

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.

Pathologie 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.

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.

Déclaration de 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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **ASMI 3204** Société : **RAJ**

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : **1227,70 Dhs** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

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
20/11/2020	CS + ECe		20000	Dr. MESSAÏD INCHAOUH Cardiologue Tél.: 06 70 55 95 97
20/11/2020	CS		gratuit	Dr. MESSAÏD INCHAOUH Cardiologue 06 70 55 95 97

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 André ACHOUR Tél. 0640/022.31.43.69	03/12/2020	327.70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Anass Inchaouh Radiologue Tél.. 06 70 55 95 97	02/11/2020	rotte TA	670dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, ainsi que le bilan de

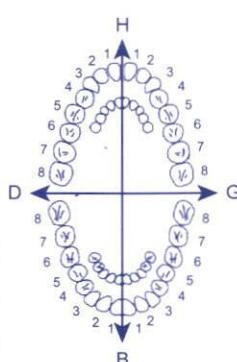
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

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



المعهد المغربي لأمراض وجراحة القلب
Moroccan Heart Institute

780, Impasse MODIBO KEITA - Casablanca 20520
Tél.: 05 22 85 00 11 / 12 / 13 - Fax : 05 22 83 85 00
ICE : 001859090000033 - Patente : 34753457 - I.F : 14421718 - CNSS : 9697866

3/12/2002

Ch^{me} Amri NABAA

74.00

1.

CARBOSYLANE

2x37



89.66

2.

Lipid

167



82.10 x 2

3.

Dr. Anass Inchaouh
Cardiologue
Tél.: 06 70 55 95 91

dj

169 1/2 h AT p/t



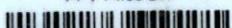
327.70

PHARMACIE MARRABA
André ACHOUR
81, Av. des F.A.P. Casablanca
Tél. 022.31.18.40 / 022.31.43.69

Dr. Anass Inchaouh
Cardiologue
Tél. 06 70 55 95 97



Sothema
L. Tazi. Pharmacien Resp.
CARBOSYLANE - 48 doses
PPV 74.00 DH



6118001070393

Lot de **X1003 0224** REF 3171
LOT PER
Prix **89.50**

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair benn al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boite 14
6401/5DMP/21/NRQ PPV: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair benn al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boite 14
6401/5DMP/21/NRQ PPV: 82,10 DH
6 118001 020591



المعهد المغربي لأمراض وجراحة القلب
Moroccan Heart Institute

780, Impasse MODIBO KEITA - Casablanca 20520
Tél.: 05 22 85 00 11 / 12 / 13 - Fax : 05 22 83 85 00
ICE : 001859090000033 - Patente : 34753457 - I.F : 14421718 - CNSS : 9697866

Dr. Abla NAZHA

2/2/2008

Holter TA

Dr. Anass Inchaouh
Cardiologue
Tél.: 06 70 55 95 97



Casablanca, le 02-12-2008

FACTURE 05032020

- Identité : Asma NAZFO

- Montant : 900 Dh

- Objet : Consultation +
..... Röntgen T.A



Dr. Anass Incharai
Cardiologue
Tél.: 06 70 55 95 97

Moroccan Heart Institute 780, Impasse MODIBO KEITA - Casablanca 20520

Tél.: 05 22 85 00 11 / 12 / 13 - Fax : 05 22 83 85 00 - ICE : 001859090000033 - Patente : 34753457 - I.F : 14421718 - CNSS : 9697866

RAPPORT DE PRESSION ARTÉRIELLE AMBULATOIRE



Patient dipper
examen valide

Nom du patient: asmi

Identité du patient: nazha

Date de test: 02-déc.-2020

statistiques de MAPA

Ensemble Heure : 10:44 - 10:05 Durée : 23:21 Échantillons : 35 de 51 (69%)

	Moyenne	App. stand.	Max. (durée)	Min. (durée)
Systolique (mmHg)	108	+/- 12,5	136 (09:24)	89 (00:12)
Diastolique (mmHg)	61	+/- 10,1	81 (15:39)	43 (04:53)
Fréquence cardiaque (bpm)	78	+/- 7,1	97 (19:44)	66 (06:21)
PAM (mmHg)	77	+/- 9,6	92 (19:44)	62 (02:29)
Pression différentielle (mmHg)	47	+/- 11,0	76 (20:05)	30 (15:39)

Chrg. PA: 3% de relevés Sys > 135 mmHg éveil et > 120 mmHg somm..
0% de relevés Dia > 85 mmHg éveil et > 80 mmHg somm.

Dip endor.: 15,3% Sys et 19,0% Dia
dim. pdt sommeil.

Période d'éveil Durée : 09:00 - 23:00 Échantillons : 25 of 38 (66%)

	Moyenne	App. stand.	Max. (durée)	Min. (durée)
Systolique (mmHg)	113	+/- 10,4	136 (09:24)	96 (15:23)
Diastolique (mmHg)	65	+/- 9,6	81 (15:39)	45 (21:34)
Fréquence cardiaque (bpm)	80	+/- 6,8	97 (19:44)	71 (15:59)
PAM (mmHg)	81	+/- 8,3	92 (19:44)	64 (15:23)
Pression différentielle (mmHg)	48	+/- 11,2	76 (20:05)	30 (15:39)

Chrg. PA: 4% de relevés Sys > 135 mmHg
0% de relevés Dia > 85 mmHg

Période de sommeil Durée : 23:00 - 09:00 Échantillons : 10 of 13 (77%)

	Moyenne	App. stand.	Max. (durée)	Min. (durée)
Systolique (mmHg)	95	+/- 8,0	114 (01:02)	89 (00:12)
Diastolique (mmHg)	52	+/- 5,0	59 (05:33)	43 (04:53)
Fréquence cardiaque (bpm)	75	+/- 6,7	87 (04:03)	66 (06:21)
PAM (mmHg)	67	+/- 3,9	74 (01:02)	62 (02:29)
Pression différentielle (mmHg)	43	+/- 10,1	62 (04:53)	32 (05:33)

Chrg. PA: 0% de relevés Sys > 120 mmHg
0% De relevés Dia > 80 mmHg

Dr. Anass Inchaouh
Cardiologue
Tel.: 06 70 55 95 97

ID:asmi

Name:nazha

Sex:Female

Birth Date:

Years

Medication:

cm

kg

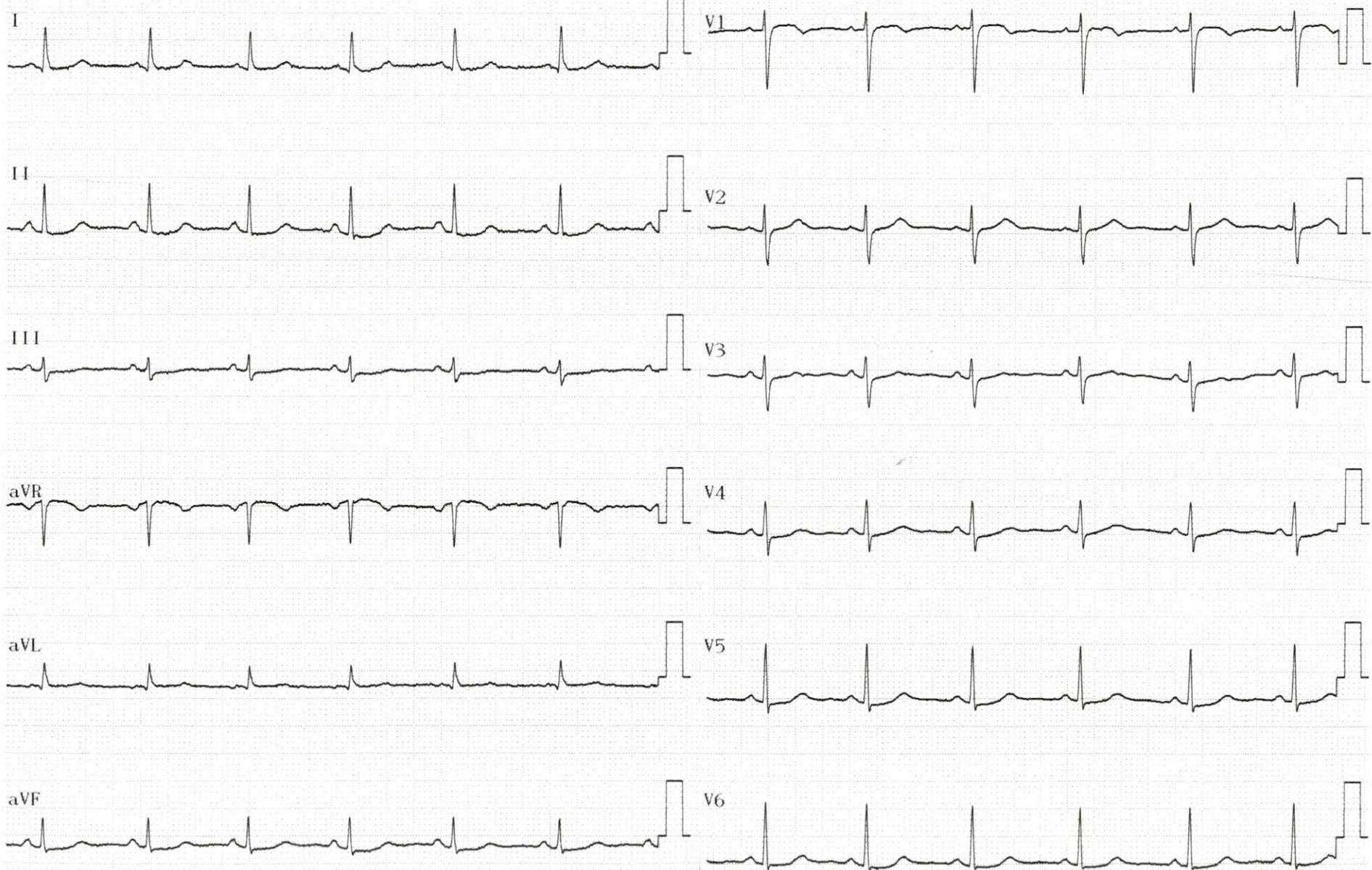
mmHg

Dec- 2-2020 7:49 PM

77 bpm

10 mm/mV 25 mm/s Filter: H50 d 100 Hz

10 mm/mV



ID:asmi

Name:nazha

Sex:Female

	Birth Date:	Years
cm	kg	mmHg
Vent rate		78 bpm
PR int		130 ms
QRS dur		74 ms
QT/QTc int	364/ 397	ms
P/QRS/T axis	61/ 46/ 43	°
RV5/SV1 amp	1.030/ 1.155	mV
RV5+SV1 amp	2.185	mV

Dr. Anass Inchacuh
~~Cardiologue~~

Tél.: 06 70 55 95 97

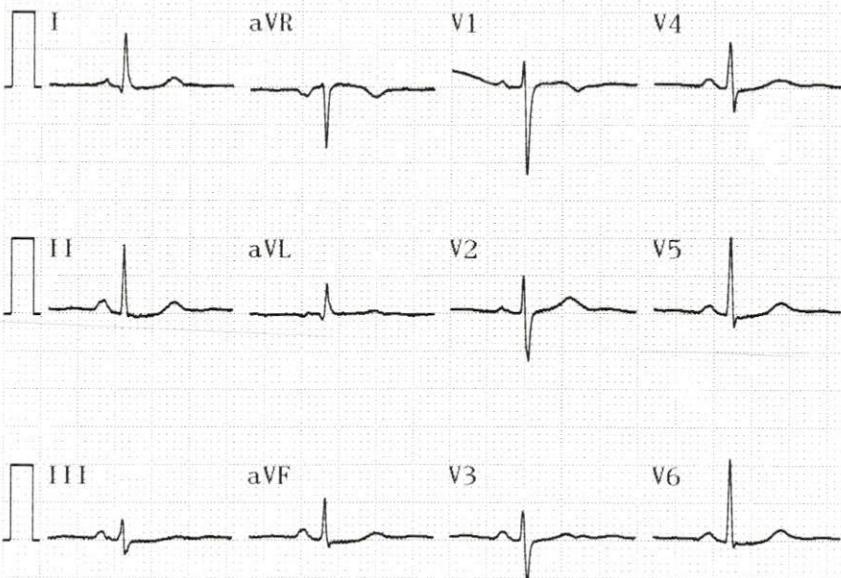
1100 Sinus rhythm

4011 Minimal ST depression

0104 ELECTRODE(S) DETACHED ... Repeat ECG is requested

9130 ** borderline ECG **

10 mm/mV 25 mm/s Average



Unconfirmed Report

Reviewed by:

Exam: