Comment:

20-Dec-2019 16:05:36

BRADYCARDIE SINUSALE

ECG NORMAL

Vent rate: 58 BPM
PR int: 193 ms
QRS dur: 88 ms
QT/QTc: 379 / 376 ms
P-R-T axes: 29 -17 11

Revu par _____

*Dr. S. SOULAMI
Professeur de Cardiologie
RSCF - Hôpital Sainte-Justine*

