

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.

N° W19-538728

32715

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	612	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	KARKAR Brahim
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :	064 627 0007	Total des frais engagés :	2090,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin			
DOCTEUR Abdellmoujib DOUIEB CARDIOLOGUE 94, Rue Al Araar (Ex. Gay Lussac) Mers Sultane - CASABLANCA Tél. 022-48-37-81 - Itinéraire : 081-15-82-45			
Cachet du médecin :	<i>ACC</i>		
Date de consultation :	129 Mai 2020		
Nom et prénom du malade :	KARKAR BRAHIM Age: 1917		
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	<i>Hyp</i>		
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 : Casablanca
Signature de l'adhérent(e) : *El Hédi*

Le : 29/05/2020

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 Patient et les Actes
29 Mai 2020	ECG	03	300,00	Docteur Abdellatif AOUAD INP : CARDIOLOGUE 94, Rue Al Arab (Ex. Gay Lussac) Mars Sultan - CASABLANCA Tél: 022-4822-31-Urgence: 022-4822-4444
29 Mai 2020	Ecodynamique cardiaque	01	1000,-	Docteur Abdellatif AOUAD CARDIOLOGUE 94, Rue Al Arab (Ex. Gay Lussac) Mars Sultan - CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/05/2000	700,00 €

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>	
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	$ \begin{array}{ccc} & H & \\ & \swarrow \quad \searrow & \\ \begin{matrix} 2 \\ 1 \\ 1 \\ 2 \end{matrix} & & \begin{matrix} 2 \\ 1 \\ 1 \\ 2 \end{matrix} \\ \begin{matrix} 3 \\ 4 \\ 3 \\ 4 \end{matrix} & & \begin{matrix} 3 \\ 4 \\ 3 \\ 4 \end{matrix} \\ \begin{matrix} 5 \\ 6 \\ 5 \\ 6 \end{matrix} & & \begin{matrix} 5 \\ 6 \\ 5 \\ 6 \end{matrix} \\ \begin{matrix} 7 \\ 8 \\ 7 \\ 8 \end{matrix} & & \begin{matrix} 7 \\ 8 \\ 7 \\ 8 \end{matrix} \\ \begin{matrix} 6 \\ 6 \\ 5 \\ 5 \\ 4 \\ 4 \\ 3 \\ 3 \\ 2 \\ 2 \\ 1 \\ 1 \\ 3 \end{matrix} & & \begin{matrix} 6 \\ 6 \\ 5 \\ 5 \\ 4 \\ 4 \\ 3 \\ 3 \\ 2 \\ 2 \\ 1 \\ 1 \\ 3 \end{matrix} \\ & B & \\ & \downarrow & \\ & D \leftarrow \quad G \rightarrow & \\ & \uparrow \quad \downarrow & \\ & H & \end{array} $				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	$ \begin{array}{ccccc} & H & & & \\ & \swarrow \quad \searrow & & & \\ \begin{matrix} 2 \\ 1 \\ 1 \\ 2 \end{matrix} & & & & \begin{matrix} 2 \\ 1 \\ 1 \\ 2 \end{matrix} \\ \begin{matrix} 3 \\ 4 \\ 3 \\ 4 \end{matrix} & & & & \begin{matrix} 3 \\ 4 \\ 3 \\ 4 \end{matrix} \\ \begin{matrix} 5 \\ 6 \\ 5 \\ 6 \end{matrix} & & & & \begin{matrix} 5 \\ 6 \\ 5 \\ 6 \end{matrix} \\ \begin{matrix} 7 \\ 8 \\ 7 \\ 8 \end{matrix} & & & & \begin{matrix} 7 \\ 8 \\ 7 \\ 8 \end{matrix} \\ \begin{matrix} 6 \\ 6 \\ 5 \\ 5 \\ 4 \\ 4 \\ 3 \\ 3 \\ 2 \\ 2 \\ 1 \\ 1 \\ 3 \end{matrix} & & & & \begin{matrix} 6 \\ 6 \\ 5 \\ 5 \\ 4 \\ 4 \\ 3 \\ 3 \\ 2 \\ 2 \\ 1 \\ 1 \\ 3 \end{matrix} \\ & B & & & \\ & \downarrow & & & \\ & D \leftarrow \quad G \rightarrow & & & \\ & \uparrow \quad \downarrow & & & \\ & H & & & \\ & \downarrow & & & \\ & D & & & G \\ & \downarrow & & & \\ & 00000000 & & & 00000000 \\ & 25533412 & & & 21433552 \\ & 35533411 & & & 11433553 \end{array} $				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Therapeutique, nécessaire à la profession</p>				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

DR Abdelmoujib DOUIEB
CARDIOLOGUE

Diplômé de l'université de LYON
Diplômé en Echographie et Doppler Cardiaque
Membre de la Société Française de Cardiologie

Casablanca le : 29.05.2020

248,00

Karkar brahim



PH
Res
Tel: 0522.48.37.91
ICE: 000482700000083

Coversyl 10 : 1 cp / j matin

4670 Zyloric 100 : 1 cp le soir



PHARMACIE AHMIDIA
Casablanca - Maroc
Tél: 0522.33.55.87 - 062.10.93.14
ICE: 000482700000083

~~PHARMACIE AHMIDIA~~
Rue Al Araar - Casablanca
Tél: 0522.33.44.37 - 062.10.93.14
ICE: 000482700000083

3 mois

790,70



Cabinet Dr Abdelmoujib DOUIEB
94 Rue AL ARAAR (Entre Rondpoint Mersultan et Alpha 55) Casablanca
Tél : 0522.48.37.91 SUR RDV

COVERSYL®

Périndopril arginine
Comprimés pelliculés **10 mg**

COVERSYL®

dopril arginine
Comprimés pelliculés **10 mg**

COVERSYL®

lopril arginine
rimés pellicul
10 mg

30

Comprimés pelliculés



248,00

Comprimés pelliculés



248,00

Comprimés pelliculés



248,00

زيوريك[®] ألوبورينول

100 قرصاً

عن طريق الفم

LOT 200364
EXP 02 2024
PPV 46.70 DH

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعات الموصوفة

Tableau A (Liste I)
جدول أ (قائمة)

Uniquement sur ordonnance.
لا يصرف إلا بوصب وصفة طبية.

Ne laisser ni à la vue ni à la portée des enfants.
يحفظ الدواء بعيداً عن رؤية وتناول الأطفال.

سوطيمـا
sothema

Fabriqué et distribué par les laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc

Sous licence des laboratoires ASPEN PHARMA TRADING LIMITED

aspen

ZYLORIC 100 mg

Bolte de 100 comprimés
A.M.M. N° 63 DMP/21/INTT
SOTHEMA BOUSKOURA

Remboursable AMO



6 118000 022268

DR Abdelmoujib DOUIEB

CARDIOLOGUE

Diplômé de l'université de LYON

Diplômé en Echographie et Doppler Cardiaque

Membre de la Société Française de Cardiologie

Casablanca le : 29.05.2020

248,00

Karkar brahim



Coversyl 10 : 1 cp / j matin

4670

Zyloric 100 : 1 cp le soir



~~PHARMACIE AHMIDA
Rue Al Araar - Casablanca
Tél: 0522.33.55.87 - 06.82.10.93.14
ICE: 000483700000083~~

3 mois

790,70

PHARMACIE AHMIDA
Rue Al Araar - Casablanca
Tél: 0522.33.55.87 - 06.82.10.93.14
ICE: 000483700000083

Docteur Abdelmoujib DOUIEB
CARDIOLOGUE
94, Rue Al Araar (Ex. Gay Lussac)
Mers Sultan - Casablanca 21
Tél: 022.48.37.91 GSM: 061.15.62.45

Cabinet Dr Abdelmoujib DOUIEB
94 Rue AL ARAAR (Entre Rondpoint Mersultan et Alpha 55) Casablanca
Tél : 0522.48.37.91 SUR RDV

