

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Souscriptions 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.

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 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

N° P19-0031113

SS128

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 4823

Société :

Actif

Pensionné[e]

Autre :

Nom & Prénom : HADDI M. Abdek

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 60 60 79 72

Total des frais engagés : 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
07/01/2021	Echocoeur	1	1000,-	Dr. Hajar GUENNOU Cardiologue ESM : 06 62 07 21 27
21				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant des Honoraires SARL PHARMACIE EL MESJID S.A.R.L CHRAIBI Mohamed 445, Bd. Mokhtar Soussi (Ex. Bd. "B") Hay El Mesjid - Casablanca Tél. 05 28 01 62
PHARMACIE EL MESJID S.A.R.L CHRAIBI Mohamed 445, Bd. Mokhtar Soussi (Ex. Bd. "B") Hay El Mesjid - Casablanca Tél. 05 28 01 62	07/01/2021	2370

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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
		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 canalaire, ainsi que le bilan.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	

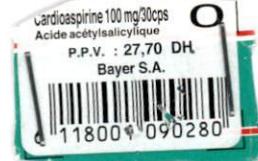
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS DES SOINS	DATE DU DEVIS

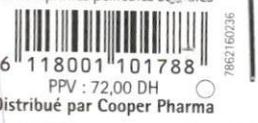
COEFFICIENT DES TRAVAUX	DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

99,00 Dh



DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



LAXANT LOT: 200337
DLUO: 10/2023
99,00 DH

Dr Hajar Guennoui Lahbabi

GE Healthcare Hospital
Ultrasound Laboratory

Name HADDI, AICHA

Date 07/01/2021

Age

Né(e) le

Taille

Poids

Image 1

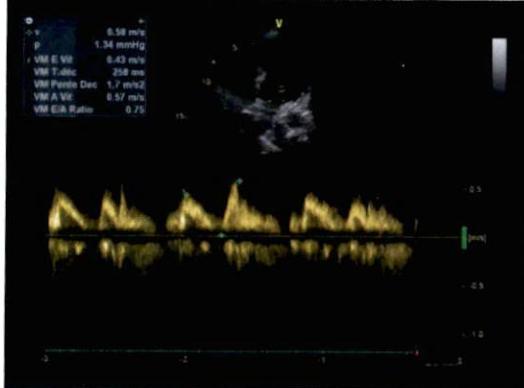


Image 2

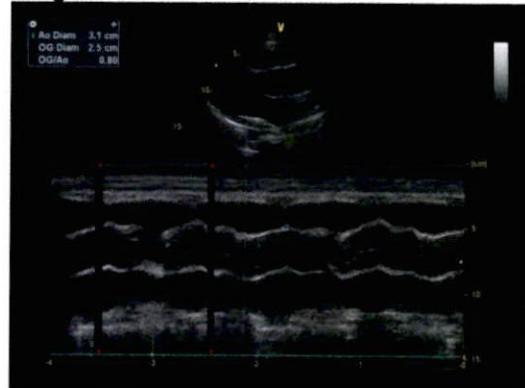


Image 3

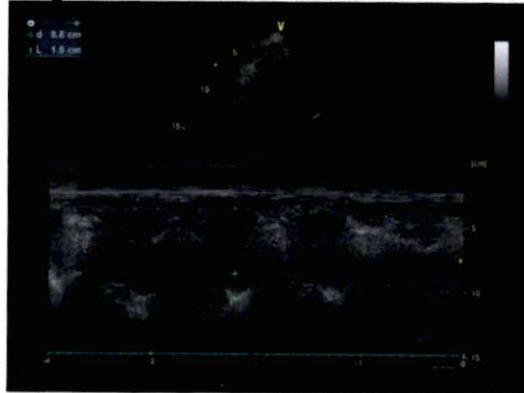


Image 4

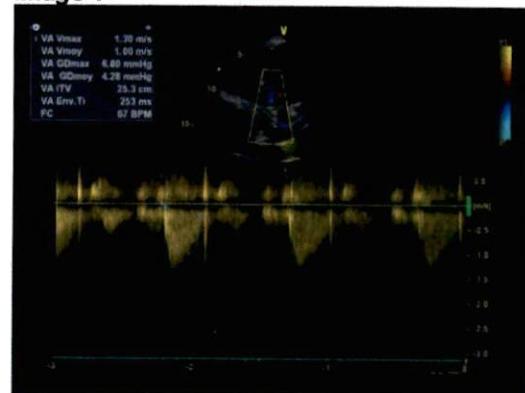


Image 5

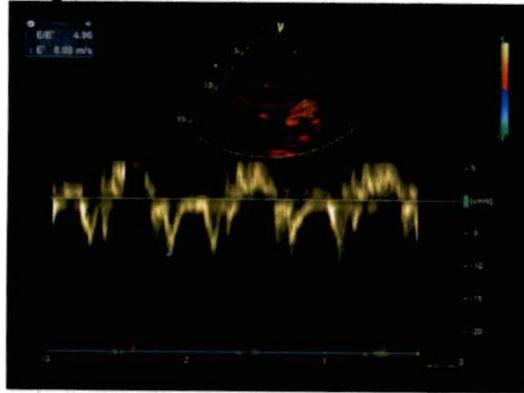
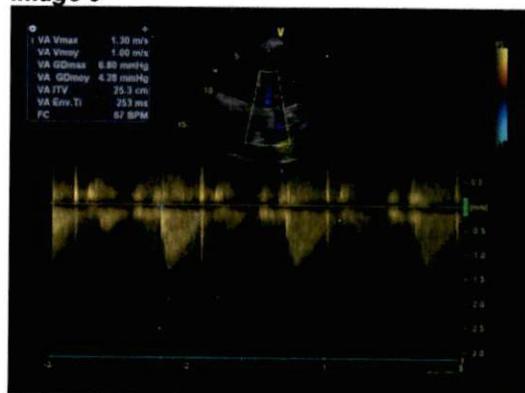


Image 6



Dr. Hajar Guenniou Cardiologue

Diplômée de la faculté de médecine de Lille - France
Ancien interne et praticien hospitalier des hôpitaux de France
Echographie doppler cardiaque et vasculaire
Test d'effort - holter tensionnel et Rythmique
Echographie cardiaque de stress



**الدكتورة هاجر الكينوي
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين**

خريجة كلية الطب بليل - فرنسا
طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا
الفحص بالصدى للقلب والشرايين
التسجيل المستمر لضغط الدم و跳搏ات القلب

La date : **07/01/2021**

Nom et prénom: **MME HADDI AICHA**

Note d'honoraires

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE 1 000.00

TOTAL : 1 000.00 Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de MILLE Dirhams.

Signature et cachet du médecin

Dr. Hajar Guenniou
Cardiologue
67, Rue Al Fourate Res. Bernaben
4ème Etage N° 7 Maârif - Casablanca
Tél : 0522 25 59 59

Prochain rendez-vous le:

**HAJAR GUENNIoui
CARDIOLOGUE**

67, Rue Al fourate, Résidence Bernaben, 4^{ème} étage N° 7 Mâarif extension - Casablanca
زنقة الفرات، إقامة برنابن الطابق 4، رقم 67، المعاريف - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 25 59 59 - Urgence: 06 62 07 21 27 - Email: dhl.guenniou@gmail.com

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE DE REPOSName **HADDI, AICHA**Date **07/01/2021**Patient Id **HADDIAI_24149**

Tape

Sonographer **Default user**

2D		M-Mode		Doppler	
OG Surf	11.6 cm ²	SIVd	0.9 cm	VM E Vit	0.43 m/s
VGd Long(4cav)	7.0 cm	VGd	4.0 cm	VM T.déc	258 ms
Vol.VG.tD (sim.4cav)	73 ml	PPVGd	1.6 cm	VM Pente Dec	1.7 m/s ²
VGs Long(A4C)	6.0 cm	Vol.Téléd(Teich)	71 ml	VM A Vit	0.57 m/s
Vol.VG.tS (sim.4cav)	21 ml	Mas. VGd	210.82 g	VM E/A Ratio	0.75
FE VG (sim.A4C)	71 %	Mas. VGd(ASE)	180.14 g	E'	0.09 m/s
Vol. Eject. (simpson A4C)	52 ml	Ao Diam	3.1 cm	E/E'	4.96
		OG Diam	2.5 cm	Ss Ao Vmax	0.83 m/s
		OG/Ao	0.80	Ss AoVmoy	0.53 m/s
				Ss Ao GDmax	2.72 mmHg
				Ss Ao GDmoy	1.28 mmHg
				Ss Ao env.Ti	311 ms
				Ss Ao ITV	16.6 cm
				FC	65 BPM
				VA Vmax	1.30 m/s
				VAVmoy	1.00 m/s
				VA GDmax	6.80 mmHg
				VA GDmoy	4.28 mmHg
				VA Env.Ti	253 ms
				VA ITV	25.3 cm
				FC	67 BPM

Compte rendu:

VG NON DILATE DTVG à 40 mm ,
NON HYPERTROPHIE siv 9 mm pp 10 mm
CINETIQUE SEGMENTAIRE HOMOGENE
FEVG CONSERVÉE A 65 %
OG ET OD NON DILATEES
AORTE ASCENDANTE NON DILATEE
PROFIL MITRAL TROUBLE DE RELAXATION , PTDVG BASSES
VALVE MITRALE FINE , FUITE MITRALE MINIME
VALVE AORTIQUE TRICUSPIDE SANS VALVULOPATHIE SIGNIFICATIVE
VD NON DILATE NORMOKINETIQUE TAPSE A 20 mm

PAS D HTAP
VCI FINE
PERICARDE SEC

Dr. Hajar Guermat
62, Rue Attouari Res. Esmeralda
46me Elage N°7 Maâlem - Casablanca
Tel: 0522 25 55 33