

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

tions 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.

iologie 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.

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.

ntaire :

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 Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1868**

Société :

RAM 14.019 Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom :

ELOUAFNI NAGAT Valke KARITOUS

Date de naissance :

05.03.59

Adresse :

Résidence QLULAH**Berrachid**Tél. **06.51.40.8540**Total des frais engagés : **2006,60 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Age:

Lien de parenté :

 Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

ATA

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



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
24/09/20	CS + ECCT		250,00 F	Dr. KHADRE M 11-Bd Med TALCOS

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie 2000 Docteur Kadir L. Zineb 22, bd Mohammed V - BERRECHID Téléphone : 022.63.36.08	24/09/20	 Pharmacie 2000 Docteur Kadir L. Zineb 22, bd Mohammed V - BERRECHID Téléphone : 022.63.36.08

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/09/2020	E +	+7590,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

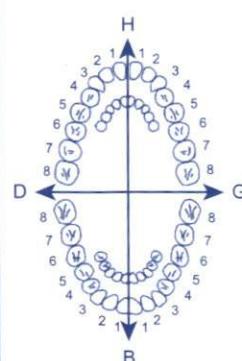
Important:

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

ctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession



Dr. KHADRE MOHAMED FOUAD

Cardiologue

Lauréat de la faculté de médecine de Casablanca
 Ancien Médecin à l'hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
 Ancien Médecin praticien à Klinikum Lüdenscheid Allemagne
 Diplômé en Echocardiographie Doppler de l'université Bordeaux II



د. خضر محمد فواد

أخصائي أمراض القلب والشرايين

دكتور كلية الطب بالطب البيضا

طبيب سلاط بمستشفى الشيف خالفة بالطب البيضا

طبيب سلاط بمستشفى لوتشابه بالطب البيضا

حاصل على شهادة المدح بالصداق من جامعة رودز بفرنسا

Ordonnance

Berrechid, le :

**BERRECHID LE 24 Septembre
2020**

Mme EL OUJANI NAJAT

1/ REGIME PAUVRE EN SEL

2/ CLOPIDOGREL GT 75 MG

132.40 1 Cp/J matin

3/ CO-VARTEX 160/12.5 MG

1 Cp/J matin à jeun

4/ BIPROL 10 MG

1 Cp/J à midi

5/ KARDEGIC 160MG

1 Sachet/J à midi

6/ TRIMAREL 35MG

1 CpX2/J

7/ CORVASAL 2 MG

1/2 Cpx3/J

8/ NOLIP 10MG

1Cp/J le soir

9/ INESO 20MG

1gel/J le soir

Pharmacie 2000
Docteur Kadiri L. Zineb
22, Bd Mohammed V - BERRECHID
Téléphone 022.53.36.05

Dr. KHADRE MOHAMED FOUAD
CARDIOLOGUE
11, Bd Med V - Bât. Bureau 101 - BERRECHID
Tél: 05.22.32.83.03-05.22.32.83.22

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebââ Casablanca
Corvasal 2 mg cp b 30
P.P.V : 46,70 DH

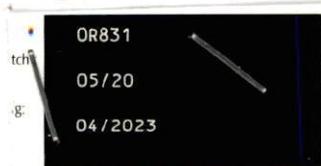
255,00

6 118001 080335

Clopidogrel GT 75 MG
30 comprimés pelliculés



6 118000 420095



132,40

Co-Vartex® 160 mg/12,5 mg
28 comprimés pelliculés
Laboratoires SOTHEMA
N° AMM : 8/16 SMP/21/NNP



6 118000 023036

Lot n° : 15710

EXP :

PPV :

NOLIP® 10 mg
30 comprimés
pelliculés



6 118000 072010

0 6 1 7 2 0 0 6 2 3
PPV : 6 5 D H 7 0

BIPROL® 10 mg
30 Comprimés pelliculés
sécables



6 118001 200825

KARDEGIC 160 MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

TRIMAREL® 35 mg
60 Comprimés pelliculés



PPV: 89DH00
PER: 04/23
LOT: J1343

Ineso 20 mg
14 Gélules
Deva Pharmaceutique



6 118000 410430

LOT: M0374
PER: 06/2022
PPU: 75,00 DH

دُوْفَ :
نَصِيدَلَة
بِيَدِي مَسْؤُل
جَنْهَلْ مَنْعَلْ - الدَّارِ السَّيَاهِ

Ineso 20 mg
14 Gélules
Deva Pharmaceutique



6 118000 410430

LOT: M0374
PER: 06/2022
PPU: 75,00 DH

دُوْفَ :
نَصِيدَلَة
بِيَدِي مَسْؤُل
جَنْهَلْ مَنْعَلْ - الدَّارِ السَّيَاهِ

Ineso 20 mg
14 Gélules
Deva Pharmaceutique



6 118000 410430
PER: 07/2021
PPU: 75,00 DH

Cabinet de cardiologie
DR KHADRE Mohamed Fouad

Berrechid, le 26/09/2020

Note d'honoraires

Nous exprimons nos sincères salutations à

Mr/Mme *El Ougani. Najat*

Lui adresse, selon l'usage, sa note

d'honoraires. *Echocolor = 750,00 dh*

Faisant la somme de

Sept cent cinquante dirhams

Dr KHADRE MOHAMED FOUD
CARDIOLOGUE
11, BLD EL HADJ SIDI MOHAMED BEN ABBEY
Tel: 05 22 70 10 10
Cachet et signature

Dr. KHADRE MOHAMED FOUAD

Cardiologue

Lauréat de la faculté de médecine de Casablanca

Ancien Médecin à l'hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca

Ancien Médecin praticien à Klinikum Lüdenscheid Allemagne

Diplômé en Echocardiographie Doppler de l'université Bordeaux II



د. خضر محمد فؤاد

أخصائي أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

طبيب سابق بمستشفى الشيخ خليفة بالحار البيضا

طبيب سابق بمستشفى لودنشايد بألمانيا

حصل على شهادة الفحص بالصدق من جامعة بوردو بفرنسا

Information patient

Nom : EL OUJANI

PRENOM : NAJAT

DATE : 26/09/2020

MEDECIN TRAITANT : DR.M.F. KHADRE

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

- VG non dilaté, siège d'une HVG concentrique ($SIV/PP=11/11mm$) , de bonne contractilité globale et segmentaire FEVG à 67%.
- Profil mitral type anomalie de relaxation $E / A =0.77$, PRVG basses $E / e'=7.33$.
- Massif auriculaire : OG dilatée libre d'échos. (SOG à $20cm^2$)
: OD non dilatée libre d'échos. (SOD à $16cm^2$)
- Valve mitrale, IM minime, pas de RM.
- Valve aortique, sans fuite, ni sténose.
- Cavités droites non dilatées, Bonne fonction systolique du VD.
- IT minime estimant la PAPS à $16+5=21mmHg$.
- VCI à 13mm non dilatée, compliant.
- Péricarde sec.

Conclusion :

Aspect de cardiopathie hypertensive, FEVG à 67%.

IM minime.

Pas d'HTP.

Signé: Dr M.F.KHADRE



Information patient

Nom : EL OUJANI
PRENOM : NAJAT
DATE : 26/09/2020
MEDECIN TRAITANT : DR.M.F. KHADRE

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

- VG non dilaté, siège d'une HVG concentrique ($SIV/PP=11/11\text{mm}$) , de bonne contractilité globale et segmentaire FEVG à 67%.
- Profil mitral type anomalie de relaxation $E / A =0.77$, PRVG basses $E / e'=7.33$.
- Massif auriculaire : OG dilatée libre d'échos. (SOG à 20cm^2)
: OD non dilatée libre d'échos. (SOD à 16cm^2)
- Valve mitrale, IM minime, pas de RM.
- Valve aortique, sans fuite, ni sténose.
- Cavités droites non dilatées, Bonne fonction systolique du VD.
- IT minime estimant la PAPS à $16+5=21\text{mmHg}$.
- VCI à 13mm non dilatée, compliant.
- Péricarde sec.

Conclusion :

Aspect de cardiopathie hypertensive, FEVG à 67%.

IM minime.

Pas d'HTP.

Signé: Dr M.F.KHADRE



Dr. KHADRE

26/09/20 14:42:25

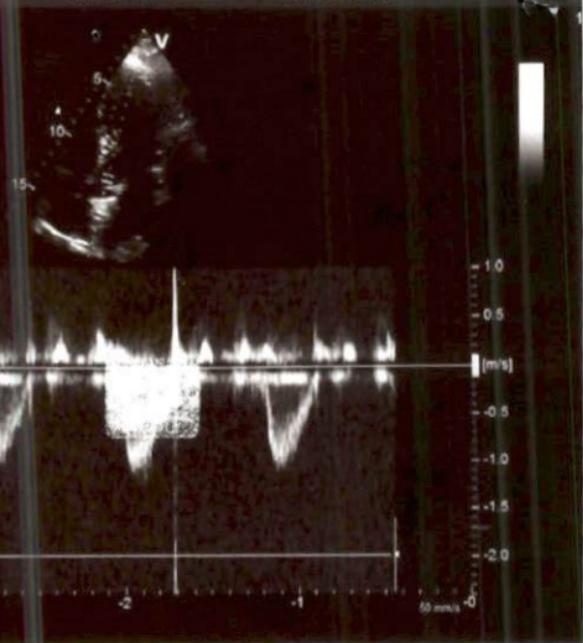
USR CardioV

MI 0.28

TI 4.5

11

Ao Surf Vmax	2.6 cm2
Surf.Ao(ITV)	2.6 cm2
Ss Ao Vmax	1.16 m/s
Ss Ao Vmoy	0.78 m/s
Ss Ao GDmax	5.36 mmHg
Ss Ao GDmoy	2.83 mmHg
Ss Ao ITV	24.0 cm
Ss Ao env.TI	309 ms
FC	72 BPM
Vol.eject.VG	73 ml
Débit Card.	5.26 l/min



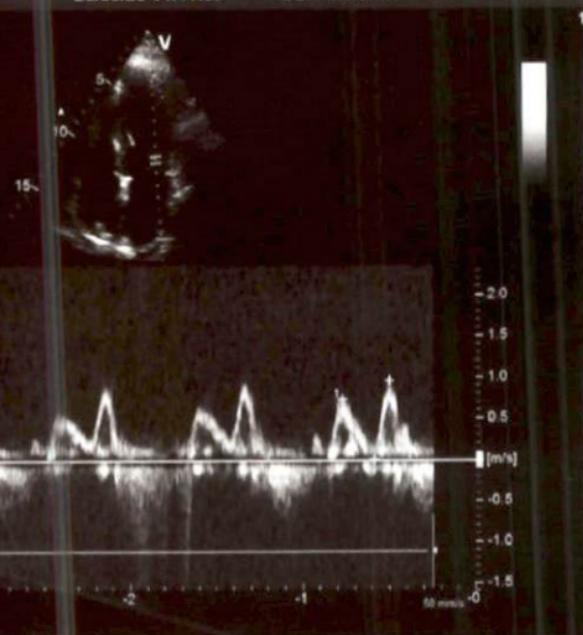
EL OUJANI, NAJAT

Dr. KHADRE MED FOUAD 3Sc-RS

MI 1.2

8

E/E'	7.33
VM E Vit	0.74 m/s
VM T.déc	187 ms
VM Pente Dec	3.9 m/s2
VM A Vit	0.96 m/s
VM E/A Ratio	0.77





EL OUJANI, NAJAT

Dr. KHADRE MED FOUAD 3Sc-RS

MI 1.4

26/09/20 14:46:57

USR CardioV

TI 0.5

17

FE (Biplan)	67 %
Vol.VG.tD(slim. BP)	70 ml
Vol.VG.tS(slim. BP)	23 ml
FE VG (slim.A2C)	72 %
Vol. Eject.(simpson A2C)	52 ml
VGs Long(A2C)	5.3 cm
Vol.VG.tS(slim.2cav)	20 ml
VGd Long(2cav)	7.5 cm
Vol.VG.tD(slim.2cav)	72 ml



13

EL OUJANI, NAJAT

Dr. KHADRE MED FOUAD 3Sc-RS

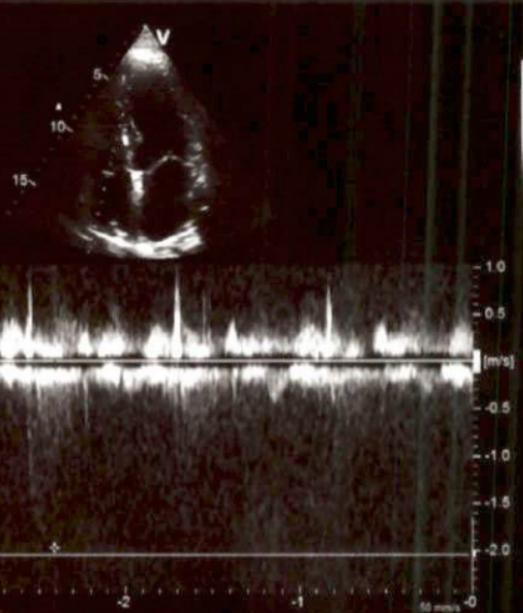
MI 0.10

26/09/20 14:44:36

USR CardioV

TI 1.1

○ V 1.98 m/s
p 15.63 mmHg



12

EL OJANI, NAJAT

Dr. KHADRE MED FOUAD 3Sc-RS

MI 1.4

26/09/20 14:43:04

USR CardioV

TI 0.5

○ OD Surf 16.4 cm²
OG Surf 20.2 cm²