Dr Abdemoujib DOUIEB
CARDIOLOGUE
Diplômé de l'Université de LYON

Casablanca le : 29.05..2020

Note d'honoraire 209/20

MR KARKAR BRAHIM

CS + ECG	300.00 dhs
ECHODOPPLER CARDIAQUE	1000.00 dhs
Total :	1300.00 dhs

Arrêter la présente à la somme de mille trois cent dirhams

Dr . Douieb

Docteur Abdemoujib DOUIEB
CARDIOLOGUE
94, Rue Al Araar (Ex. Gay Lussac)
Merk Sultan - CASABLANCA
Tél: 022-48-37-91 - Urgences: 061-16-62-45

Cabinet Dr Douieb
94 Rue Al Araar Mersultan – Casablanca
Tél 05.22.48.37.91

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO VASCULAIRE DR DOUIEB

94 RUE AL ARRAR MERSULTAN CASABLANCA TEL 05 22 483791
 ECHOGRAFHE ALOKA V60 PREMIUM ANNEE 2017
 DR DOUIEB ABDELMOUJIB
 COMPTE-RENDU D'ECHO-DOPPLER COULEUR

Fonct Card Exam.

Infos Patient

ID : KARKAR BRAHIM
 Nom :

29-05-2020

Infos Site

Descript d'Examen:
 Médecin Traitant :
 Médecin P. : DR DOUIEB ABDELMOUJIB
 Echographis :

<Fonction VG mode M>

Teichholz

VE I	
DC	
DC I	
FE	64.1%
FR	34.6%
MVG(Devereux)	99g
SC(DuBois)	

	Diastole	Systole
DIVG	42mm	28mm
SIV	8mm	9mm
PPVG	7mm	10mm

<OG/Ao(M)>

	Diastole	Systole
Diam OG		29mm
Diam Ao	31mm	
Diam VA		23mm

<Dop Valve Mitrale>

Dop Flux Transmural	
Pic E	35.7cm/s
Pic A	61.3cm/s
V Moy.	
GPM	
VTI	
Tdec	204ms
P1/2T	
SVM(P1/2T)	
E/A	0.58
durA	
VPdurA	
VPdurA-durA	

<Dop TDI PW>

TDI AM2	
Pic S1	7.6cm/s
Pic Em	9.8cm/s
Pic Am	13.8cm/s
E/Ea	3.63

<Dop TDI PW>

TDITric	
Pic S1	15.3cm/s
ACC	6.4cm/s ²
	Tacc
	81ms

Docteur Abdeimoujib DOUIEB

CARDIOLOGUE

94, Rue Al Araar (Ex. Gay Lussac)
 Mers Sultan - Casablanca 01
 Tel: 0.022.48.37.91-GSM:061.15.62.45

Nom Patient
Médecin : DR DOUIEB ABDELMOUJIB
Date Exam. : 29-05-2020

Page -2

<Comments>
BON VG NORMOKINETIQUE
PETITE HVG SEPTALE
PAS DELEVATION DES PRESSIONS DE REMPLISSAGE DU VG
BONNE FCT DU VD

Docteur Abdelmoujib DOUIEB
CARDIOLOGUE
94,Rue Al Araar (Ex. Gay Lussac)
Mars Sultan - Casablanca 01
Tel: 022.48.37.91-GSM:061.15.62.45

