

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

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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 : pco@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 caractére 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



Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 01713

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ISMAÏL HASSANE

Date de naissance : 01-07-1955

Adresse : N° 56 EL WAFA DEROUA

Tél. : 0661155743 Total des frais engagés : 2952,0 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/11/2020

Nom et prénom du malade : ISMAÏL HASSANE Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA, dyspnée, claudication

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 : DEROUA Le : / /

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
14/11/2020	CS & C	300 Dh		<i>Mohammed CHAM Cardiologue (H.L.B) Casablanca Tél : 05 25 48 44 01 45 08 06</i>
	OPC	1000 Dh		
	ED Ant AP	1000 Dh		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE CHAM</i>	14/11/2020	<i>65200</i>

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

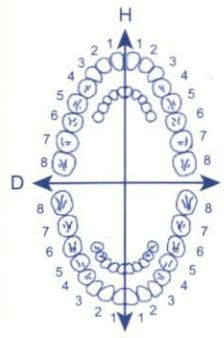
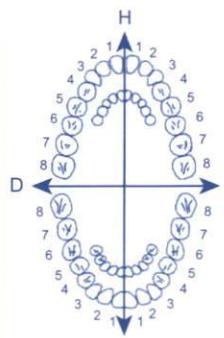
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	B	00000000
		00000000		00000000
		35533411		11433553
[Création, remont, adjonction]	MONTANTS DES SOINS			MONTANTS DES SOINS
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet de Consultations &
d'Explorations Cardio-vasculaires

Docteur CHAMI Mohammed

CARDIOLOGUE

Spécialiste diplômé de la Faculté de
Médecine de Bruxelles



عيادة تشخيص و استشاف
أمراض القلب والشرايين

دكتور محمد الشامي

أخصائي في أمراض القلب والشرايين

محل: بكلية الطب ببروكسل

14/11/2020
Casablanca, le...

N Ismaïl Chassan

125.00 13

1) Cangeneb 80/100

M/

(S)

Lat.



2) Meditol 28

(S)

1/2 48/j

ttt

95.00

3) vac wifiphtm

87.00

4) Eredol



48

87.00

Cabinet de Consultations &
d'Explorations Cardio-vasculaires

Docteur CHAMI Mohammed
CARDIOLOGUE

Spécialiste diplômé de la Faculté de
Médecine de Bruxelles



عيادة تشخيص و استشارة
أمراض القلب والشرايين

دكتور محمد الشامي

أخصائي في أمراض القلب والشرايين

محل كلية الطبيب برباط كسيـل
Casablanca, le

N° ISNATI LI LHASANE

La facture

Consultation Cardiologique 300dh

Ecdo des artères > 1000dh

Ecdo des artères des A.I > 1000dh

Total > 2800dh

Sex et bilan Gekodby

Dr. Mohammed CHAMI
CARDIOLOGUE (U.L.E)
Place Charles Nicolle
Casablanca - Tel.: 022 88 44 01
Fax.: 05 22 29 57 75 - Urgences : 06 61 45 08 06

Rapport image ultrason.

Page 1 of

Patient

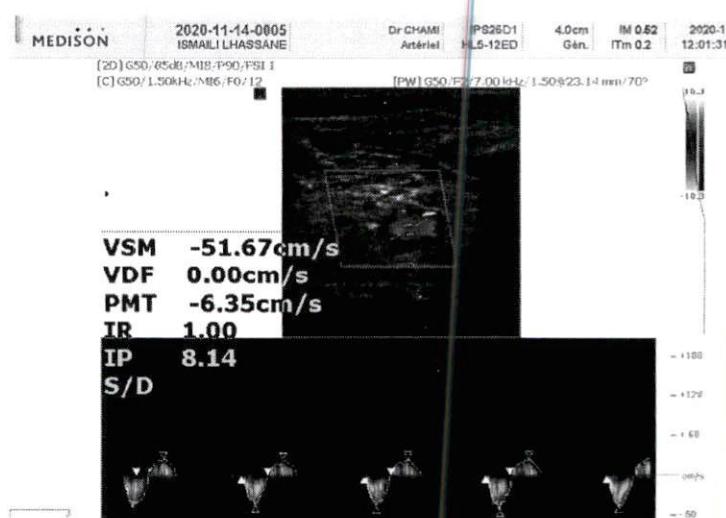
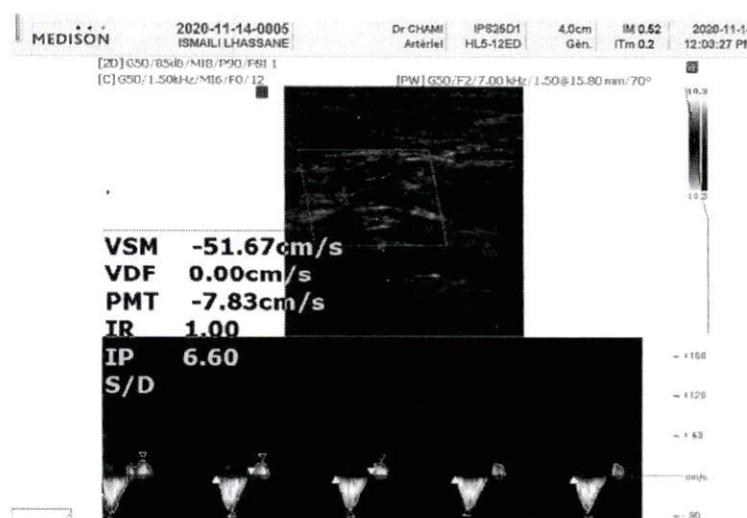
N°
Nom
D. naissance
Sexe

