

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.



## Declaration de Maladie

N° W19-532505

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1765 Société : R A M

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SADDIQI Noureddine

Date de naissance : 08/04/52

Adresse : Des el Kantara Atlas 1/2  
Ar Mehdi Ben Barka

Tél. : 0661376164 Total des frais engagés : 1000

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/2/2022

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Pontage artère-cœur

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ACPA

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attribution du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 13/2/2022 Le : 13/2/2022

Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-532505

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute  
réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :



# 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
13/2/2021	Comp Ec	300,00		INP : 011181457

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

# 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# 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 canaux, ainsi que le bilan d

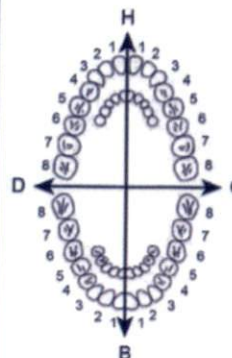
SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient

INP :



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'EXE

**Dr. Sihame EL HARTI**

Spécialiste des Maladies du cœur et des Vaisseaux

Diplômée de la faculté de médecine de Rabat et de Strasbourg

Ancienne cardiologue à l'hôpital Ibn Zohr de Marrakech (Mamounir)



**الدكتورة سهام الحارثي**

إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب بالرباط و بstrasbourg

طبيبة القلب سابقا بمستشفى ابن زهر بمراكش (مامونيا)

**Cabinet d'explorations cardiovasculaires**

ECG

- Echodoppler cardiaque (ETT - ET0)

- Echodoppler vasculaire

- Echocardiographie de stress

- Holter rythmique et tensionnel

- Epreuve d'effort

**إعادة أمراض القلب و الشرايين**

- تخطيط القلب

- الفحص بالصدى للقلب و الأوعية

- قياس الضغط الدموي لمدة 24 ساعة

- تسجيل دقات القلب لمدة 24 ساعة

- تخطيط الجهد

Marrakech, Le 13/2/2021 في مراكش

**FACTURE NUMERO 73/2021**

Dr. Sihame EL HARTI  
Spécialiste des Maladies  
Bd. Dakhla, résidence Dar El Hana, Appt 10,  
1er étage Massira 1C Marrakech  
Tél : 05 24 34 22 34 - GSM : 06 61 64 39 81

- NOM PATIENE : SADDIQI NOUREDDINE
- FACTURE DU : 13/2/2021
- PRESTATION : CONS+ECG+HOLTER RYTHMIQUE
- TOTALE A PAYER : 1000
- MOD DE PAIEMENT : ESPESE

Dr. Sihame EL HARTI  
Spécialiste des Maladies  
Bd. Dakhla, résidence Dar El Hana, Appt 10,  
1er étage Massira 1C Marrakech  
Tél : 05 24 34 22 34 - GSM : 06 61 64 39 81

شارع الداخلية 63 إقامة دار الهناء رقم 10 الطابق الأول ( مقابل للبنك الشعبي ) قبل قنطرة الأحباس القديمة - المسيرة 1 - مراكش

Bd. Dakhla, résidence Dar El Hana, Appt 10, 1<sup>er</sup> étage, Massira 1 (en face Banque Populaire) - Marrakech.

Tél : 0524 34 22 34 - EN CAS D'URGENCE GSM : 0661 64 39 81 - E-mail : elhartisihame@yahoo.fr



## COMPTE RENDU D'ECHODOPPLER CARDIAQUE

Nom : SADDIQI NOUREDDINE

Date de l'examen : 13/02/2021

Indication : PAC + récurrence d'ACFA

QUALITE DE L'EXAMEN : échogénéicité correcte

VENTRICULE GAUCHE : VG de taille normale à 53mm de DTD, de cinétique globale homogène conservée, FE VG Simpson à 73%. Pic de S à 8.9cm/s, E/A <1, E/E'=11.8/7.35

OREILLETTE GAUCHE : dilatée à 30cm<sup>2</sup>, libre d'écho anormal

VENTRICULE DROIT : de dimensions normales, pic de S à 10.6cm/s

OREILLETTE DROITE : normale, VCI à 24mm, bien compliant

VALVE MITRALE : assez fine, IM centrale minime

VALVE AORTIQUE : tricuspide flux systolique à 1.6m/s. Aorte ascendante non dilatée à 37mm

VALVE TRICUSPIDE : fine

PERICARDE : sec

### CONCLUSION :

Fonction systolique du VG normale FE VG à 73%.

