

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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.



## Déclaration de Maladie

N° W19-586359

52320

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ ALD

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10697 Société : RAT

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL GENIAR HABIBA

Date de naissance : 30/03/78

Adresse :

Tél. : 0661869512 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin Pr. ZOUROUR ZINABIDIN Mohamed

Cachet du médecin :

Pr. Agrégé - Cardiologie Interventionnel  
67, Rond Point de Marseille Oasis  
Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 54 35  
Mob. : +212 6 69 53 10 31

Date de consultation : 13/12/2029

Nom et prénom du malade : EL GENIAR HABIBA Age : 51

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Hypertension

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  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

### 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



Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
18/12/2020 Ces - ECL		300 Mts	INP : 1091026907

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18.12.2020	28.70

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

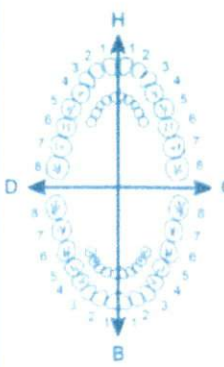
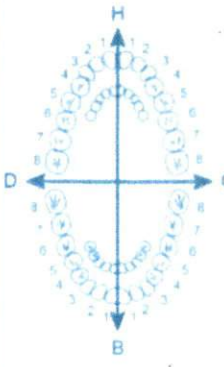
### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	18/12/2020 Echo Echo					800 Mts

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que l

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
				MONTANTS DES SOINS [ ]
				DEBUT D'EXECUTION [ ]
				FIN D'EXECUTION [ ]
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G           </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             00000000              35533411              B           </div> <div>             00000000              11433553           </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Therapeutique nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS [ ]
				DATE DU DEVIS [ ]
				DATE DE L'EXECUTION [ ]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT



Centre Cardiologique  
Interventionnel

ZOUBIDI MOHAMED ZINABDIN

Professeur Agrégé

Coronarographie - Angioplastie - Stimulation Cardiaque

Date : 18/12/2020

M<sup>re</sup> El Nouar Hobiba

1/ Bras à vains  
For e L.

28,70

2/ Effortel fHs



30 fHs x 3

3/ Lysan x 10  
0 - 0 - 2

PPV : 28DH70  
PER : 04-25  
LOT : J1347  
Boehringer  
Ingelheim

Pr. ZOUBIDI ZINABDIN Mohamed  
Pr. Agrégé - Cardiologie Interventionnel  
67, Rond point de Marseille Oasis  
Casablanca - Tél : +212 5 22 25 51 35  
Mob : +212 6 59 58 10 81

Centre Cardiologique Interventionnel

67, Rond point de Marseille, Oasis - Casablanca - Tél. : +212 522 25 51 35 / GSM : +212 669 58 10 81

E-mail : mz\_zoubidi@yahoo.fr / mz\_zoubidi@centrecardiologie.com / www.centrecardiologie.com





Centre Cardiologique  
Interventionnel

**ZOUBIDI MOHAMED ZINABDIN**  
Professeur Agrégé  
Coronarographie - Angioplastie - Stimulation Cardiaque

Date : .....

Casablanca le, 18/12/2020

Nom du patient : MME EL MENIAR HABIBA

### **COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE**

#### **En mode bidimensionnel**

- Les valves mitrale, aortique, pulmonaire, et tricuspide sont de structure et de cinétique normales.
- Le ventricule gauche est de contractilité globale et segmentaire normale
- La cavité droites ne sont pas dilates.
- Il n'y a pas de défaut au niveau du septum inter-auriculaire
- Pas d'épanchement péricardique
- Il n'y a pas thrombose intracavitaire

#### **Au doppler :**

- Il n'y a pas d'hypertension artérielle pulmonaire
- Le flux mitral est normal

### **CONCLUSION**

**Echo-doppler cardiaque normal**

  
Dr. ZOUBIDI ZINABDIN Mohamed  
Pr. Agrégé - Cardiologie Interventionnel  
67, Rond Point de Marseille Oasis  
Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35  
Mash : +212 6 69 58 10 81

**Centre Cardiologique Interventionnel**

67, Rond point de Marseille, Oasis - Casablanca - Tél. : +212 522 25 51 35 / GSM : +212 669 58 10 81  
E-mail : mz\_zoubidi@yahoo.fr / mz\_zoubidi@centrecardiologie.com / www.centrecardiologie.com



Centre Cardiologique  
Interventionnel

**ZOUBIDI MOHAMED ZINABDIN**  
Professeur Agrégé  
Coronarographie - Angioplastie - Stimulation Cardiaque

Date : .....

