

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 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

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.

MUPRAS | Centre Alali Ben Abdellah - Avenue Etatique - Rue Mohamed Fikri - 11 Rue Alali Ben Abdellah - Quartier de l'Hôpital Casablanca - 10000 - Tel : +212 22 20 45 45 (LGI) - Fax : +212 22 23 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-530267

ND: 96984

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 03719		Société : RAM	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : CHIHEB ABDELKADER			
Date de naissance : 10/03/1959			
Adresse : INARA 1 Rue 26 n° 4 CASA			
Tél. : 0663300748		Total des frais engagés : 2995,50 dh	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 03/03/2020			
Nom et prénom du malade : CHIHEB Abdelkader Age:			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Coronaropathie			
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 : Achraf Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : Achraf

VOLET ADHERENT	
Déclaration de maladie	N° W19-530267
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
Coupon à conserver par l'adhérent(e).	

Matricule : 03719
 Nom de l'adhérent(e) : CHIHEB abdelkader
 Total des frais engagés : 2995,50 dh
 Date de dépôt :

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
03/03/2020	Echocardiographie	INP : 1111111111 Dr. RAGHAD Cardiologue tel: 06 41 30 32 07 tel: 06 42 30 32 07	€ 250 HT	Yves INP
03/03/2020				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE 91, Avenue J. Cestac Télé: 05 22 50 10 82		Agur. 10

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	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est tenu 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 1111111111
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DENTITION

O.D.F

PROTHESSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	15502412	21433000
D	010000	010000
B	10000000	10000000
G	00000000	00000000

(Création, remont, adjonction)

- unitaire Therapéutique, non unitaire à la protection

**Dr Ragbaoui yassine
Cardiologue**



**الدكتور ركاباوي ياسين
أخصائي في أمراض القلب و الشرايين**

Ex médecin au centre hospitalier Geneviève de Gaulle Anthonioz
Ex médecin au Centre hospitalier universitaire Ibn Rochd
Diplômé en cardiologie de sport à l'université Pierre et Marie Curie
Diplômé en échocardiographie à l'université de Bordeaux
Diplômé en Cardiologie pédiatrique à l'université Paris Descartes
Diplômé en imagerie vasculaire non invasive de l'université Paris Sud

طبيب سابق في المركز الاستشفاءي جينيفيف ديغول أنثونيوز
طبيب داخلي سابق في المركز الاستشفاءي الجامعي ابن رشد
حاصل على دبلوم أمراض القلب والرياضة جامعة بيير وماري باريس
حاصل على دبلوم الفحص بالصدى للقلب جامعة بوردو
حاصل على دبلوم في أمراض القلب للأطفال في جامعة بيكارن
حاصل على دبلوم في التصوير الوعائي غير الجراحي في جامعة جنوب باريس

**Cabinet D'explorations Cardiovasculaires
Casablanca le لبيضاء في**

Ordonnance

N° CHIHEB Abdelkri
~~278.00 + 3 = 854.~~
 1 Codoxix 75 mg
~~58.10 + 3 = 174.30~~
 2 Cardensiel 5 mg
~~103.40 + 3 = 310.00~~
 3 TAHOR 20 mg
~~209.00 + 3 = 627.00~~
 4 Aprovel 150 mg
~~1945.50~~

TAHOR 20MG 28 CPS
P.P.V : 103DH40

TAHOR 20MG 28 CPS
P.P.V : 103DH40

6 118000 250807

Laboratoires Pfizer S.A.

TAHOR 20MG 28 CPS
P.P.V : 103DH40

Laboratoires Pfizer S.A.

