

## 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

- 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.

## Déclaration de Maladie

N° W19-471846

WP - 41657



### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05381

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

KHALID - JALIL

16/10/62

RS - Le sud - Angle 9 Avril /

HASSAN ZEAT - Palmerie case 24 app 7

0621558555 Total des frais engagés : 1200 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. Rachid EL HACHMI

CARDIOLOGUE

222, Bd. Brahim Roudani

Tel: 05 22 00 18 78 - CASABLANCA

25 SEP. 2020

ACCUEIL

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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) :

Le : 25/10/2020

## 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 Paiement des Actes
07/09/2012	consultation échographie	1	13000,00	INP : 0910141100 Bachir EL HACI BIBLOQUE Dr. Roudani
07/09/2012	consultation échographie	1	13000,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/09/2022	406,10

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT 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

**Cardiologue**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rennes - France  
 Echodoppler Cardiaque couleur  
 Holter E.C.G. et Tensionnel. Epreuve d'effort  
 Membre de la société française de cardiologie  
 Rythmologue-Pose de Pace Maker  
 Ex. Cardiologue des Hôpitaux de France

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين  
 خريج كلية الطب ببرين - فرنسا  
 فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان  
 عملية زرع ناظمة قلبية  
 طبيب سابق بمستشفيات فرنسا



6 118001 100859  
 Cardensiel® 2,5 mg  
 Comprimés pelliculés sécables B/30  
 PPV: 54,10 DH

6 118001 100859  
 Cardensiel® 2,5 mg  
 Comprimés pelliculés sécables B/30  
 PPV: 54,10 DH

Casablanca, le

07/09/20

SYNTHEMEDIC  
 22 rue robaier bneu al aqawm roches  
 noires casablanca  
 INEXIUM  
 40 mg Cpr GR  
 Boîte 14  
 64175DMP/21/NRQ PPV:123,60 DH  
 6 118001 020607

108.20 Cardensiel 2.5 mg x 20

54.10 x 2

50.70  
 SYNTHEMEDIC  
 22 rue robaier bneu al aqawm roches  
 noires casablanca  
 INEXIUM  
 40 mg Cpr GR  
 Boîte 14  
 64175DMP/21/NRQ PPV: 123,60 DH  
 6 118001 020607

247.20 INEXIUM mg 23.60 x 20  
 108.10 x 24.50

406.10  
 Pharmacie du 9 Avril  
 صيدلية التوحيد  
 36, Boulevard du 9 Avril Palmer  
 Casablanca - Tel: 0522 25 32 05  
 pharmaciedulouvre@gmail.com

Dr. Rachid EL HACHMI  
 • CARDIOLOGUE  
 222, Bd. Brahim Roudani  
 Tel: 05 22 99.18.78 - Casablanca  
 06 61.16.00.08 / 06 67.21.22.68

7/12/20

Sur Rendez-Vous

veillance particulière pendant le traitement.  
option initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et

دواء خاص لمراقبة خاصة أثناء العلاج  
دواء خاص لوصف أولى خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني



6 118001 100859



Con



CARDENSIEL 2,5mg B30

PPV: 50,70 DH

7862160238

Casablanca le 07/09/20

Dr Rachid EL HACHMI  
Cardiologue diplômé de la  
Faculté de médecine de Rennes-France  
Tel :05.22.99.18.78  
e-mail :ra-hachmi@hotmail.com

COMPTE RENDU D'ECHO-DOPPLER  
CARDIAQUE COULEUR

Mme KHALID JALILA

1. Cœur de taille normale, et de fonction VG systolique correcte

- ♣ VG = 24/47 mm. OG=35mm.OD=28mm.VD=20mm.
- ♣ Septum = 10/ 14mm
- ♣ F E = 76% .

2. Valves :

- ♣ Souple
- ♣ Flux normaux au doppler couleur.

3. PERICARDE : SEC

Dr. R EL HACHMI

*Dr. Rachid EL HACHMI  
• CARDIOLOGUE  
222, Bd. Brahim Roudani  
Tél: 05.22.99.18.78 - CASABLANCA*

Casablanca le 07/09/20

Dr Rachid EL HACHMI  
Cardiologue diplômé de la fac.de médecine  
De Rennes-France  
222 Db Brahim Roudani Maârif-Casablanca  
Tél : 05.22.99.18.78  
E-mail: ra-hachmi@hotmail.com

NOTE D'HONORAIRES

ICE =001794017000043

INP =091051508

*NOM - PRÉNOM :KHALID JALILA*

ACTES : CS+ECG =300DH.

ECHOCOEUR =1000DH

TOTAL: 1300DH

*Dr. Rachid EL HACHMI  
CARDIOLOGUE  
222, Bd. Brahim Roudani  
05.22.99.18.78. Casablanca  
Tél.*

JAN. 01 2003 00:00

ID=

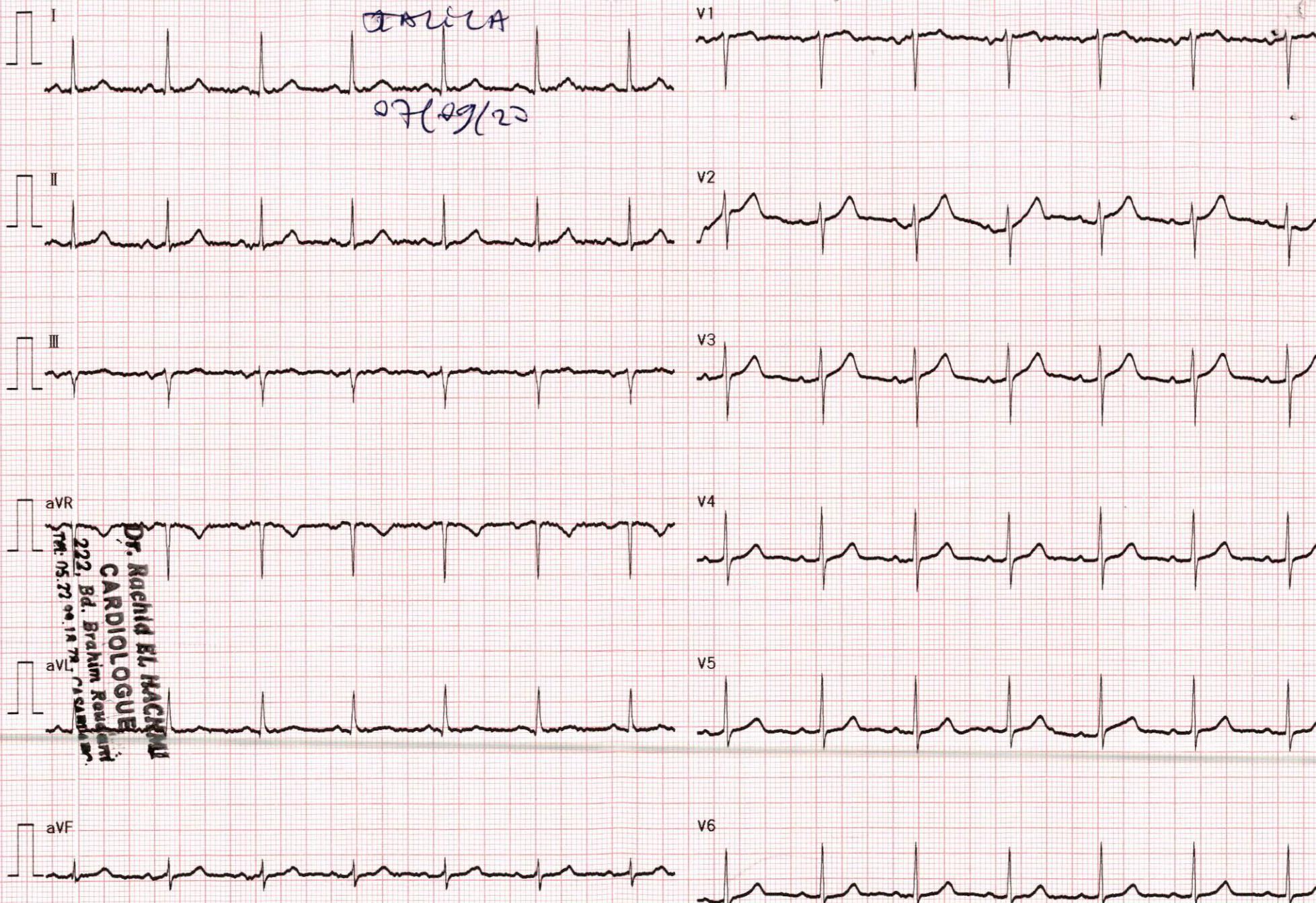
AGE=

AC,DERIVAT, MUSCLE1

2100210

20210

07/29/23



[Kenz Cardico1210 V-3.20]

DR RACHID EL HACHMI  
TEST

VA Vmax = 0.98 m/s  
VA GPmax = 3.82 mmHg  
GPmoy = 2.06 mmHg  
VA VTI = 23.74 cm

ID:0815

Cardiaque V  
3S

12:45:56  
07-Sep-20

2D 16 cm  
20 cm/s  
f: 1.7 MHz H  
DR: 65 dB  
R: 4.0 G 62  
CFM G 58  
f: 2.2 MHz  
PRF: 4000Hz  
RBV4 2 cm/s  
PW G 58.5  
f: 1.82 MHz  
VIT: 2.6 m/s  
RBV15 cm/s  
VIT: 4.107 mm  
0.0

V= 0.00 m/s  
Pg= 0.00 mmHg

0.70  
-0.5  
-1.0  
P: 0dB  
IT: 1.7  
IM: 0.4  
0.70

