

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

Informations 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.

Optique 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- 0038092

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique **55882** ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **3339** Société : **RAM**
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : **EL MOUHAFFA Abdellatif**
Date de naissance : **16/03/1958**
Adresse : **41 LOTITHAF Zoukri CASAB**
elmoahaf.abdellatif@gmail.com
Tél. : **0664 04 25 44** Total des frais engagés : **1113,00** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : **21/12/2020**
Nom et prénom du malade : **EL MOUHAFFA ABDELLATIF** Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : **HTA**
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 : **CASA** Le : **19/01/2021**
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
21/12/2020	G ₂ + ELG		250,00	
21/12/2020	ECHOGEN		600,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
	21/12/2020	563,10

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	

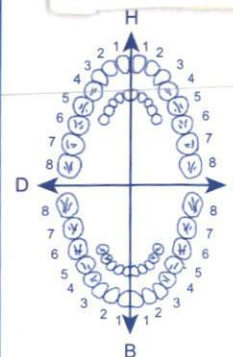
COSYREL 5mg/10mg - O
 30 comprimés pelliculés sécables
 PPV : 98,10 DH
 Servier Maroc - Casablanca

COSYREL 5mg/10mg - O
 30 comprimés pelliculés sécables
 PPV : 98,10 DH
 Servier Maroc - Casablanca

COSYREL 5mg/10mg - O
 30 comprimés pelliculés sécables
 PPV : 98,10 DH
 Servier Maroc - Casablanca

SOINS DENTAIRES

30,10	30,10	30,10
PPV 300 DH 10	PPV 300 DH 10	PPV 300 DH 10
PER 03 / 22	PER 03 / 22	PER 10 / 21
LOT J 663	LOT J 663	LOT 12407



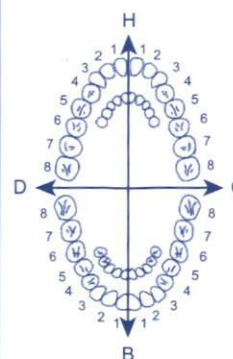
D3NORM

100 UI GOUTTES BUVABLES



Lot: 200606
 A consommer avant le: 10/2023
 PPC: 79,50 DH

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CCE
 DES
 20254 0523
 LOT 99,00
 Prix 99,00

AMA extract
 130 mg
 67 mg
 14 mg
 8 mg
 2 mg

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Le

Imp
Veu

MVG0061



6 118001 130276
COSYREL 5mg/10mg - O
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98,10 DH
Servier Maroc - Casablanca

MXG0061



6 118001 130276
COSYREL 5mg/10mg - O
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98,10 DH
Servier Maroc - Casablanca

MVG0061



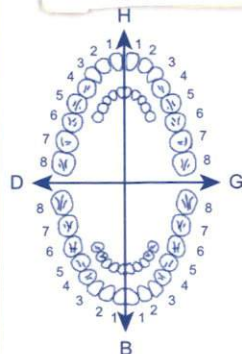
6 118001 130276
COSYREL 5mg/10mg - C
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98,10 DH
Servier Maroc - Casablanca

SOINS DENTAIRES

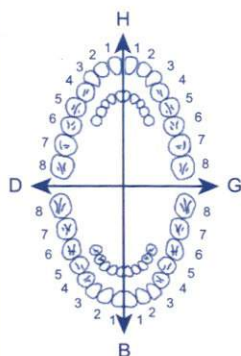
30,10
PPV 30 DH 10
PER 03 / 22
LOT J 663

30,10
PPV 30 DH 10
PER 03 / 22
LOT J 663

30,10
PPV 30 DH 10
PER 10 / 21
LOT 12407



Lot: 200606
A consommer
avant le: 10/2023
PPC: 79,50 DH

O.D.F
PROTHESES DENTAIRESDETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEF
DESMO
DESDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

تخطيط القلب - فحص بالصدى للقلب و تشخيص الأوعية بالدوبلير - تسجيل الضغط الدموي و القلب 24 ساعة - اختبار الجهد

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



21 DEC 2020

Mr ABDELLATIF ELMOUHAFID

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

2) ZYDEX 1.5MG COMPRIME: 0 - 0 - 1 x 3mois

3) D3NORM GOUTTES : 10 - 0 - 0 x 3mois

4) juvatonus amp buv: 1 - 0 - 0 x 1mois

PHARMACIE DATTIER
149 B Lotissement Haj Farah 5
Lissasfa - Casablanca
Tél: 0637-11-06-79

PHARMACIE DATTIER
149 B Lotissement Haj Farah 5
Lissasfa - Casablanca
Tél: 0637-11-06-79

Dr. HOUARI Chaymaa
CARDIOLOGUE
Lotissement EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabi
C/P N° 37, 1^{er} étage Casablanca
Tél: 05 22 90 64 47

INP : 091204834

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

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

Tel : 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 بالدوبلير - تسجيل الضغط الدموي و القلب 24 ساعة - اختبار الجهد

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 de Bordeaux - Segalen

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

Le 21/12/2020



Compte rendu d'Echodoppler cardiaque

- VG non dilaté (DTDVG=51mm), siège d'hypertrophie concentrique modérée (SIVd= 11mm, PPd= 11mm), de bonne cinétique globale et segmentaire, sans bourrelet septal, sans obstruction intraVG, Pas de SAM, FEVG à 65%
- Profil mitral type anomalie de relaxation. PRVG normales
- Massif auriculaire : OG non dilatée libre d'échos (SOG = 18cm²). OD non dilatée (SOD = 15cm²) libre d'échos.
- Valve mitrale souple. IM minime. Pas de RM
- Valve aortique tricuspidale souple. Pas d'IAo. Pas de RAo
- VD non dilaté de bonne fonction systolique (TAPSE : 22mm, S'VD : 12cm/s)
- IT minime estimant PAPS à 22+ 7= 29mmHg
- Aorte initiale normale
- VCI non dilatée compliant
- Pas d'épanchement péricardique

Au total,

Aspect de cardiopathie hypertensive FEVG à 65%. PRVG normales

IM minime

Massif auriculaire non dilaté libre d'échos

Pas de thrombus intra-cavitaire visible à l'examen de ce jour

Aorte initiale normale

Bon VD. Pas de signes d'HTP

Dr. HOUARI Chaymaa
Lotissement EL Oulfa - Casablanca
G/P N° 37
Tél. : 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78
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 و تشخيص الأوعية بالدوبلير - تسجيل الضغط الدموي و القلب 24 ساعة - اختبار الجهد

الدكتورة شيما 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



NOTES D'HONORAIRES

N° :418/2020

Mr ELMOUHAFID ABDELLATIF

21/12/2020

CONSULTATION +ECG

250.00DH

21/12/2020

ECHO COEUR

600.00 DH

21/12/2020

Total 850, 00 DH

Dr. HOUARI Chaymaa
Lotissement Oulfa, Bd Oued Oum Rabii
G/P N° 37, 1^{er} étage
Tél. 05 22 90 64 47

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

Elmouhafid, Abdellatif Id.Pat :

Données :21/12/2020 14:38:27 65 bpm

