

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, parodontologie 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.

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.

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

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- 0039867 8163

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8163

Société : RAY

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : CHARIT Abdelghani

Date de naissance : 15-07-1967

Adresse : 56, WAY Tassadit a Rue 18 & 19

Tél : 0661976346 Total des frais engagés : 130010 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08-10-2021

Nom et prénom du malade : CHARIT Abdelghani Age : 1967

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HDA

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 : CASAB

Le : 15/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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

02/02/2021

CEAECG

30900000

0655 54 77 15
0655 56 76 56
N° 091184630

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

02/02/2021

2.000,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

02/02/2021

CEAECG

80900000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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 bilan

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

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

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

Docteur Balkis BABOU

Spécialiste des maladies

Cardio-Vasculaires

- Echodoppler cardiaque-couleur
- Holter tensionnel - Holter Rythmique
- Epreuve d'effort
- Spécialiste de la cardiologie pédiatrique
- Traitement et suivi de l'hypertension artérielle et des dyslipidémies
- Cardio - Oncologue



الدكتورة بلقيس بابو

أخصائية أمراض القلب و الشرايين

- الفحص بالصدى بالألوان
- تخطيط القلب عند المجهود
- علاج أمراض القلب عند الأطفال و الرضع
- علاج و تتبع أمراض الضغط الدموي و أمراض الكولسترول
- تسجيل الضغط الدموي ودقات القلب على المدى الطويل
- علاج أمراض القلب عند مرضى السرطان

02 Fevr 2021
Casablanca : الدار البيضاء في :

CITARI ABDELGHANI

1) - IRPhi plus 150/12.5
1 p'j le Matin

(30,70x3) 1 p'j
2) - Kardegic 75 1 p'j a Mid: aft
108,00

3) - Vital complete 1AB/j 69ats a j
VITALCOMPLEX 10 amp.
PVC: 108,00 DH

4) - Extra mag 300 1 p'j le soir

200,10

Kardegic 75 mg, sac b 30
p.p.v : 30,70 DH
Kardégic 75 mg, sac b 30
p.p.v : 30,70 DH
Ain sebaa Casablanca
Kardégic 75 mg, sac b 30
p.p.v : 30,70 DH

Docteur Balkis BABOU

Spécialiste des maladies
Cardio-Vasculaires

- Echodoppler cardiaque-couleur
- Holter tensionnel - Holter Rythmique
- Epreuve d'effort
- Spécialiste de la cardiologie pédiatrique
- Traitement et suivi de l'hypertension artérielle
et des dyslipidemies
- Cardio - Oncologue



الدكتورة بلقيس بابو
أخصائية أمراض القلب و الشرايين

- الفحص بالصدى بالألوان
- تخطيط القلب عند المجهود
- علاج أمراض القلب عند الأطفال و الرضع
- علاج و تتبع أمراض الضغط الدموي
- و أمراض الكوليسترول
- تسجيل الضغط الدموي ودقات القلب على المدى الطويل
- علاج أمراض القلب عند مرضى السرطان

Casablanca : 02/02/2021 : الدار البيضاء في

CHARIT

ABDEL GHANI

recu

800,000H.

pour Et Housem.

الدكتورة بلقيس بابو
أخصائية أمراض القلب و الشرايين للكبار و الأطفال
بن مسيك - دار البيضاء - شارع الفريش 600
الهاتف : 0522 56 76 56 - 0666 54 77 15

Docteur Balkis BABOU

Spécialiste des maladies
Cardio-Vasculaires

- Echodoppler cardiaque-couleur
- Holter tensionnel - Holter Rythmique
- Epreuve d'effort
- Spécialiste de la cardiologie pédiatrique
- Traitement et suivi de l'hypertension artérielle et des dyslipidemies



الدكتورة بلقيس بابو

أخصائية أمراض القلب و الشرايين

- الفحص بالصوى بالألوان
- تخطيط القلب عند المجهود
- علاج أمراض القلب عند الأطفال و الرضع
- علاج و تتبع أمراض الضغط الدموي
- و أمراض الكولسترول
- تسجيل الضغط الدموي ودقات القلب على المدى الطويل

Casablanca : : في Casablanca, le 02/02/2021

Nom du patient : MR CHARIT ABDELGHANI

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE TRANSTHORACIQUE

AO= 23mm OG = 43mm SIV= 13mm PP= 11mm

1-Ventricule gauche non dilaté (50 /36mm), non hypertrophié, fonction systolique globale conservée, FE VG = 59%

Pressions de remplissage du VG non élevées

Profil mitral : normal

Pas de thrombus ni anévrisme du VG

2-Oreillette gauche légèrement dilatée, SOG = 18 cm², semble libre d'écho en transthoracique.

3- valve mitrale d'echostructure normale, fuite mitrale garde I, pas de sténose.

4- Pas de fuite ni sténose aortique

5-Cavités droites peu dilatées, rapport VD/VG= 0.8
SOD=18cm²

Insuffisance tricuspидienne grade I, PAPS=18+10=28mmhg, Bonne fonction systolique du VD,

6- pas d'épanchement péricardique

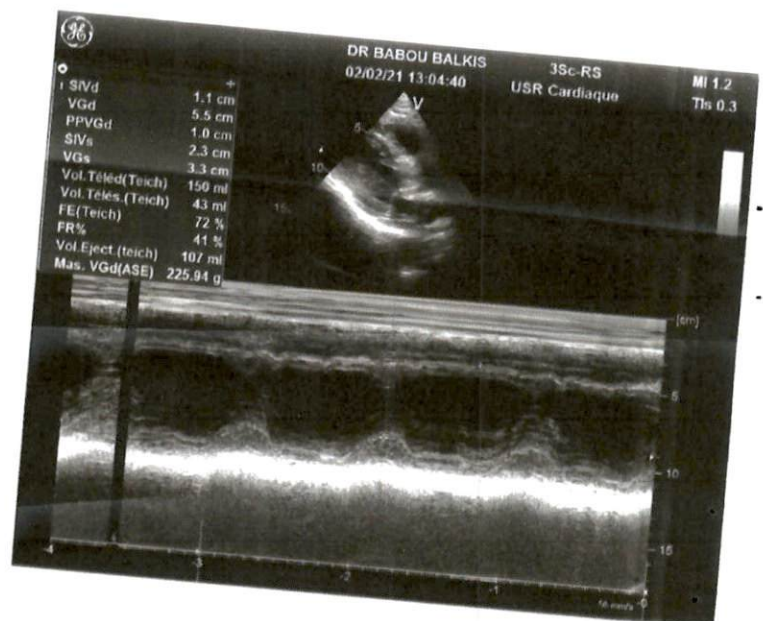
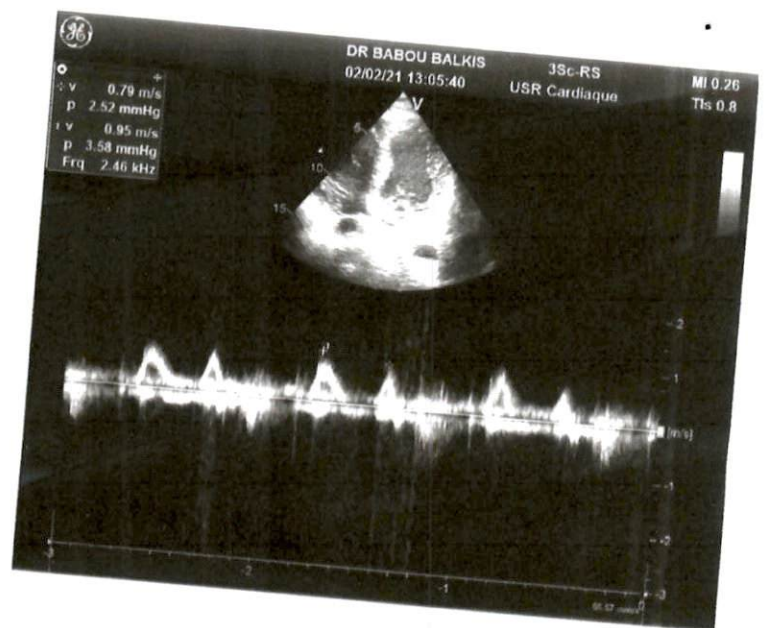
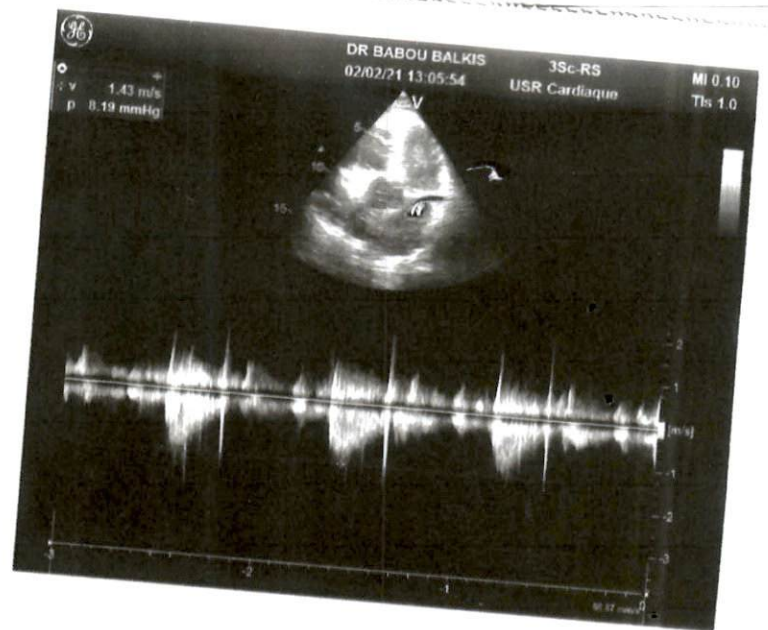
7- VCI non dilatée, mesurant 15mm, compliant

Conclusion :

HVG concentrique Légère

Bonne Fonction systolique globale du VG, FEVG = 59%

Pressions de remplissage du VG non élevées



Dr BABOU Balkis

Nom : CHARIT ABDELGHANI

Sex: Lit No:

Age: Date: 02/02/2021 13:15:10

SN: 0012465 Section:

Cli No.: Case No.:

Fréquence: 1000Hz PR Interval: 193 ms
Temps d'écha 12s QT Interval: 385 ms
FC: 61bpm QTc Interval: 388 ms
P Interval: 108ms P Axis: 52.70°
QRS Interval: 96 ms QRS Axis: -20.40°
T Interval: 233 ms T Axis: 15.30°

Prompt:
Total Battem12 , Battements No12
in gear Sinus mode Target rate. Middling Left axis
deviation, possible old anteroseptal MI, Abnormal ECG.

Docteur:

bpm	61	63	62	62	62	61	61	61	60	62
ms	978	957	975	964	975	988	981	988	1005	971