Pressions de remplissage modérément élevées

Dilatation assez importante de l'OG

Absence de thrombose intracardiaque

Cavités droites normales. Absence d'HTAP

Absence de valvulopathie significative

Dr S EL HARTI

Dr. Sina EL HARTI  
Spécialiste des Maladies  
Cardiovasculaires  
Bd. Pacha Rés. D. EL HARTI  
1<sup>er</sup> étage, Messine  
Marrakech  
Tel : 05 24 43 22 74 - 05 24 43 39 81

Dr. Sihame EL HARTI

Spécialiste des Maladies du cœur et des Vaisseaux  
Diplômée de la faculté de médecine de Rabat et de Strasbourg  
Ancienne cardiologue à l'hôpital Ibn Zohr de Marrakech (Mamounia)



الدكتورة سهام الحارثي

إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين  
خريجة كلية الطب بالرباط و بستراسبورغ  
طبيبة القلب سابقا بمستشفى ابن زهر بمراكش (مامونيا)

## COMPTE RENDU D'ECHODOPPLER CARDIAQUE

**Nom :** SADDIQI NOUREDDINE

**Date de l'examen :** 13/02/2021

**Indication :** PAC + récidence d'ACFA

**QUALITE DE L'EXAMEN :** échogénéicité correcte

**VENTRICULE GAUCHE :** VG de taille normale à 53mm de DTD, de

cinétique globale homogène conservée, FE VG Simpson à 73%. Pic de S à 8.9cm/s,

$E/A < 1$ ,  $E/E' = 11.8/7.35$

**OREILLETTE GAUCHE :** dilatée à 30cm<sup>2</sup>, libre d'écho anormal

**VENTRICULE DROIT :** de dimensions normales, pic de S à 10.6cm/s

**OREILLETTE DROITE :** normale, VCI à 24mm, bien compliant

**VALVE MITRALE :** assez fine, IM centrale minime

**VALVE AORTIQUE :** tricuspide flux systolique à 1.6m/s. Aorte ascendante non dilatée à 37mm

**VALVE TRICUSPIDE :** fine

**PERICARDE :** sec

### CONCLUSION :

Fonction systolique du VG normale FE VG à 73%.

Pressions de remplissage modérément élevées

Dilatation assez importante de l'OG

Absence de thrombose intracardiaque

Cavités droites normales. Absence d'HTAP

Absence de valvulopathie significative

**Dr S EL HARTI**



# Dr Sihame ELHARTI

## ECG

Nom : SADDIKI NOUR EDDINE

Age :

Clinique N :

