

INFORMATIONS 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.

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.

Opticien :

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

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.

S : 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

Nº P19- 064402

55401

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 05882

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FATHANE MOHAMED

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 06 56 99 12 39

Total des frais engagés : 330 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/10/2020

Nom et prénom du malade : Fathane Mohamed

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dysmèie

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) :



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
11/10/2020	GT ECG	100	250	Signature

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie RIAD AL QODS 310 Bis, Cr. Zenata 4 Hay Al Qods - Casablanca Tél : 05 22 73 21 91	8/10/2020	1889,50

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

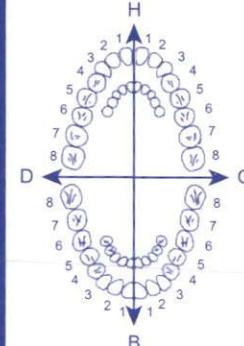
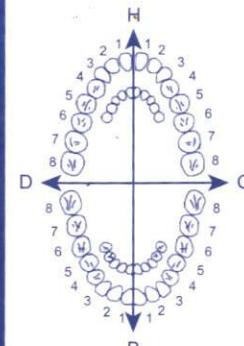
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		<input type="text"/>
	D 00000000	G 00000000		<input type="text"/>
	B 35533411			<input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/>
				DATE DU DEVIS
				<input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Dr. BAADDY Naima

Médecin Cardiologue

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca

Diplômée de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Epreuve d'effort
aérogique et vasculaire

الدكتورة بعدي نعيمة

خريجة كلية الطب والصيدلة

بالدار البيضاء وبوردو بفرنسا

ارتفاع الضغط الدموي

فحص القلب والشرايين بالصدى والدوبيلر بالألوان

تخطيط القلب أثناء المجهود



143,30

entis Maroc
Rabat-R.P.1.
Casablanca

P.P.V : 164,00 DH

Lovenox 6000ulantixa inj b2
P.P.V : 164,00 DH

peca 1a.

08 / 12 / 2020

6 : 118001 080456
Lovenox 6000ulantixa inj b2

P.P.V : 164,00 DH

6 : 118001 080456
Lovenox 6000ulantixa inj b2

P.P.V : 164,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Rouie de Rabat-R.P.1.

Ain sebâ Casablanca

Lovenox 6000ulantixa inj b2

P.P.V : 164,00 DH

sanofi-aventis Maroc

Rouie de Rabat - R.P.1.

Ain Sebâ 20250 - Casablanca

LOVENOX 2000UI ANTI-XA/0,2ML SER B6

P.P.V. : 180DH00

6 : 118001 080456

P.P.V : 164,00 DH

11° Fq. 1mme. Thaw

166100 X8
180,00

elon Avis

144,24
Medecin

369,00

Cotipred 20

181,50

PPV:48DH50
PPV:48DH50
PER: 06-23
LOT: J1626

4850

الدكتورة بعدي نعيمة
Dr. BAADDY Naima
دكتورة نعيمة بعدي
طبيبة قلب وشرايين
Gta. Dr. Chaffi, N°16, 1^{er} étage, 75
1er étage, 75, rue Sidi Bernoussi Casablanca
Tél.: 05 22 73 18 35

16, 10 jours
10 jours
30 le mercredi
7 jours.

pharmacie RIAD AL QODS
310 Bis, Cr. Zenata 4
Hay Al Qods - Casablanca
Tél: 05 22 73 21 91

هي القدس شارع الإمام الشافعي تجزئة إي زنقة 16، رقم 75، الطابق 1، سيدى البرنوصي - الدار البيضاء
Cité Al Qods Av. Imam Chaffi, Tranche 1, Rue 16, N°75, 1^{er} étage - Sidi Bernoussi - Casablanca

الهاتف : 0522 75 18 35

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATION CARDIOVASCULAIRE

Dr. BAADDY NAIMA

CASABLANCA le :08/12/2020

NOTE D'HONORAIRE

**Nous présentons nos sincères salutations a Mr FATHANE
MHAMED et arrêtons la présente note d'honoraire
d'échocardiographie doppler à la somme
..... 700DH SEPT CENT
DIRHAMS**

الدكتور بادى نعيم
Dr. BAADDY Naima
طبيبة اخت
Cabinet de Cardiologie et d'Exploration Cardiovasculaire
مراكش
Cité la Marquise, 1er étage, Sidi Bennouss, Casablanca
Numéro 75
Tél. : 05 22 75 18 35

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATION CARDIOVASCULAIRE
Dr. BAADDY NAIMA

Mr FATHANE MHAMED

CASABLACA le : 08/12/2020

COMpte RENDU D'ECOCARDIOGRAPHIE

AO : 27mm

SIV : 10mm

VG : 53/28mm

OG : 38mm

PP : 11mm

FE : 64% (2D)

-VG non dilaté non hypertrophié de bonne contractilité globale et segmentaire
FEVG : 64%(2D).

-Profil mitral type normal (E/A :1,31), pressions de remplissage VG non élevées E/E' :5.

-Massif auriculaire non dilaté (SOG : 16cm²,SOD :13cm²).

-VM fines, pas de RM (gdmoyM :1,35mmHg) ; micro fuite mitrale.

-SAo fines, pas de RAo (gdmoyAo: 3,08mmHg) ni IAO.

- VD non dilaté de bonne fonction systolique (TAPSE : 19mm, S' :13m/s).

-IT minime estimant la PAPS : $20+5=25\text{mmHg}$.

-Péricarde sec .

-VCI non dilatée à 12mm compliant.

-Aorte thoracique Ascendante et abdominale normale.

Au total : -Bonne fonction systolique du VG ,FE :64%

-Bon VD et pas d'HTAP

-Pas de valvulopathie

Name:fathane mhamed

Cli No.:

Sex:Male

Age:61Y

SN:0005320

Section:

CaseNo.:

BedNo.:

Date:08/12/2020 12:00:15



Frequency:	1000Hz	QT Interval:	449ms	Prompt: Total Beats 10 ,Normal Beats 10 .
Sample Time:	10s	QTc Interval:	471ms	in gear Sinus mode Target rate;Severity Left axis deviation;Abnormal T wave;
HR:	66bpm	P Axis:	40.60;ā	
P Interval:	75ms	QRS Axis:	-41.60;ā	
QRS Interval:	93ms	T Axis:	3.90;ā	
T Interval:	228ms	RV5/SV1	0.92/0.21mV	
PR Interval:	123ms	RV5+SV1	1.13mV	Doctor:

