

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

Consignes 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.

Biologie 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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0031113

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4893 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :

Nom & Prénom : HADDI Hajar

Date de naissance : 1938

Adresse : L'AD EL ALI, rue 14 @ 51

Tél. : 06 60 60 79 72 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/01/2025

Nom et prénom du malade : HADDI Aïcha Age :

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

Nature de la maladie : Polyarthrite + Asthme

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ 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
07/01/21	Echocœur	1000,-		Dr. Hajar GUENNOU Cardiologue 05 22 06 62 07 21 27
21				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE EL MESJID SARL CHRAIBI Mohamed 445, Bd. Mokhtar Soussi (Ex. Bd. "D") Hay El Mesjid - Casablanca Tél: 05 22 28 01 62	07/01/2021	23370

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

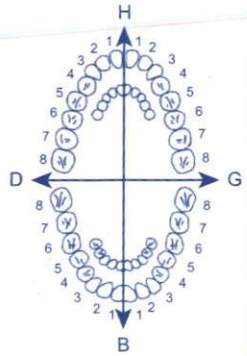
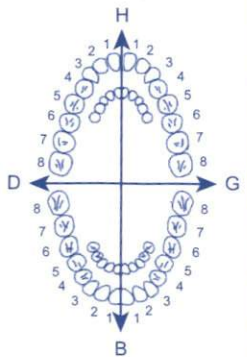
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaires, ainsi que le bil

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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

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 - halter tensionnel et Rythmique
Echographie cardiaque de stress

PHARMACIE EL MESJID SARL
CHRAÏBI Mohamed
445, Bd. Mokhtar Soussi (Ex. Bd. "B")
Hay El Mesjid - Casablanca
Tél : 05 22 28.01.62



خريجة كلية الطب بليل - فرنسا
طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا
الفحص بالصدى للقلب والشرابين
التسجيل المستمر لضغط الدم و ل ضربات القلب

fc 07-01-21

1/ HADDI Aicha

7200

CHRAIBI Mohamed
Sous (Ex. Bd. "B")

CHRAIBIN Mohamed
Bd. Mokhtar Soussi (Ex. Bd. "B")
Hay El Mesjid - Casablanca SARL
CHRAIBIN Mohamed
Bd. Mokhtar Soussi (Ex. Bd. "B")
Hay El Mesjid - Casablanca
Tél : 05 28.01.62

2770

3900

990

PHARMACIE EL MESJID SARL
CHRAÏBI Mohamed
445, Bd. Mokhtar Sassi (ex. Bd. "8")
El Mesjid - Casablanca
01 67 21 62 21

HAJAR GUENNIQUI
CARDIOLOGUE


Dr. Hajar Guennoui
Cardiologue
67, Rue Al Foutah Res. Bemaben
Etage N° 7 Maârif - Casablanca
Tél. 0522 25 59 59

67, Rue Al fourate, Résidence Bernaben, 4^{ème} étage N°7 Modif extension - Casablanca
67 زنفة الفرات، إقامة برنابين الطابق 4 رقم 7، المعاريف - الدار البيضاء
Tél.: 05 22 25 59 59 - Urgence: 06 62 07 21 27 - Email: dhl.guennioui@gmail.com