**CASA LE 18/12/2020**

**FACTURE N° 0656 /2020**

**NOM/PRENOM :MME EL MENIAR HABIBA**

**CS+ECG : .....300 DH**

**ECHO DOPPLER : .....800 DH**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :**

**MILLE CENTS DIRHAMS**

**INPE 091026955**

**Dr. ZOUBIDI ZINABIDIN Mohame**  
**Dr. Agrégé - Cardiologie Interventionne**  
67, Rond Point de Marseille Oasis  
Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35  
Moh : +212 6 69 58 10 81

**ICE : 001881396000044**

**Centre Cardiologique Interventionnel**

67, Rond point de Marseille, Oasis - Casablanca - Tél. : +212 522 25 51 35 / GSM : +212 669 58 10 81

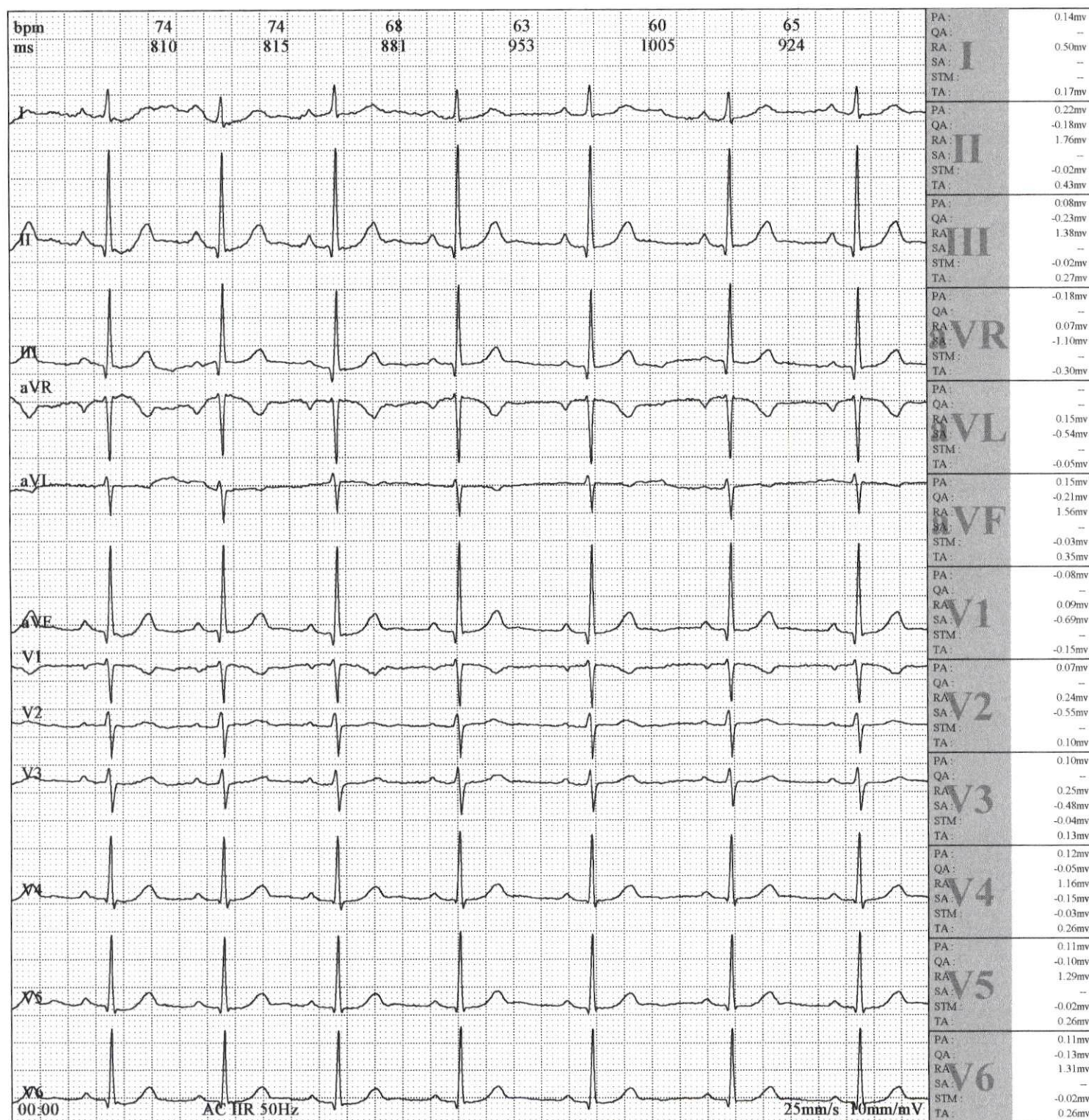
E-mail : mz\_zoubidi@yahoo.fr / mz\_zoubidi@centrecardiologie.com / www.centrecardiologie.com



