

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

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.

## ique :

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

## ducation :

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.

## ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## adie 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](http://www.mupras.com)



Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 094138

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LATIFINE MAMIT ADRHA

Date de naissance : 01.01.1961

Adresse : JAMILA 15 Bd Dakhla - Casablanca

Maroc

Tél. 05 22 29 18 72 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Docteur Ahmed BIDANI  
Cardiologue  
166 Bd. Dakhla-Jamilâ V CD - Casablanca  
Tel: 05 22 29 18 72*

Date de consultation : 29/05/2015

Nom et prénom du malade : LATIFINE MAMIT ADRHA Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie : HT

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

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous un caractère 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 Planca Le : 19.10.91

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

## Déclaration de Maladie

N° P19-0039955

ND: 36314

Optique

Autres

## 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
29-05-2015	2015	2	300	 Dr. Ahmed Ben Youssef Cardiologue Domicile: 105 Date: 05/06/2015 Signature: 29 18 CD-C

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EN NAJAH 2. Bd Dakhla Jamila 4 Cité D asabianca Tel 05 22 37 14 61	28.05.22	86,22

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANNALES HOSPITALIERS			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des coefficients	Montant des Honoraires
29.5.2020	29.5.2020	Docteur Ahmed Boussetta Cardiologue Date: 29/05/2020	8000

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important :

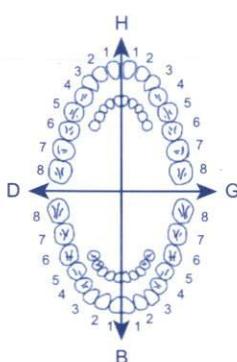
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ahmed BIDANI

CARDIOLOGUE

Spécialiste des Maladies du coeur - Vaisseaux

Circulation Sanguine

Hypertension Artérielle - Électrocardiographie

Holter ECG - Holter - Tensionnel (MAPA)

Echo Doppler Couleur Cardiaque

الدكتور أحمد بيداني

اختصاصي في أمراض القلب

الشرايين - الدورة الدموية

ارتفاع الضغط الدموي

التخطيط الكهربائي للقلب - الـhولتر

فحص القلب بالأمواج ما فوق الصوتية

والدوبليـر بالـأـلوـان

CCB

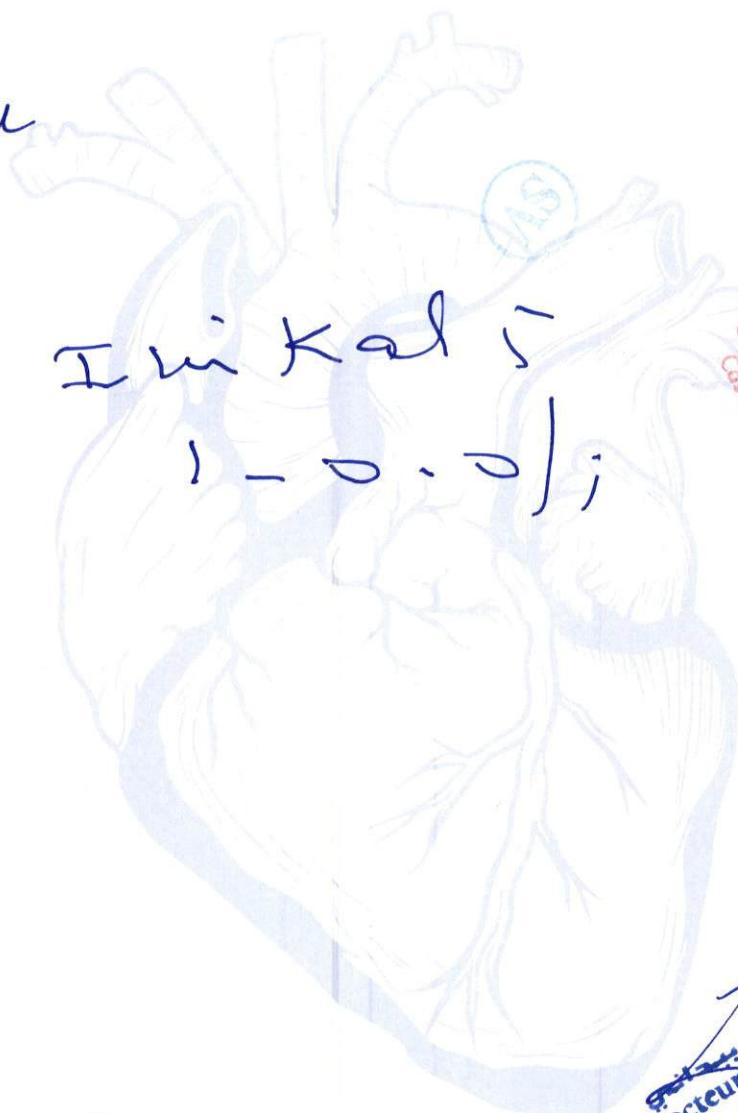
Casablanca, Le : 29.05.2024 الدار البيضاء في :

02.

LATI Fd ME.

Mus Cof

80.1



43.00

2.

86.00

XO 2024

الدكتور أحمد بيداني  
Docteur Ahmed BIDANI  
166 Bd. Dakhla, Casablanca, VCD - Case  
Tel: 05 22 29 18 72



PHARMACIE ENNAJAH  
682, Bd Dakhla  
Casablanca  
Tel 05 22 37 14 61  
Jamila 5  
Cité Diemaa

DR AHMED BIDANI CCB CARDIOLOGUE  
BD DAKHLA JAMILA 5 N 166 SBATA CASABLANCA  
Tél 0522 29 18 72 GSM 0661 17 10 15

ECHO - DOPPLER CARDIAQUE & VX

Malade : LATIFINE MUSTAPHA

Age : 59 Ans

Echographie : Doppler Couleur Cardiaque & VX.

Poids : Kg

Réalisée : 29/05/2020

Taille : cm

Indication : Bilan HTA.

Médecin Traitant : Dr BENNANI MED AMINE

A l'aimable attention Dr BENNANI MED AMINE merci de m'avoir confié Mr LATIFINE MUSTAPHA pour examen cardio-vasculaire dont les résultats détaillés sont :

COMMENTAIRE.

- Les cavités cardiaques ne sont pas dilatées,
- La contractilité globale et segmentaire est conservée.
- Les parois ventriculaires ne sont pas hypertrophiées.
- La fonction systolique globale du ventricule gauche est conservée FE 58%.
- Les sigmoïdes aortiques sont épaissies, d'ouverture conservée.
- La GVM et PVM sont remaniées, d'ouverture conservée, l'appareil sous valvulaire est normale.
- Pas de végétations visible ce jour.
- Les autres valves sont normales.
- Le péricarde est sec

AU DOPPLER CONTINU, PULSEE & COULEUR.

- Insuffisance mitrale minime.

- Les autres gradients de pressions ne sont pas significatifs.

CONCLUSION :

\* Insuffisance mitrale minime avec conservation de sa fonction systolique FE 58%

Merci et Bien à Vous Amicalement.

DR AHMED BIDANI

الدكتور  
Ahmed BIDANI  
Cardiologue  
Jamilia 5 N 166 VCD - Casablanca  
Tél 0522 29 18 72