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

99,00 Dh

Cardiospirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



118004090280

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788

PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

LAXANT

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

Dr Hajar Guennioui Lahbabi

GE Healthcare Hospital
Ultrasound Laboratory

Name HADDI, AICHA

Date 07/01/2021

Age

Né(e) le

Taille

Poids

Image 1

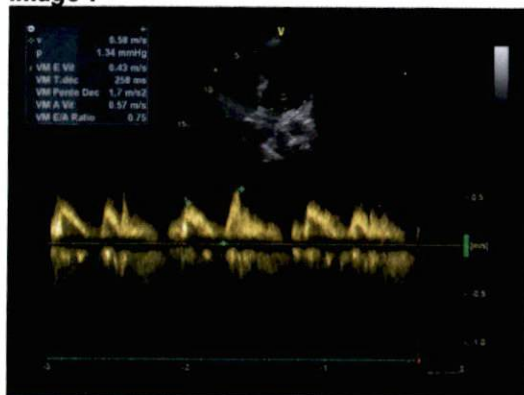


Image 2



Image 3

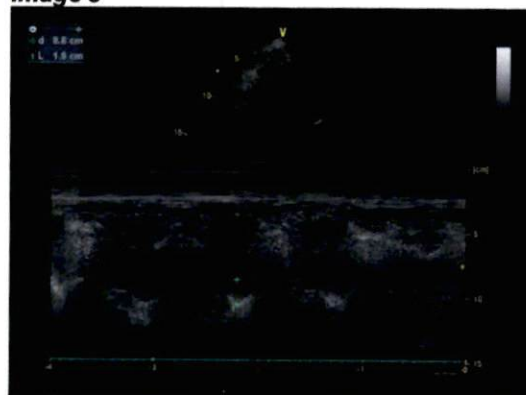


Image 4

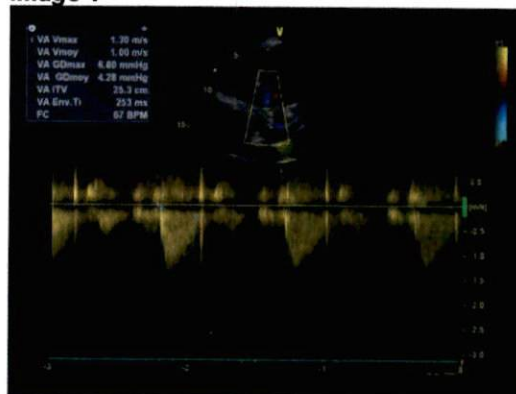


Image 5

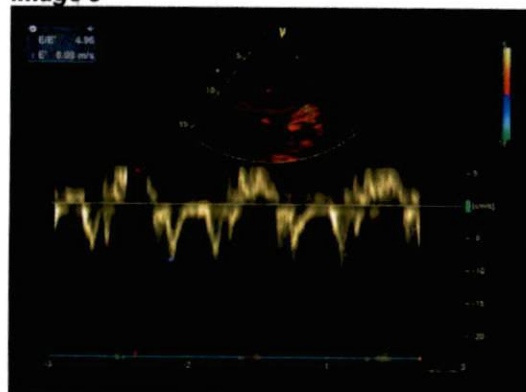
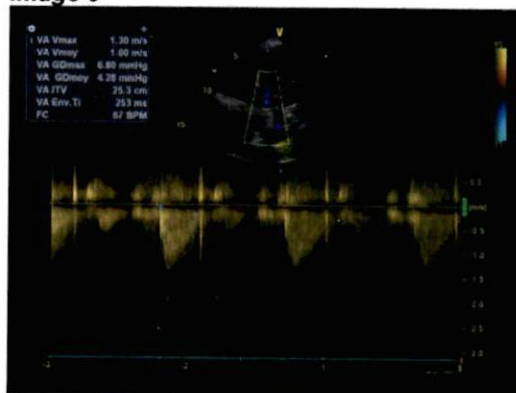


Image 6



Dr. Hajar Guennioui
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 الكنيوي
إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب بليل - فرنسا
طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا
الفحص بالصدى للقلب والشرايين
التسجيل المستمر لضغط الدم و لضربات 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 Guennioui
Cardiologue
67, Rue Al Fourate Rés. Bernaben
4ème Etage N° 7 Maarif - Casablanca
Tél : 0522 25 59 59

Prochain rendez-vous le:



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

Tél.: 05 22 25 59 59 - Urgence: 06 62 07 21 27 - Email: dhl.guennioui@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 Ao Vmoy	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
				VA Vmoy	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 a 40 mm ,
 NON HYPERTROPHIE siv 9 mm pp 10 mm
 CINETIQUE SEGMENTAIRE HOMOGENE
 FEVG CONSERVEE 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

Print Date: 07/01/2021

PAS D HTAP
VCÍ FINE
PERICARDE SEC

Dr. Hajar Guennou
Cardiologue
67, Rue Al-Fourate Res. Esmaïen
4ème Etage N° 7 Maârif - Casablanca
Tél : 0522 25 59 53