6 118000 250807

سمينة Immeuble 3 Appt 5 1
mail : rgbaoui.yassine@gmail.com
59 09 59

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebââ Casablanca

Aprovel 150 mg. cp b 28
P.P.V : 158,30 DH

6 118001 080892

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebââ Casablanca

Aprovel 150 mg. cp b 28
P.P.V : 158,30 DH

6 118001 080892

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebââ Casablanca

Aprovel 150 mg. cp b 28
P.P.V : 158,30 DH

6 118001 080892

Dr Ragbaoui yassine
Cardiologue



الدكتور ركباوي ياسين
أخصائي في أمراض القلب و الشرايين

Ex médecin au centre hospitalier Genevieve de Gaulle Anthonioz
Ex médecin au Centre hospitalier universitaire Ibn Rochd
Diplômé en cardiologie de sport à l'université Pierre et Marie Curie
Diplômé en échocardiographie à l'université de Bordeaux
Diplômé en Cardiologie pédiatrique à l'université Paris Descartes
Diplômé en imagerie vasculaire non invasive de l'université Paris Sud

طبيب سابق في المركز الإستشفائي جينيفيف ديجول أنتونيوز
طبيب داخلي سابق في المركز الإستشفائي الجامعي ابن رشيد
حاصل على دبلوم أمراض القلب والرياضة بجامعة بيير وماري باريس
حاصل على دبلوم الفحص بالصدى للقلب بجامعة بوردو
حاصل على دبلوم في أمراض القلب للأطفال في جامعة باريس ديكارت
حاصل على دبلوم في التصوير الوعائي غير الجراحي في جامعة جنوب باريس

Cabinet D'explorations Cardiovasculaires
Casablanca le الدار البيضاء في

Note d'honoraires

MR CHIHEB AbdEKADER

Actes

CS + ECG = 2500Dhs.

Echographe = 800DHS.

le 03/03/2020



Andalous III GH 11 Résidence Jasmine Immeuble 3 Appt 5 1^{er}etage
Bouskoura Province Nouacer- Email : rgbaoui.yassine@gmail.com
Tél : 05 22 59 09 59

Au total :

- Cadiopathie ischémique, FEVG à 60%
- IM minime
- Pas d'HTP
- Péricarde sec

Dr Y.Ragbaoui





Ex médecin au centre hospitalier Genevieve de Gaulle Anthonioz
Ex médecin au Centre hospitalier universitaire Ibn Rochd
Diplômé en cardiologie de sport à l'université Pierre et Marie Curie
Diplômé en échocardiographie à l'université de Bordeaux
Diplômé en Cardiologie pédiatrique à l'université Paris Descartes
Diplômé en imagerie vasculaire non invasive de l'université Paris Sud

طبيب سابق في المركز الإستشفائي جينيفيف ديفول أنتونيوز
طبيب داخلي سابق في المركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد
حاصل على دبلوم أمراض القلب والرياضة بجامعة بيير وماري باريس
حاصل على دبلوم الشخص بالصدى للقلب بجامعة بوردو
حاصل على دبلوم في أمراض القلب للأطفال في جامعة باريس ديكارت
حاصل على دبلوم في التصوير الوعائي غير الجراحي في جامعة جنوب باريس

Cabinet D'explorations Cardiovasculaires Casablanca le الدار البيضاء في

Mr CHIHEB ABDELKADER

Le 03/03/2020

Compte rendu d'Echodoppler cardiaque

- Ventricule gauche non dilaté, non hypertrophié, hypokinésie segment basal et médian de la paroi inférieur avec bourrelet septal non obstructif, **FEVG estimée à 60%**
- Profil mitral type normal (**E/A=1.4**), **PRVG normales**
- **OG dilatée (SOG=21cm²) , OD non dilatée libres (SOD=15cm²)** d'échos.
- Valve mitrale fine, fuite mitrale minime sans sténose.
- Valve aortique fine sans fuite ni de sténose
- Valve pulmonaire fine, fuite physiologique minime sans sténose.
- VD non dilaté de fonction longitudinale conservée à (**TAPSE=23mm, S'VD=14cm/s**)
- Pas d'IT exploitable, Pas de signes indirectes d'HTP
- Péricarde sec
- **VCI non dilatée(15mm) compliant**
- Aorte thoracique initiale et abdominale de dimensions normale