

# 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.

~~compte rendu  
echo cœur~~

## 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.



N° W19-466534

ND : 16662

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autre
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 2189		Société : RAM	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : MAATOUQUI Mohamed			
Date de naissance : 1956			
Adresse : G.T Rue 105 N° 6 OUL FA OASZ			
Tél. : 0664.02272 Total des frais engagés :			

Cadre réservé au Médecin			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>Dr. Houda EL HADI</b>  <b>CARDIOLOGUE</b>            150, Bd Sidi Abdellah, (Lot Dandoun)            1er Etage, Sidi Maârouf - Casablanca            Tél: 0522 58 48 57 - 06 50 69 53 38         </div>			
Cachet du médecin :			
Nom et prénom du malade : MAATOUQUI Mohamed			
Date de consultation :			
<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant LIEN DE PARENTÉ : HTA - DTZ			
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 décl  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA

Signature de l'adhérent(e) :



# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la validité des Actes INP : 091026708
26/11/2019	ECTOCAEUR 700Dhs			<i>Dr. Houad EL HADI CARDIOLOGUE 16, Rue Sidi Moustapha, Lot Dandoum - Casablanca Tél. 0522 48 48 97 - 06 50 69 53 38</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES			
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture	
<i>Dr HADRI KADIRI Pharmacie OUED BENT HOUAD EL HADI ZAKIA H 2, Bd Ghazi Bab El Oued Tel. 0522 48 48 97 Casablanca</i>	26/11/19	372,30	

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	

# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la date d'attribution, 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'OC

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		
B		

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# **Docteur Houda EL HADI**

## **CARDIOLOGUE**

### **Maladies du cœur et des vaisseaux**

Diplômée des facultés de médecine de Casablanca et Bordeaux II

Casablanca, le : 26/11/2019

#### **Ordonnance**

#### **M. MAATOUQUI Mohamed**

Régime peu salé, diabétique

APROVASC

10 mg : 1 comp. par jour le matin

209,00

LOT : 1083  
PER : 07/21  
PPV : 57,80

mg : 1 comp. par jour le matin

83,10

83,10

5 mg : 1 comp. par jour à midi

22,40

1 : 1 comp. par jour au dîner

57,80

LOT 99004 1  
EXP 09/2021  
PPV 220H40

= 372,30

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/10mg B28  
Cp Pe  
PPV : 209,00 DH  
5 118 001 082056



Adresse : N° 159 Bd Sidi Maarouf (lot Dandoun), Sidi Maarouf, 1 er étage, CP 20520, Casablanca

Bur : 0522584857 Urgences : 0650695336 - Email : dr.elhadicardio@gmail.com

Cabinet de Cardiologie

Docteur Houda EL HADI

N° 159, Bd Sidi Maarouf (lot. Dandoun)

Sidi Maarouf- Casablanca

Tél : 05 22 58 48 57 INP : 091026708

NOTE D'HONORAIRES DU :

26/11/2019

Non du patient : TATAOUQUI Mohamed

Actes : ECHIO COEUR

Somme :



# Dr Houda EL HADI

Cardiologue

Diplômée de la faculté de médecine  
et de pharmacie de Casablanca

DIU Echocardiographie de la faculté  
Victor Segalen Bordeaux II

DU Épreuve d'effort et réadaptation cardiovasculaire  
de la faculté Victor Segalen Bordeaux II



# الدكتورة هدى الهادي

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين  
خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

دبلوم الفحص بالصدى بكلية بوردو ||

دبلوم اختبار الجهد بكلية بوردو ||

26/11/2019

Casablanca, le .....  
Mr MAATOUQUI Mohamed

63 ans, HTA, DT2

### Mesures TM mm :

Ao : 38	SIV : 12	VG : 51/33
OG : 45	PP : 12	FE : 63%

- VG non dilaté, peu hypertrophié, de bonne fonction systolique, FE VG Teicholz à 63%, FEVG en 2D à 60%. Pas de trouble de la cinétique segmentaire.
- Massif auriculaire non dilaté.
- VD non dilaté, de bonne fonction systolique, onde S'au DTI à 11 cm/s. Insuffisance tricuspidale minime permettant d'estimer la PAPS à 29+5 mmHg, TAP à 132 msec.
- Profil transmitral de type anomalie de la relaxation (E/A=0,52 ; E/E' =7,9).
- Valves mitrales fines, microfuite mitrale, pas de sténose.
- Sigmoïdes aortiques remaniées, microfuite aortique, pas de sténose.
- VCI non dilatée, compliant.
- Péricarde sec.
- Aorte thoracique initiale de taille normale.

### Au total :

Bonne fonction systolique VG

VG peu hypertrophié

Pressions de remplissage non élevées

Pas d'HTAP



159, Bd Sidi Maârouf (Lot. Dandoun) Sidi Maârouf -1er étage - Casablanca

Tél. : 05 22 58 48 57 - Urgences : 06 50 69 53 36 - E-mail : dr.elhadicardio@gmail.com