# ECG

Section :

Date : 18/12/2020



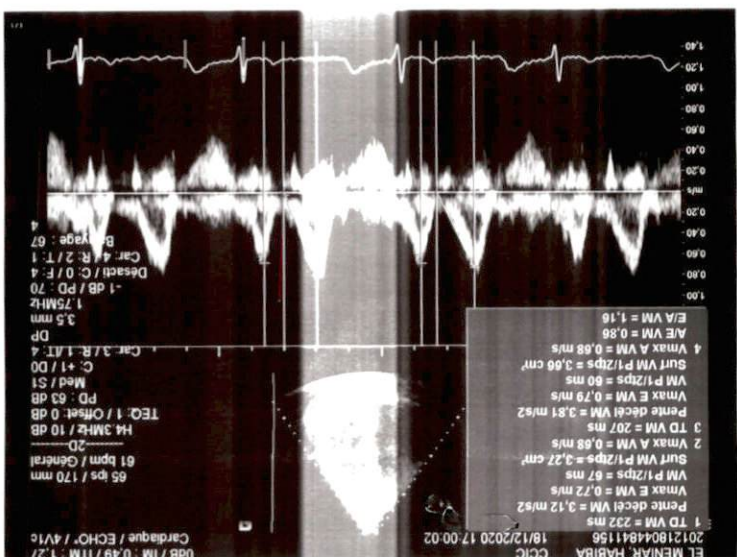
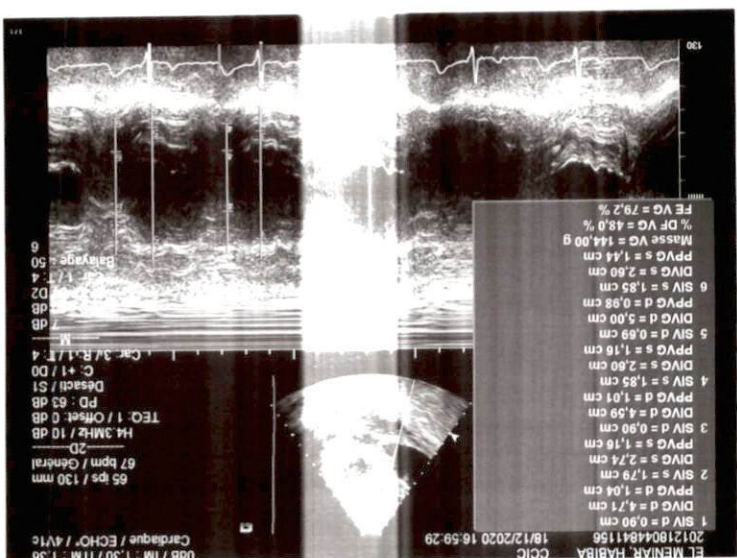
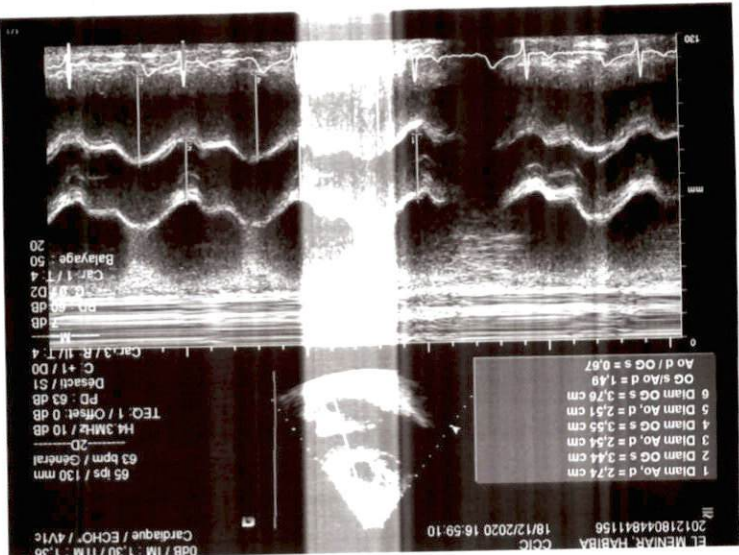
Frequency:	1000Hz	PR Interval:	176 ms
Sample Time:	11 s	QT Interval:	405 ms
HR:	66bpm	QTc Interval:	424 ms
P Interval:	106ms	P Axis:	49.40°
QRS Interval:	88 ms	QRS Axis:	71.60°
T Interval:	209 ms	T Axis:	62.70°

Total Beats 11 ,Normal Beats 11,SVE 0 ,VE 0 .  
in gear Sinus mode Target rate;Cardiac electric axis normal;

Pr. ZOUBIDI ZINABIDIN Mohamed  
Pr. Agrégé - Cardiologie Interventionnel  
67, Rond Point de Marseille Oasis  
Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35  
Mob. : +212 6 55 55 10 51

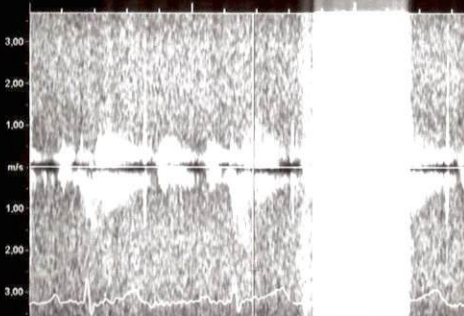
Physician Signature: \_\_\_\_\_





1 V = 2,428 m/s  
GP = 23,58 mmHg  
104 mm  
0°

65 ips / 170 mm  
64 bpm / Général  
2D  
H4.3MHz / 10 dB  
TEQ: 1 / Offset: 0 dB  
PD: 63 dB  
Med / S1  
C: +1 / D0  
Car: 3 / R: 1 / T: 4  
DC  
1.75MHz  
26 dB / PD: 60  
Désacti / C: -1 / F: 4  
Car: 1 / R: 2 / T: 1  
Balayage: 2



1 IVT CCVG = 0,165 m  
CCVG Vmax = 0,93 m/s  
Vmoy CCVG = 0,55 m/s  
Grad max CCVG = 3,5 mmHg  
Grad moy CCVG = 1,5 mmHg  
TA = 62 ms  
TE = 298 ms  
2 IVT CCVG = 0,167 m  
CCVG Vmax = 0,97 m/s  
Vmoy CCVG = 0,56 m/s  
Grad max CCVG = 3,7 mmHg  
Grad moy CCVG = 1,5 mmHg  
TA = 70 ms  
TE = 298 ms  
3 IVT CCVG = 0,209 m  
CCVG Vmax = 1,04 m/s  
Vmoy CCVG = 0,69 m/s  
Grad max CCVG = 4,4 mmHg  
Grad moy CCVG = 2,2 mmHg  
TA = 91 ms  
TE = 303 ms

65 ips / 170 mm  
69 bpm / Général  
2D  
H4.3MHz / 10 dB  
TEQ: 1 / Offset: 0 dB  
PD: 63 dB  
Med / S1  
C: +1 / D0  
Car: 3 / R: 1 / T: 4  
DP  
3,5 mm  
1.75MHz  
-1 dB / PD: 70  
Désacti / C: 0 / F: 4  
Car: 1 / R: 2 / T: 1  
Balayage: 67  
4



1 IVT VAo = 0,253 m  
Vmax VAo = 1,21 m/s  
Vmoy VAo = 0,88 m/s  
Grad max VAo = 5,8 mmHg  
Grad moy VAo = 3,4 mmHg  
TA VAo = 87 ms  
TE VAo = 286 ms  
2 IVT VAo = 0,249 m  
Vmax VAo = 1,24 m/s  
Vmoy VAo = 0,90 m/s  
Grad max VAo = 6,1 mmHg  
Grad moy VAo = 3,6 mmHg  
TA VAo = 87 ms  
TE VAo = 273 ms  
3 IVT VAo = 0,261 m  
Vmax VAo = 1,21 m/s  
Vmoy VAo = 0,86 m/s  
Grad max VAo = 5,8 mmHg  
Grad moy VAo = 3,3 mmHg  
TA VAo = 83 ms  
TE VAo = 303 ms

65 ips / 170 mm  
64 bpm / Général  
2D  
H4.3MHz / 10 dB  
TEQ: 1 / Offset: 0 dB  
PD: 63 dB  
Med / S1  
C: +1 / D0  
Car: 3 / R: 1 / T: 4  
DC  
1.75MHz  
-1 dB / PD: 60  
Désacti / C: -1 / F: 4  
Car: 1 / R: 2 / T: 1  
Balayage: 67  
3