SIGNATURE du Médecin : _____
DR DOUIEB ABDELMOUJIB

Nom Patient

Médecin : DR DOUIEB ABDELMOUJIB

Date Exam.: 29-05-2020

Page -3

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES DOCTEUR A. DOUIEB

94 Rue Al Araar Mersultan Casablanca - Tél : 05.22.48.37.91

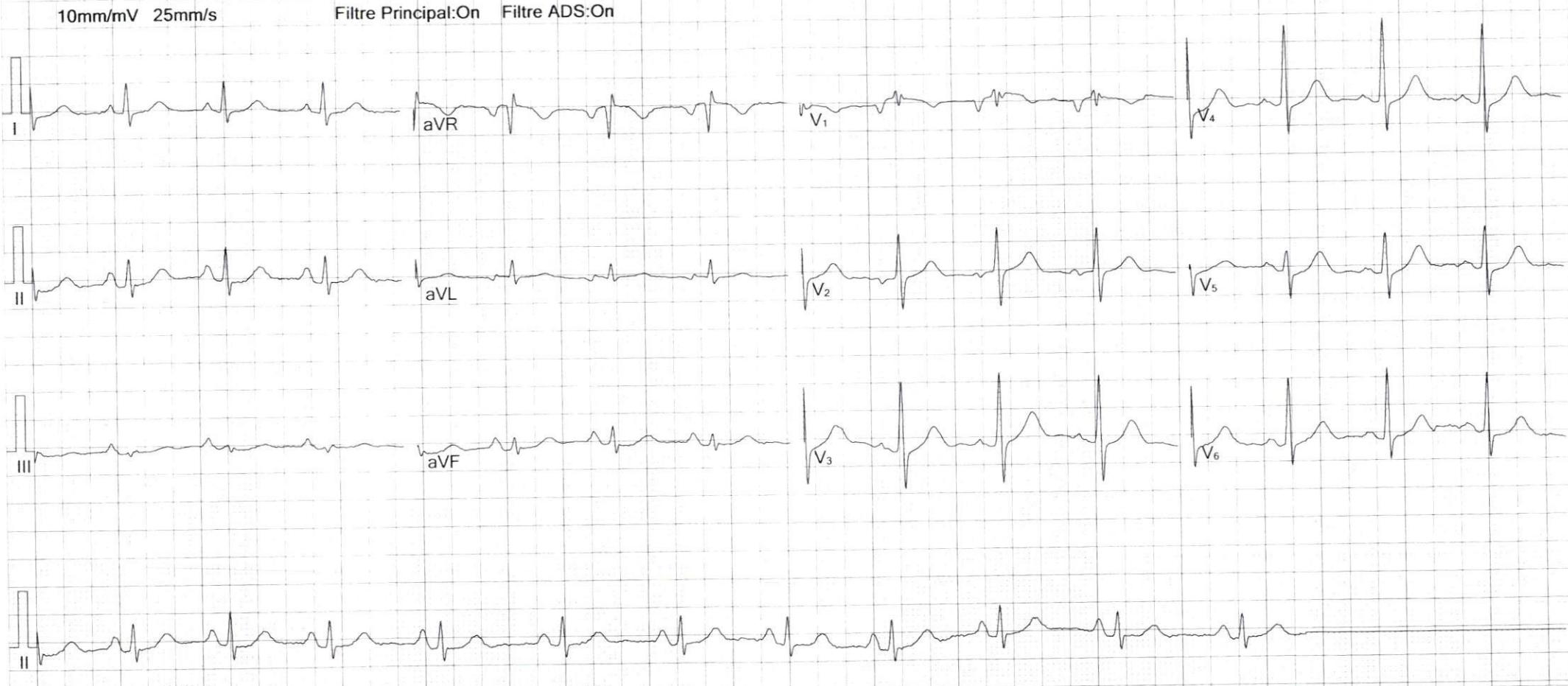
NOM: KARKAR BRAHIM ID : Sexe : Age : Date Test : 29-05-2020 13:53

Médecin Référent: DR A. DOUIEB

ECG

10mm/mV 25mm/s

Filtre Principal:On Filtre ADS:On



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle QT :	374 ms
Durée Ech.:	9 s	Intervalle QTc :	421 ms
FC :	76 bpm	Axe P :	66.2°
Durée P :	101 ms	Axe QRS :	31.1°
Durée QRS :	80 ms	Axe T :	49.8°
Durée T :	264 ms	RV5/SV1:	1.14/0.16mV
Intervalle PR :	149 ms	RV5+SV1:	1.30mV

Suggestion :

Docteur Abdelmoujib DOUIEB

CARDIOLOGUE

94,Rue Al Araar (Ex. Gay Lussac)
Mers Sultan - Casablanca 01
Tél: 022.48.37.91-GSM:061.15.62.45

Signature Médecin: