

RECOMMANDATIONS 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.

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.

N° W19-460078

60040

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>11053</u>		Société : <u>RAN</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>SABRANI KHALID</u>			
Date de naissance : <u>18.12.68</u>			
Adresse : <u>Lot 314 La Jauge Boukhara</u>			
Tél. : <u>0663538267</u>		Total des frais engagés : _____ Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Dr. Marouane SRAÏRI			
CARDIOLOGUE			
400, Bd Zerkouni CASABLANCA			
Tél: 05 22 48 34 25			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : <u>03/02/2021</u>			
Nom et prénom du malade : <u>SABRANI (KHALID)</u> Age: _____			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <u>DMD; Diabète; Hypertension artérielle</u>			
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 : DR

Signature de l'adhérent(e) : A

Le : 16/02/2021

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

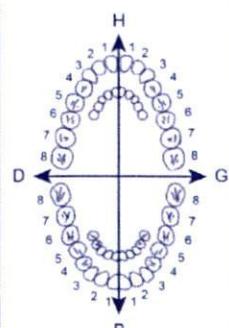
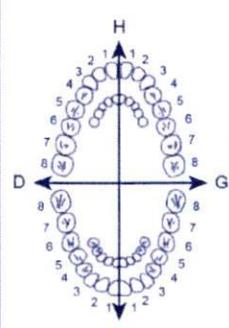
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <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 <input type="text"/>

Dr. Marouane SRAÏRI
CARDIOLOGUE
400, Bd Zerktauni
CASABLANCA
Tél: 05.22.48.34.25

Casablanca le 09/02/2021

NOTE D'HONORAIRE DE MONSIEUR SAHBANI KHALID

Consultation+ECG : 300 DH

Échocardiographie : 1000 DH

Echo doppler cervico-encéphalique : 1000 DH

Montant total des honoraires : 2300 DH

**ARRETEE LA PRESENTE NOTE D'HONORAIRE A LA
SOMME DE : DEUX MILLE TROIS CENTS DIRHAMS**

Dr MAROUANE SRAIRI

Dr. Marouane SRAÏRI
CARDIOLOGUE
400, Bd Zerktauni
CASABLANCA
Tél: 05.22.48.34.25

Dr. Marouane SRAÏRI

CARDIOLOGUE

- Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
- Ancien Résident à l'institut de Cardiologie de Montréal
- Membre de la Société Française et Européenne de Cardiologie
- Echo-doppler cardiaque et vasculaire
- Scanner Cardiaque "Coroscanne"
- Traitement des varices

Casablanca, le :

26. 02. 2011

Echocardiographie Trans-Thoracique

MONSIEUR SAHBANI KHALID

DTdVG : 49mm	DTsVG : 27mm	SIVtd : 10mm	PPtd : 10mm
VOG : 24ml/m ²	A ₀ : 34mm	MVGd : 88g/m ²	DC : 4.55L/min
Em : 0.87m/s	Am : 0.70m/s	TDM : 240ms	Ea : 0.07m/s

VG : Non dilaté, non hypertrophié, bonne contractilité globale et segmentaire FEVG visuelle évaluée à : 60%.

Aorte : Aorte initiale non dilatée

OG : non dilatée / SIA : Absence d'anomalie

VM : Feuilllets souples, pas de fuite mitrale ni sténose

VA₀ : 3 Sigmoïdes aortiques souples, pas de fuite aortique ni sténose

Cœur droit : **OD** non dilatée ; **VD** Non dilaté, non hypertrophié de bonne fonction systolique globale ; TAPSE : 3.40cm ; Sa : 10 cm/s.

Péricarde : Absence d'épanchement visible

VCI : Compliante, non dilatée.

Conclusion :

- *Ventricule gauche non dilaté, non hypertrophié, de fonction systolique globale conservée*
- *Oreillette gauche non dilatée*
- *Pression de remplissage non élevée.*
- *Pas de valvulopathies significatives*
- *Cavité droite non dilatée. Pas HTAP.*
- *Péricarde sec*

Dr Marouane SRAÏRI

400, Bd. Zerkouni - Casablanca - Tel. : 05.22.48.34.25 - Fax : 05.22.36.12.52
Dr. Marouane SRAÏRI
CARDIOLOGUE
Casablanca, le : 26.02.2011

Dr. Marouane SRAÏRI

CARDIOLOGUE

- Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
- Ancien Résident à l'institut de Cardiologie de Montréal
- Membre de la Société Française et Européenne de Cardiologie
- Echo-doppler cardiaque et vasculaire
- Scanner Cardiaque "Coroscanner"
- Traitement des varices

Casablanca, le :

29.02.2021

**ECHO-DOPPLER CERVICO-ENCEPHALIQUE
DE MONSIEUR SAHBANI KHALID**

Les carotides primitives :

La carotide primitive droite est perméable.

La carotide primitive gauche est perméable.

Les carotides internes :

La carotide interne droite est perméable

La carotide interne gauche est perméable.

Les vertébrales :

Les vertébrales droite et gauche sont perméables.

Les sous clavières :

Les sous clavières droite et gauche sont perméables.

Les ophthalmiques :

Les ophthalmiques sont symétriques, perméables, de sens normal.

CONCLUSION :

Axes vasculaires explorés perméables, absence de sténose hémodynamique

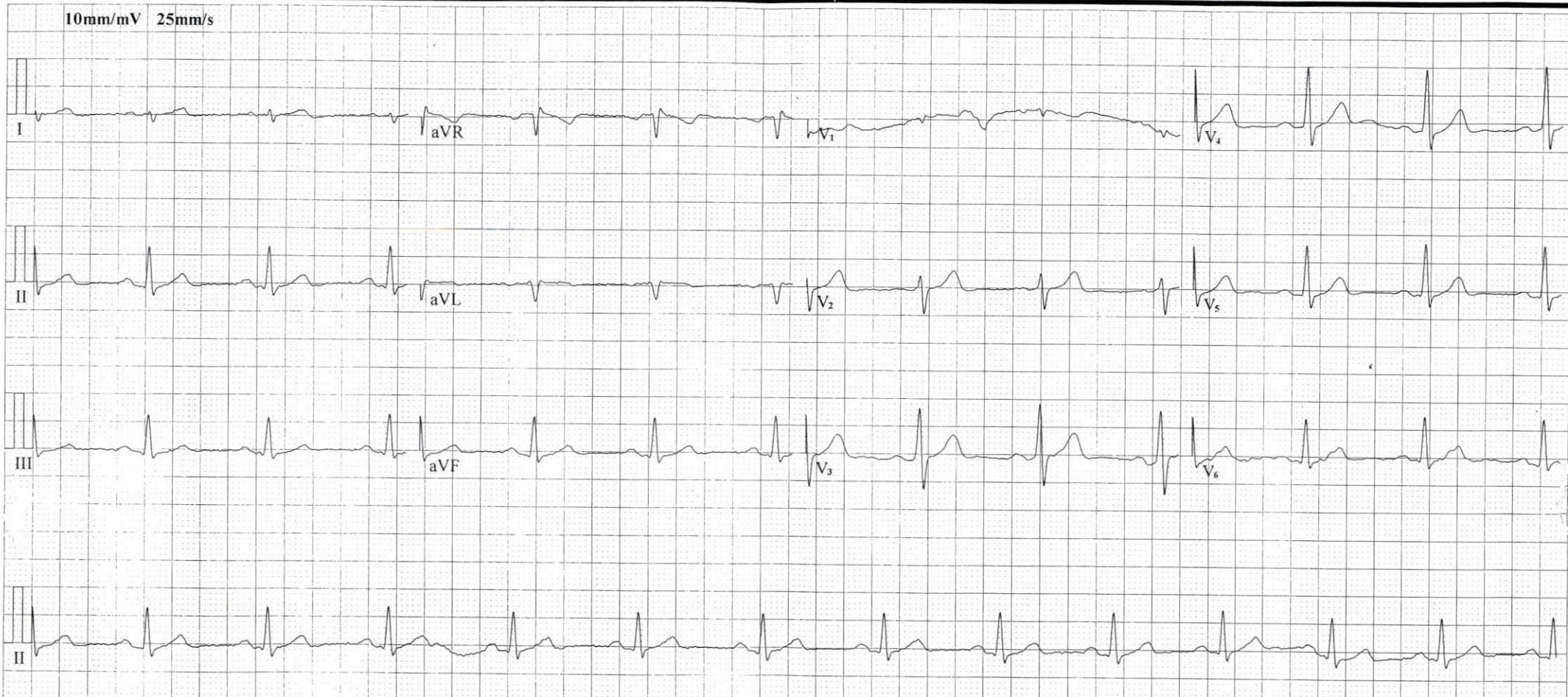
D^r Marouane SRAÏRI

Dr. Marouane SRAÏRI
CARDIOLOGUE
400, Bd Zerkouni
CASABLANCA
Tel: 05.22.48.34.25

ECG

Dr Marouane SRAIRI

NOM:SAHBANI KHALID ID : Sexe : Age : Date :9-2-2021



Fréquence : 1000 Hz Intervalle PR : 131 ms

Durée Echantillon : 13 s Intervalle QT : 406 ms

FC : 71 bpm Intervalle QTc : 441 ms

Durée P : 94 ms Axe P : 80.8°

Durée QRS : 125 ms Axe QRS : 93.7°

Durée T : 251 ms Axe T : 59.0°

Suggestion :

Total Batts 16, Batts Normaux 16,*** Déviation axe droit modérée, Axe QRS ≥ 90 et ≤ 180 , ECG limite normal,

Filtre Principal:On Filtre ADS:On

Signature Médecin: