

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

adiologie 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.

entaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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 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

16983

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **3339**

Société : **RETRAITÉ RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

ELMOUHAFED ABDELLAH

Date de naissance :

16/03/1958

Adresse :

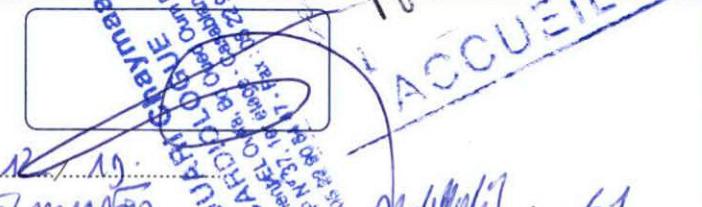
41 lot ESSAFA ZOUFBIR EL OULFA BABA

Tél. : **066 404 2549**

Total des frais engagés : **1526.92** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

17/12/19

Nom et prénom du malade :

Elmouhafed

Abdellah Age: **61**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HDP

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 : **05/01/2020**

Le : **05/01/2020**

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
17/12/19	CSF Ech	-	250,00	DR. HOUARI CHAYMAA
17/12/19	Echocardi	602,00		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ANGSA 312 Lot Zouhir Casablanca Tél: 05 22 89 34 94	17/12/19	476,90

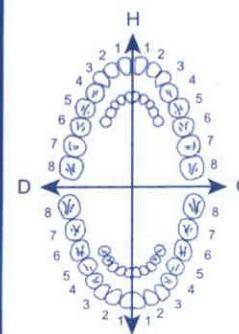
ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien	Importante Veuillez	SOIN	Soins	Coefficient									
MXGS0061	6118001130276 COSYREL 5mg/10mg 30 comprimés pelliculés sécables PPV: 98,10 DH Servier Maroc - Casablanca	MXGS0061	6118001130276 COSYREL 5mg/10mg 30 comprimés pelliculés sécables PPV: 98,10 DH Servier Maroc - Casablanca	MXGS0061									
 <p>NEOVIMAG® MAGNÉSIUM MARIN - VII.B6 300 mg</p> <p>Lot : NVM19 A consommer avant le : 07/2022 PPC: 84,50 DH</p> <p>MONTANTS DES SOINS</p> <p>6118001130268 COSYREL 5mg/5mg 30 comprimés pelliculés sécables PPV: 98,10 DH Servier Maroc - Casablanca</p> <p>FIN D'EXECUTION</p> <p>COEFFICIENT DES TRAVAUX</p> <p>MONTANTS DES SOINS</p> <p>DATE DU DEVIS</p> <p>DATE DE L'EXECUTION</p>													
<h3>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</h3> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412 00000000 35533411</td> <td>21433552 00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> <p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</p> <p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</p>					H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	D	00000000	00000000	B		
H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553											
D	00000000	00000000											
B													

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES :

**ECG, HOLTERS : TENSIONNEL ET RYTHMIQUE,
ECHO-DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE, ADULTES ET ENFANTS**

تخطيط القلب - فحص بالصدى للفلب وتشخيص الأوعية بالدوبليير - تسجيل الضغط الدموي والقلب 24 ساعة - اختبار المجهد

الدكتورة شيماء هواري

Dr Chaymaa HOUARI

اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار والصغار

Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires

Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Exploration Vasculaire non Invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France



171212579

Mr ABDELLATIF ELMOUHAVID

$$38,10 \times 3 = 294,30$$

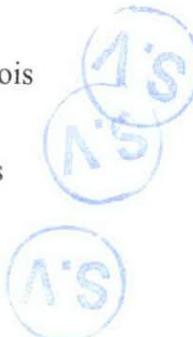
1) COSYREL 5/10: 1 - 0 - 0 x 3 mois

84,50

2) NEOVIMAG: 0 - 0 - 1 x 1 mois

38,10

3) cosyrel 5/5: 1 - 0 - 0 x 1mois



$$T = 476,90$$



Dr. HOUARI Chaymaa
CARDIOLOGUE
Lotissement EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii
G/P N° 37, 1er étage - Casablanca
Tél. : 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78

INP : 091204834

حي الولفة - شارع أم الريـع - قرب "مختبر كريم لاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء

Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii en face du Laboratoire "KARIMLAB" G/P N° 37, 1^{er} étage Casablanca

Tél. : 0522 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiohouari@gmail.com

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES :

ECG, HOLTERS : TENSIONNEL ET RYTHMIQUE,

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE, ADULTES ET ENFANTS

نخطيط القلب - فحص بالصدى للقلب و تشخيص الأوعية بالدوببلير - تسجيل الضغط الدموي و القلب 24 ساعة - اختبار الجهد

الدكتورة شيماء هواري

Dr Chaymaa HOUARI

اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار و الصغار

Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires

Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Exploration Vasculaire non Invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France



NOTE D'HONORAIRES

N° : 459/2019

Mr ABDELLATIF ELMOUHAFID

17/12/2019

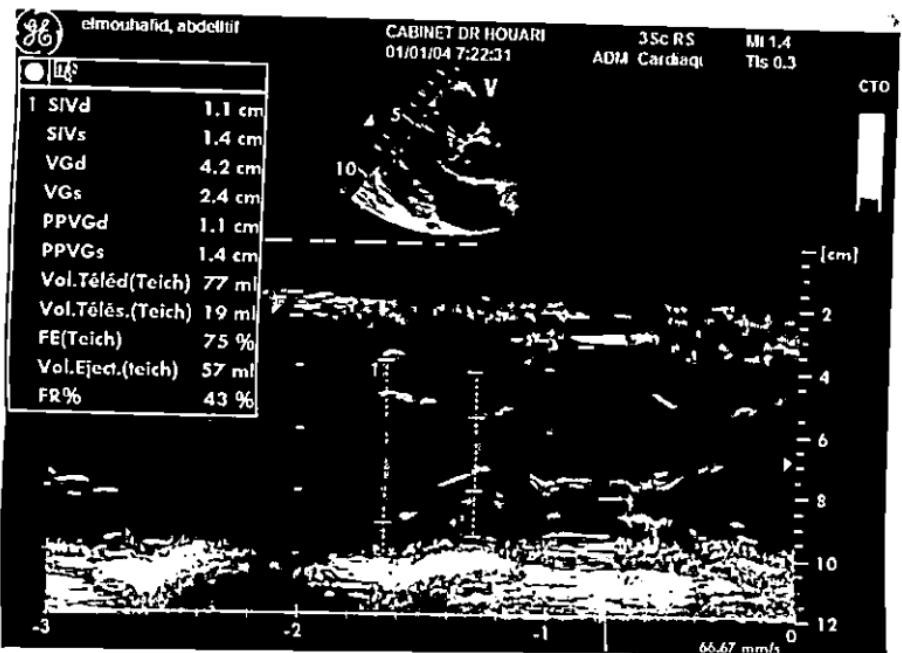
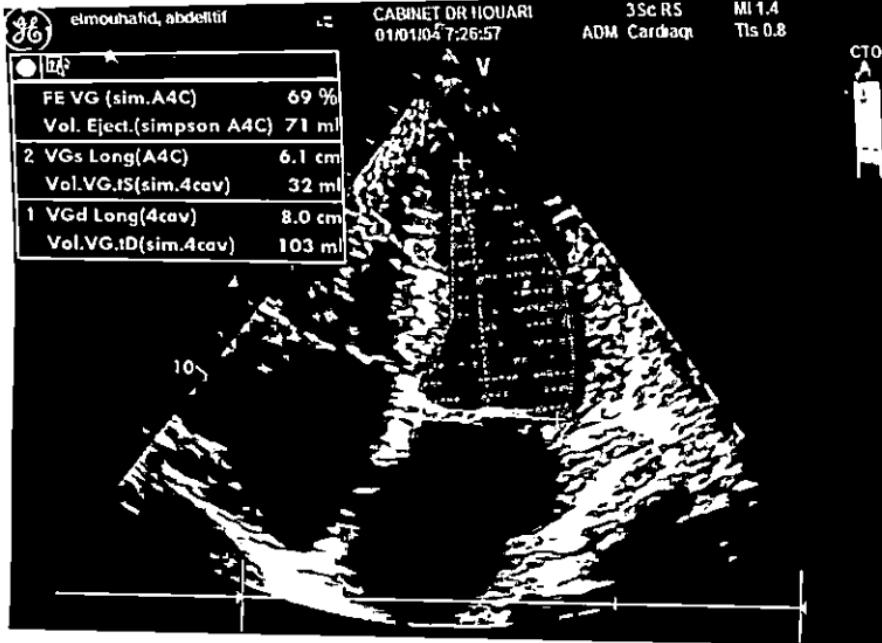
CONSULTATION+ECG	250 .00DH	17/12/2019
ECHO COEUR	600.00 DH	17/12/2019
Total		850, 00 DH

Dr CHAYMAA HOUARI
Centre Cardiovasculaire
Tél. : 0522 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiohouari@gmail.com
INP : 091204834

حي الولفة - شارع أم الربيع - قرب "مختبر كريم لاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء

Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii en face du Laboratoire " KARIMLAB" G/P N° 37, 1^{er} étage Casablanca

Tél. : 0522 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiohouari@gmail.com



CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES : ECG, HOLTERS : TENSIONNEL ET RYTHMIQUE, ECHO-DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE, ADULTES ET ENFANTS

تخطيط القلب - فحص بالصدى للقلب وتشخيص الأوعية بالدوبليير - تسجيل الضغط الدموي والقلب 24 ساعة - اختبار الجهد

الدكتورة شيماء هواري

Dr Chaymaa HOUARI

الخصائص في أمراض القلب لدى الكبار والصغار

Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires

Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Exploration Vasculaire non invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France

Nom Mr ELMOUHAID ABDELLATIF

Le 17/12/2019

Compte rendu d'Echodoppler cardiaque

- VG non dilaté ($DTDVG = 47\text{mm}$), siège d hypertrophie concentrique modéré ($SIVd = 12\text{mm}$, $PPd = 11\text{mm}$), de bonne contractilité globale et segmentaire, sans obstruction intraVG, pas de SAM, $FEVG = 65\%$ (SBP). Pas de thrombus visualisé
 - Profil mitral type anomalie de relaxation. PRVG normales
 - Massif auriculaire : OG dilatée libre d'échos ($SOG = 20\text{m}^2$). OD non dilatée ($SOD = 15\text{cm}^2$) libre d'échos.
 - Valve mitrale souple. IM minime. Pas de RM
 - Valve aortique tricuspidé. Pas d'IAo. Pas de RAo
 - VD non dilaté non hypertrophié de bonne fonction systolique ($TAPSE : 21\text{mm}$, $S'VD : 12\text{cm/s}$)
 - IT minime estimant les PAPS à $19+5\text{mmHg}$
 - Aorte initiale normale
 - VCI non dilatée compliant
 - Pas d'épanchement péricardique

Au total,

Aspect de cardiopathie hypertensive de bonne fonction systolique FEVG à 65%. PRVG normales

IM minime

Aorte initiale normale

VD non dilaté de bonne fonction. Pas d' HTP

A photograph of a blue ink signature and a circular blue stamp. The signature reads "IN P : 091204834". The stamp contains the text "INSTITUT NATIONAL DES NOTAIRES", "PARIS", "LE 22 SEPTEMBRE 1988", and "N° 137".

INP : 091204834

حي الولفة-شارع أم الربيع-قرب "مختبر كريم لاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء

Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii en face du Laboratoire " KARIMLAB" G/P N° 37, 1^{er} étage Casablanca

Tél. : 0522 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiohouari@gmail.com

Elmouhaid, Abdellatif id.Pat :

Données : 17/12/2019 14:50:12 68 bpm