2020-11-14-0005
ISMAILI LHASSANE
Autres

Examen

N° d'accès
Date
Description
Echographiste

2020111



Dr Mohamad J. M. A.
CARDIOLOGUE (J.L.)
N° 17 Place Charles Nicolle
Casablanca Tel. 022.46.44
GSM : 061

Protocole d'échocardiographie-Doppler couleur

Cabinet de Cardiologie - Dr M. Chami -

Nom patient: ismaili

Date naissance: 01/07/1955

Prénom: lhassane

Date examen: 14/11/2020

Médecin demandeur: dr chami

Cassette:

Indication: Evaluation fonction ventriculaire g.

Aorte

Diam Ao: 35 mm N: 20-36 mm Vmax Ao: 1,6 m/sec N: 1-1,7 m/s

Ouverture VAo: 18 mm Gradient Ao max: 10,2 mm Hg

Aspect et dynamique: Normale

Gradient Ao moy: mm Hg

Insuffisance aortique: Néant

Pressure half time: msec

Ventricule gauche

Septum IV diast: 15 mm N: 6-11mm FR: 36,4 %

Septum IV syst: 21 mm FE (Pombo): 74,2 %

Paroi post diast: 14,5 mm N: 6-11mm FE (Teichholz): 65,5 %

Paroi post syst: 20 mm FE (planimétrie): %

Diam VG diast: 55 mm N: 37-56 mm FE (estimée): 65 %

Diam VG syst: 35 mm N: 25-41mm

Cinétique segmentaire: Normale

Dilatation: Néant

Hypertrophie: Concentrique modérée

Valve mitrale

Aspect et dynamique: Normale

Pente diast: mm/sec N: 50-150 mm/s

Vmax E: 0,85 m/sec N: 0,6-1,3 m/s Rapport A/E: 0,9

Vmax A: 0,8 m/sec Gradient moy VM: mm Hg

Pressure half time: msec Orifice mitral: cm² (P1/2)

Temps décélération: 150 msec N: < 170 msec Orifice mitral: cm² (Planimétrie)

Insuffisance mitrale: Légère Timing IM: Protomésostolique

Oreillette gauche

Morphologie OG: Normale Diam OG: 40 mm N: 19-40 mm

Dilatation OG: Néant

Rapport OG/Ao: 1,1

Dr. Mohamed CHAMI
CARDIOLOGIE (JUL)
N°17 place Charles Nicolle
Casablanca - Tel: 0228 44 06
GSM: 06145 08 76

./..

Patient

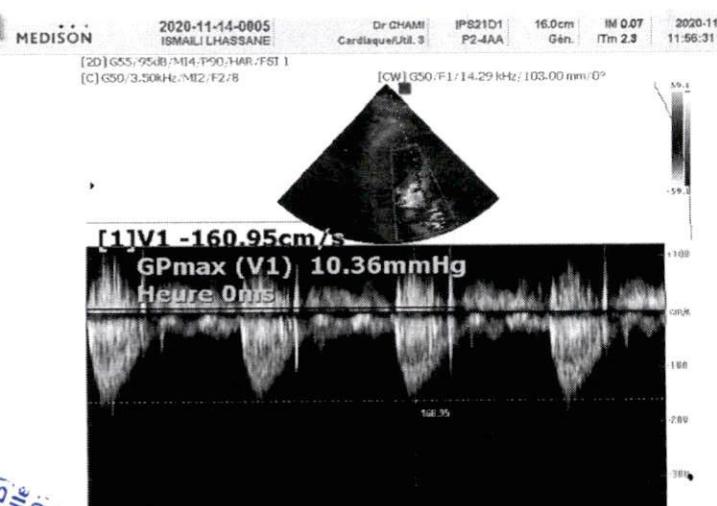
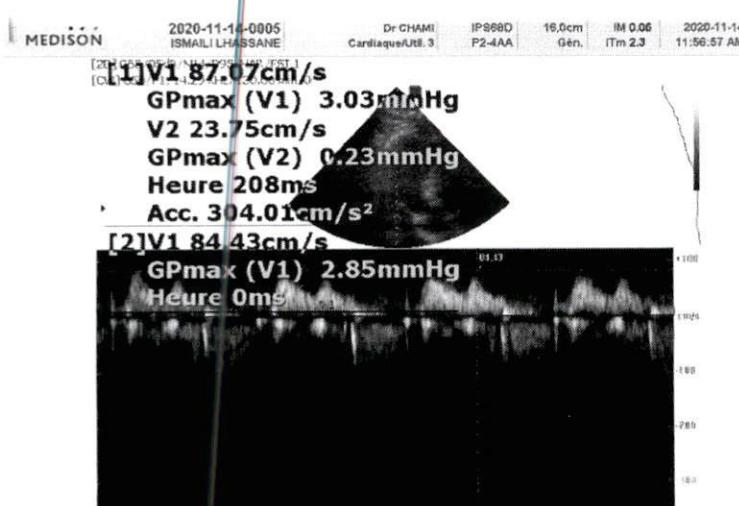
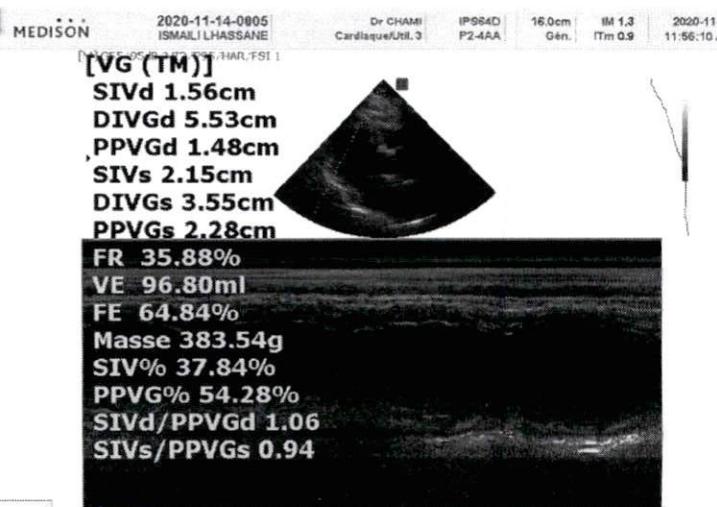
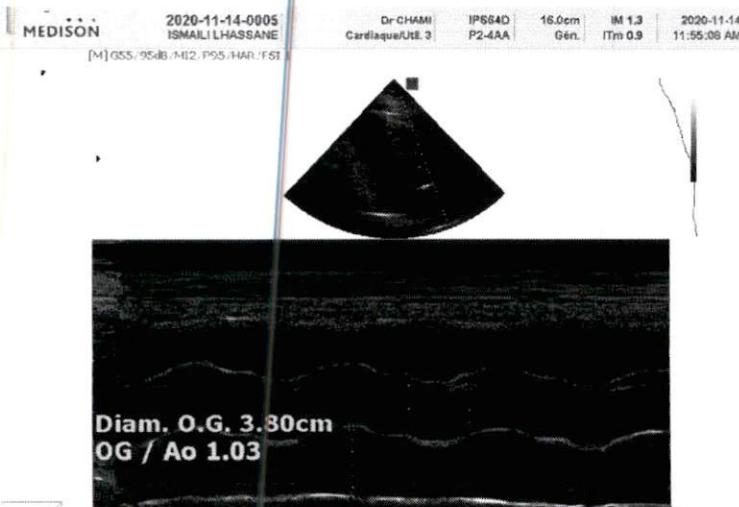
N°
Nom
D. naissance
Sexe

2020-11-14-0005
ISMAILI LHASSANE
Autres

Examen

N° d'accès
Date
Description
Echographiste

20201114



Dr. Mohamed CHAMI
CARDIOLOGUE (U.L.B)
N°17 Place Charles Nicolle
Casablanca - Tél: 022 48 44 06
GSM : 061 45 08 06

Cabinet de consultation et d'exploration cardio-vasculaire
Dr M. CHAMI

Nom Prénom : Mr ismaili lhassane
Examen réalisé le 14/11/2020

ECHO-DOPPLER DES ARTERES DES MEMBRES INFÉRIEURS
Bifurcations et Branches Fémorales

Calibres : normaux

Echo-structure pariétale Normale

Courbes Flux NORMAL

vélocimétriques :

Analyse spectrale des flux :

Poplitées et fémorales superficielles

Calibres : NORMAUX

Echo-structure pariétale NORMAL

Courbes Flux NORMAL

vélocimétriques :

Analyse spectrale

Artères Périphériques

Calibre : normaux

Echo-structure pariétale NORMAL

Courbes Flux NORMAL

vélocimétriques :

Index de perfusion :

CONCLUSION :

L' examen est normal

Dr. Mohamed CHAMI
CARDIOLOGUE (U.L.B)
N° 17 Place Charles Nicolle
Casablanca - Tel: 022 48 44 01
GSM : 061 45 16 16

ECG

NOM ismaili lhassan ID : Sexe Age : Date 14-11-2020

25.0mm/50mm/mv

66
89666
90066
90466
90466
90066
89867
89166
89966
90067
887

DI

DII

DIII

aVR

aVL

aVF

V1



V2



V3



V4



V5



V6



Filtre Principal On Filtre ADS On