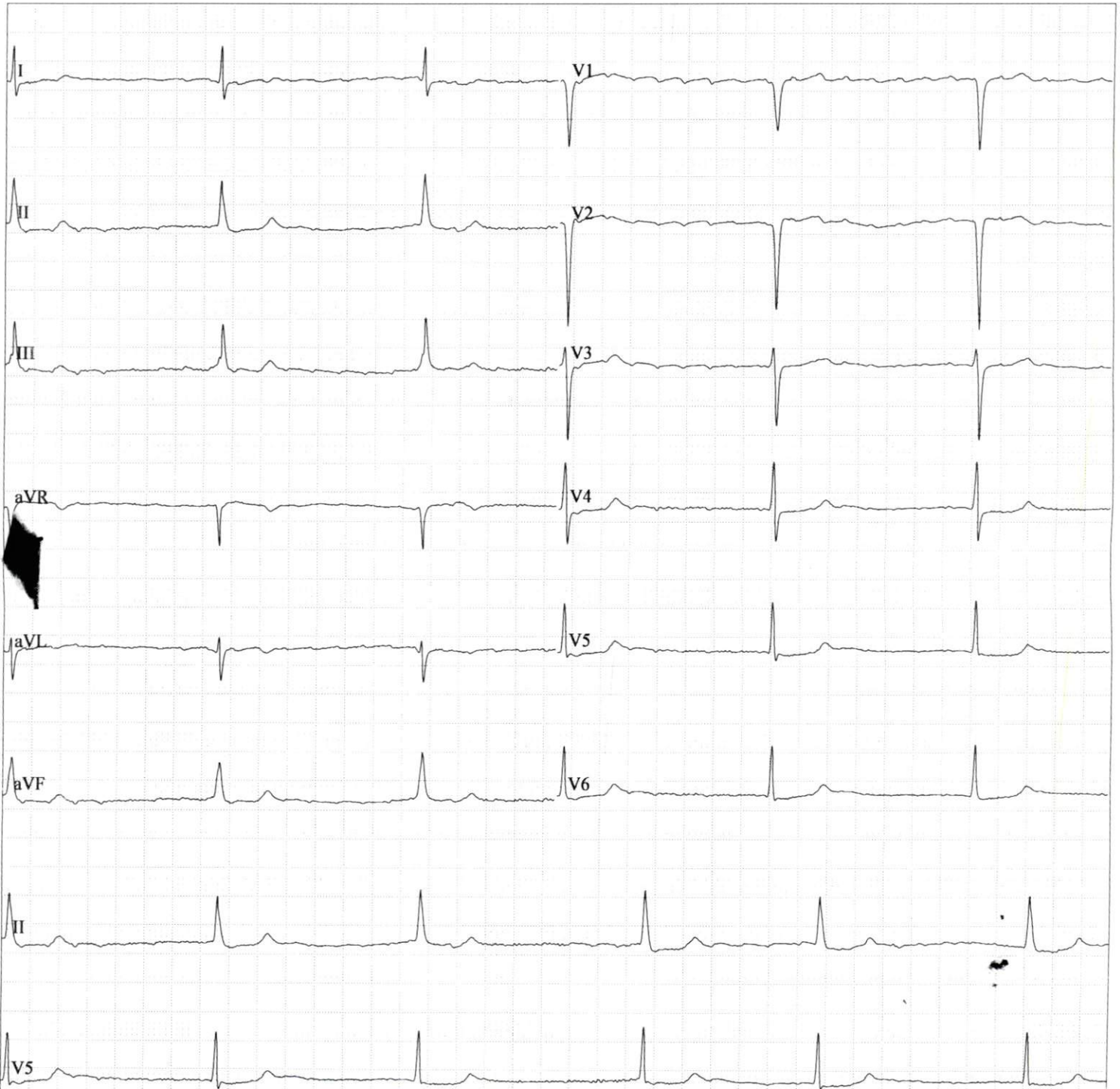
Section :

SN : 0010953

Case No. :

Lit No. :

Date : 01/01/2009 5:30:6



00:00

AC IIR 50Hz/DFT/EMG

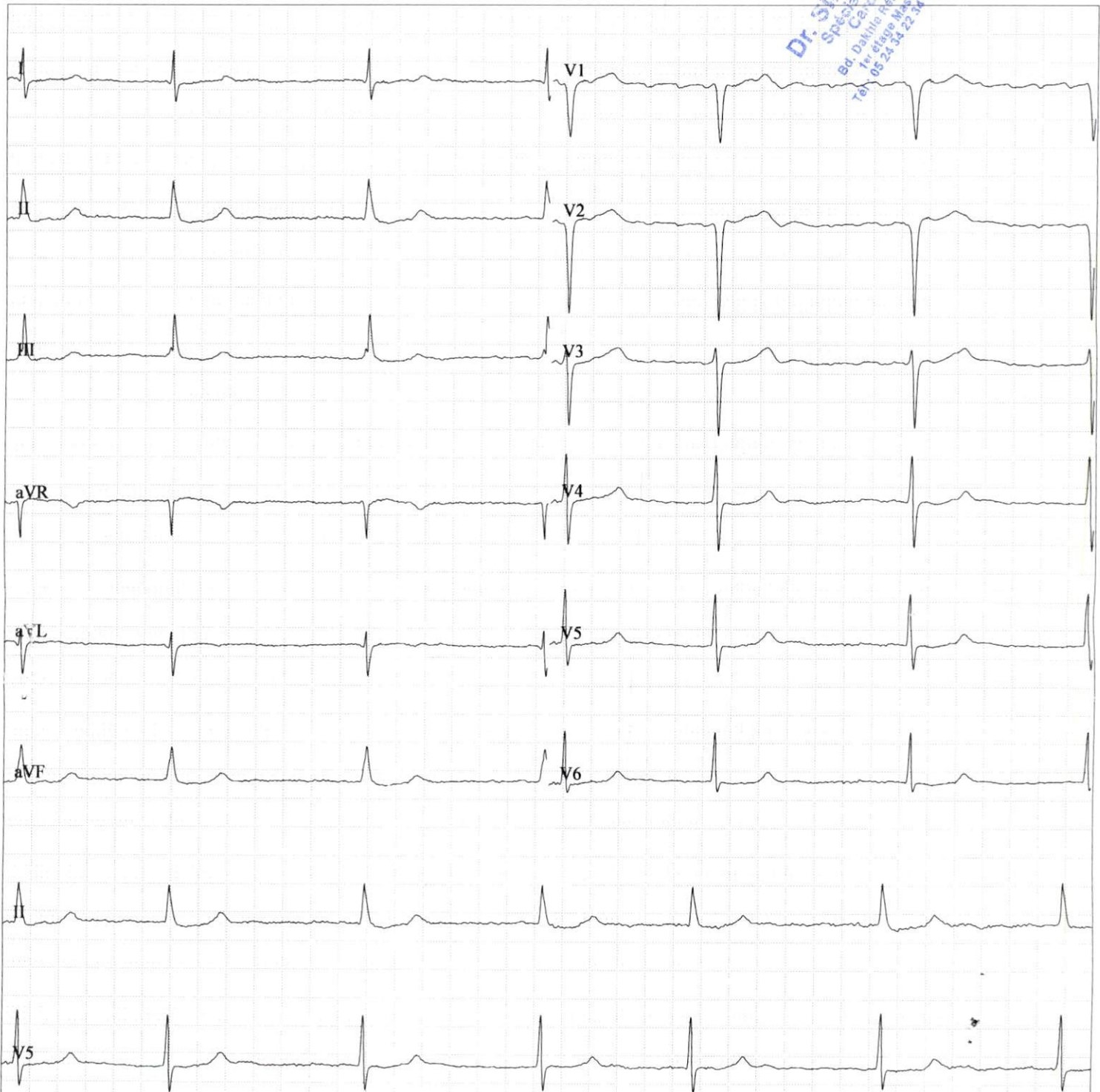
25mm/s 10mm/mV

Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	--
Temps d'écha	219s	QT Interval:	472 ms
FC:	48bpm	QTc Interval:	419 ms
P Interval:	--	P Axis:	--
QRS Interval:	91 ms	QRS Axis:	89.20°b
T Interval:	200 ms	T Axis:	71.60°b

Prompt:

Signature Medecin :





00:00

AC IIR 50Hz/DFT/EMG

25mm/s 10mm/mV

Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	--
Temps d'écha	97s	QT Interval:	494 ms
FC:	42bpm	QTc Interval:	415 ms
P Interval:	--	P Axis:	--
QRS Interval:	94 ms	QRS Axis:	93.70°
T Interval:	228 ms	T Axis:	52.60°

Prompt:

TA

Signature Medecin :