**Patient**

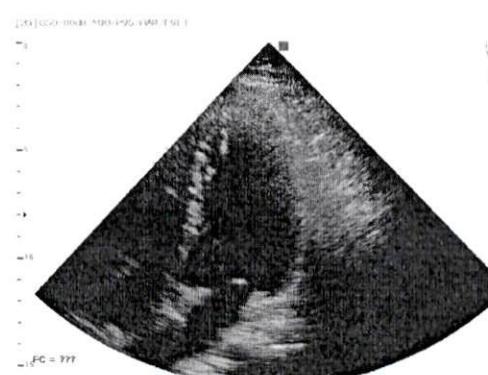
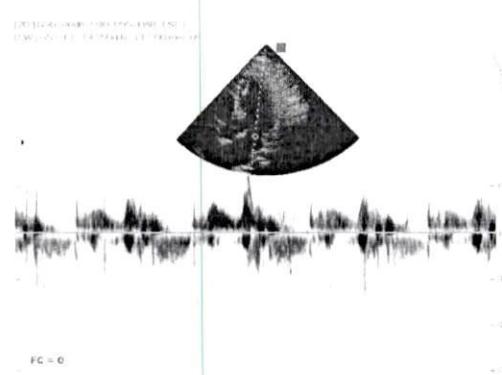
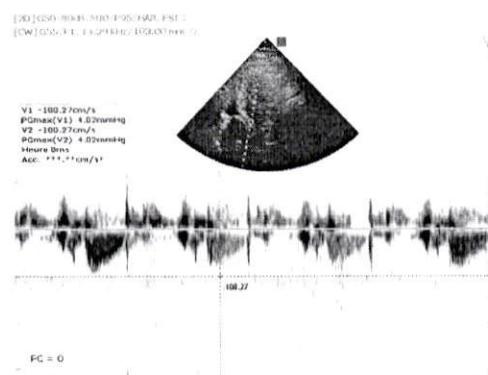
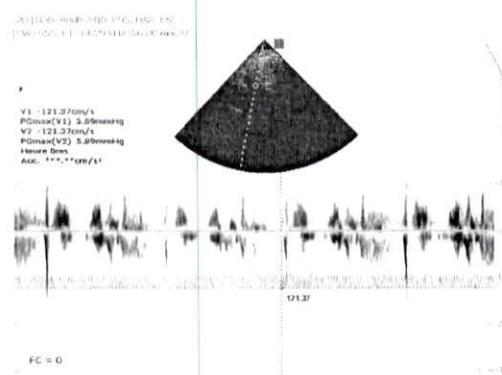
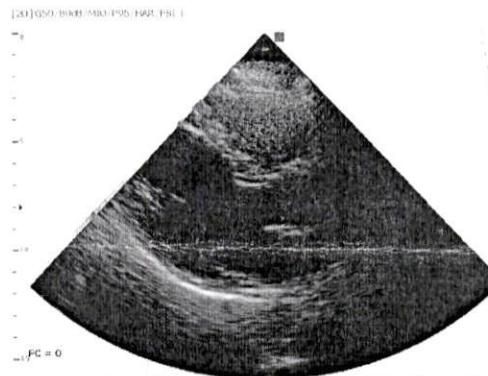
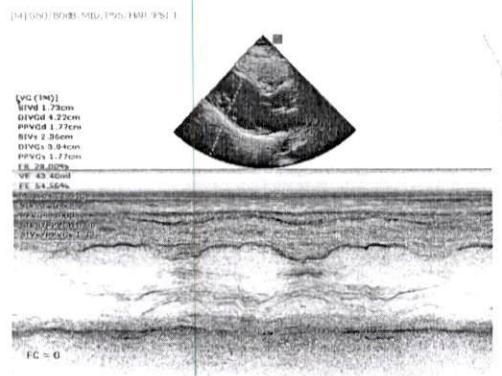
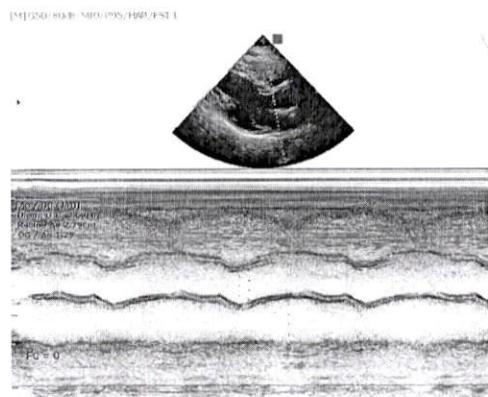
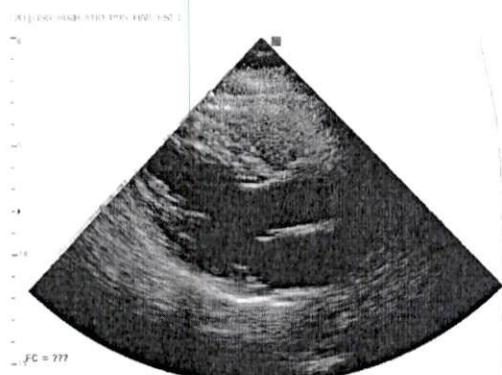
N°  
Nom  
D. naissance  
Sexe

2902020  
LAIFINE, MUSAPHA  
Masculin

**Examen**

N° d'accès  
Date  
Description  
Echographiste

20060103

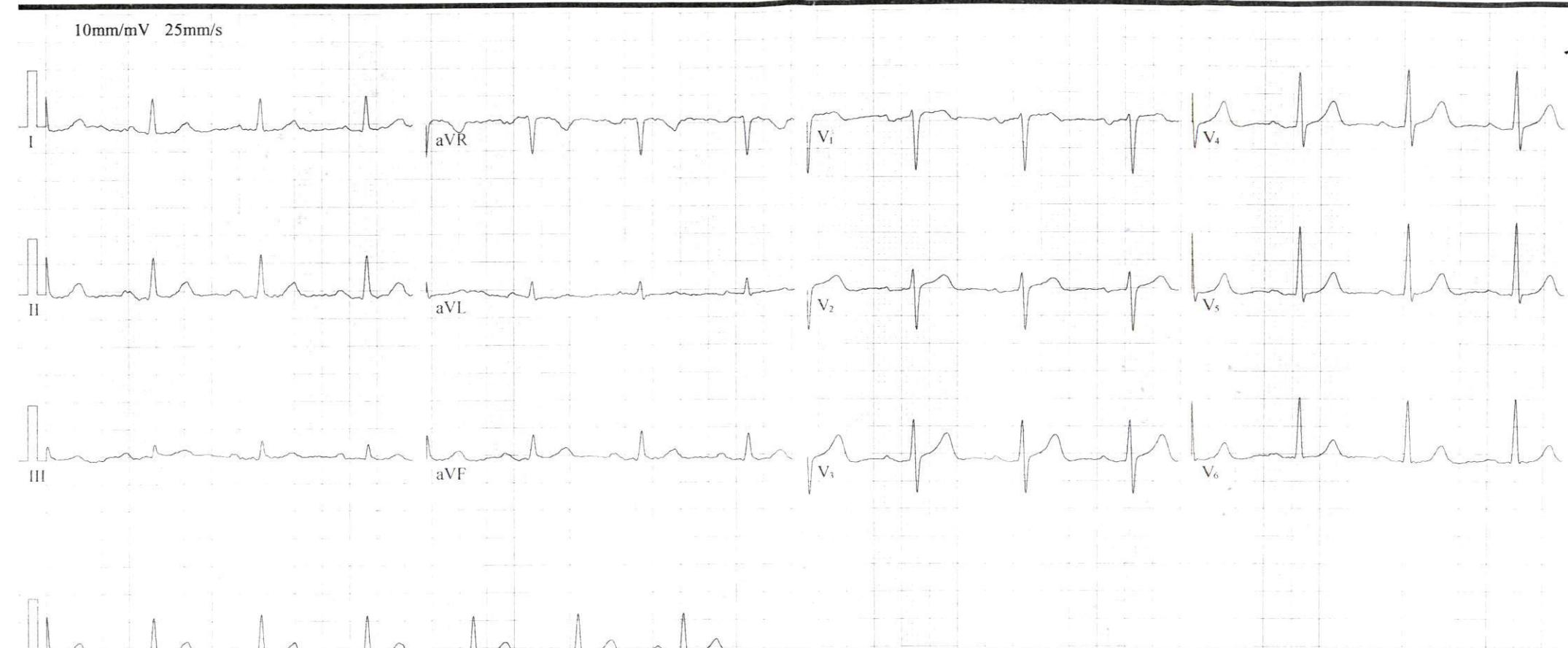


# ECG

DR.AHMED BIDAN FCCB 0522291872

Name :LATIFINE MUSTAPHA ID :7253 Sex :Male Age :59 Date :29-5-2020

10mm/mV 25mm/s



Frequence : 1000 Hz PR Interval : 150 ms

Suggestion :

Sample Time : 5 s QT Interval : 397 ms

Heart Rate : 78 bpm QTc Interval : 452 ms

P Duration : 102 ms P Axis : 69.4°

QRS Duration : 113 ms QRS Axis : 43.7°

T Duration : 254 ms T Axis : 52.0°

Physician Signature:

Main Filter:On

ADS Filter:On