

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.



Declaration de Maladie

N° W19-532505

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1765

Société : RAMI

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SADDIQI Noureddine

Date de naissance : 08/04/52

Adresse : Res. El Kantara Atlas 1/2

Av Mehdi Ben Barka

Tél. : 0661376164

Total des frais engagés : 1000

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/2/2021

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie :

Prontage autre consultation

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'adjudicataire 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 : 13/02/2021 Le : 13/2/21

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 :

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
13/2/1981	Consultation ECU	300120	INF : 10111814577	DRG 13/2/1981 Cardio 24 Soc. Cardiol. Res. Dan. 1. Usin. 2. Stage Med. 3. Gyn. 24/3/81

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
<i>Siham Spécialiste en Radiologie Rd. Umm Al Rassas - G.M.C. 05-24-53-22-34 - GSM: 05-24-53-22-34</i>	13/9/2021	Eti	700,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHÉRENT

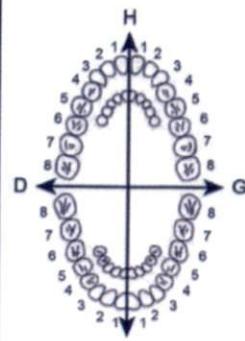
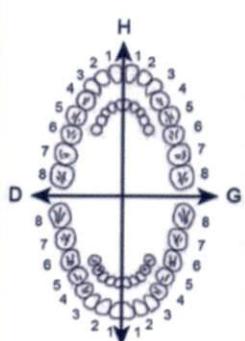
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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	INP : []
				Coefficient des travaux []
				Montants des soins []
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				Début d'exécution []
				Fin d'exécution []
				Coefficient des travaux []
				Montants des soins []
				Date du devis []
				Date de l'exécution []

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. Sihamé EL HARTI

Spécialiste des Maladies du cœur et des Vaisseaux

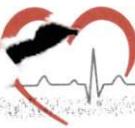
Diplômée de la faculté de médecine de Rabat et de Strasbourg

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

Cabinet d'explorations cardiovasculaires

ECG

- Echodoppler cardiaque (ETT - ETO)
- Echodoppler vasculaire
- Echocardiographie de stress
- Holter rythmique et tensionnel
- Epreuve d'effort



الدكتورة سهام الحارثي
إختصاصية في أمراض القلب والشرايين
دريجة كلية الطب بالرباط و بستراتسبرغ
طبيبة القلب سابقاً بمستشفى ابن زعير بمراكش (مامونيا)

عيادة أمراض القلب والشرايين

- تحضير القلب

- الفحص بالصدى للقلب والأوعية

- قياس الضغط الدموي لمدة 24 ساعة

- تسجيل دقات القلب لمدة 24 ساعة

- تحضير الجهد

Marrakech, Le

١٣ / ٢ / ٢٠٢١

Dr. Sihamé EL HARTI
Spécialiste des Maladies Cardio-vasculaires
Bd. Dakhlia, résidence Dar El Hana, Appart. 10, 1^{er} étage, Massira 1 en face Banque Populaire - 40000 Marrakech
Tél : 0524 34 22 34 - GSM : 0661 64 39 81

FACTURE NUMERO 73/2021

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

Dr. Sihamé EL HARTI
Spécialiste des Maladies Cardio-vasculaires
Bd. Dakhlia, résidence Dar El Hana, Appart. 10, 1^{er} étage, Massira 1 en face Banque Populaire - 40000 Marrakech
Tél : 0524 34 22 34 - GSM : 0661 64 39 81

COMPTE RENDU D'ECHODOPPLER CARDIAQUE

Nom : SADDIQI NOUREDDINE

Date de l'examen : 13/02/2021

Indication : PAC + récidive d'ACFA

QUALITE DE L'EXAMEN : échogénicité 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 30cm², libre d'écho anormal

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

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

VALVE MITRALE : assez fine, IM centrale minime

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

VALVE TRICUSPIDÉ : 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





COMPTE RENDU D'ECHODOPPLER CARDIAQUE

Nom : SADDIQI NOUREDDINE

Date de l'examen : 13/02/2021

Indication : PAC + récidive d'ACFA

QUALITE DE L'EXAMEN : échogénicité 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 30cm², 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 : tricuspidé 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

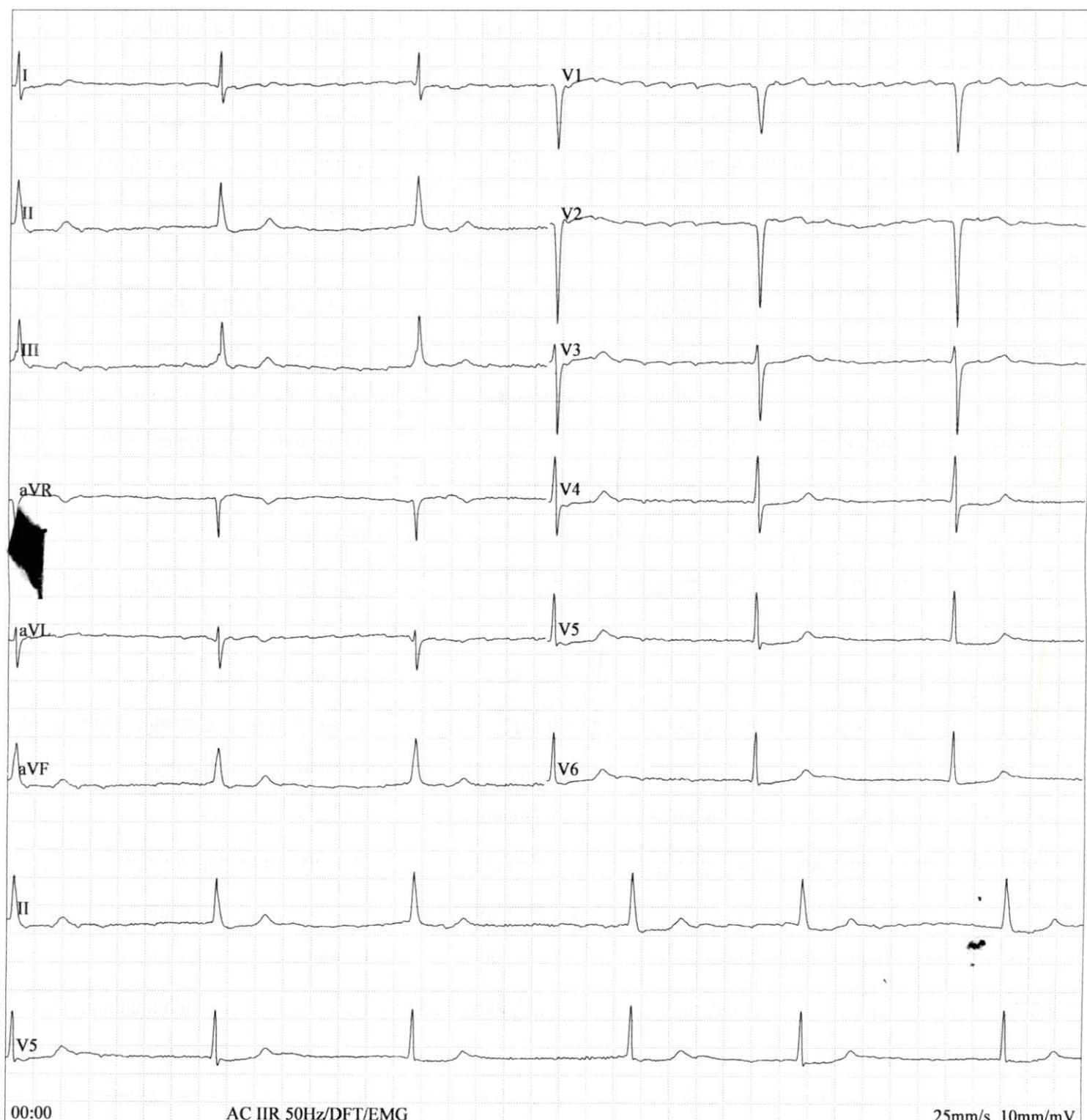
ECG

Nom : SADDIKI NOUREDDINE
SN : 0010953 Case No. :

Age :

Clinique N :

Section :



00:00

AC IIR 50Hz/DFT/EMG

25mm/s 10mm/mV

Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	--	Prompt:
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°Cb	
T Interval:	200 ms	T Axis:	71.60°Cb	

Signature Medecin :

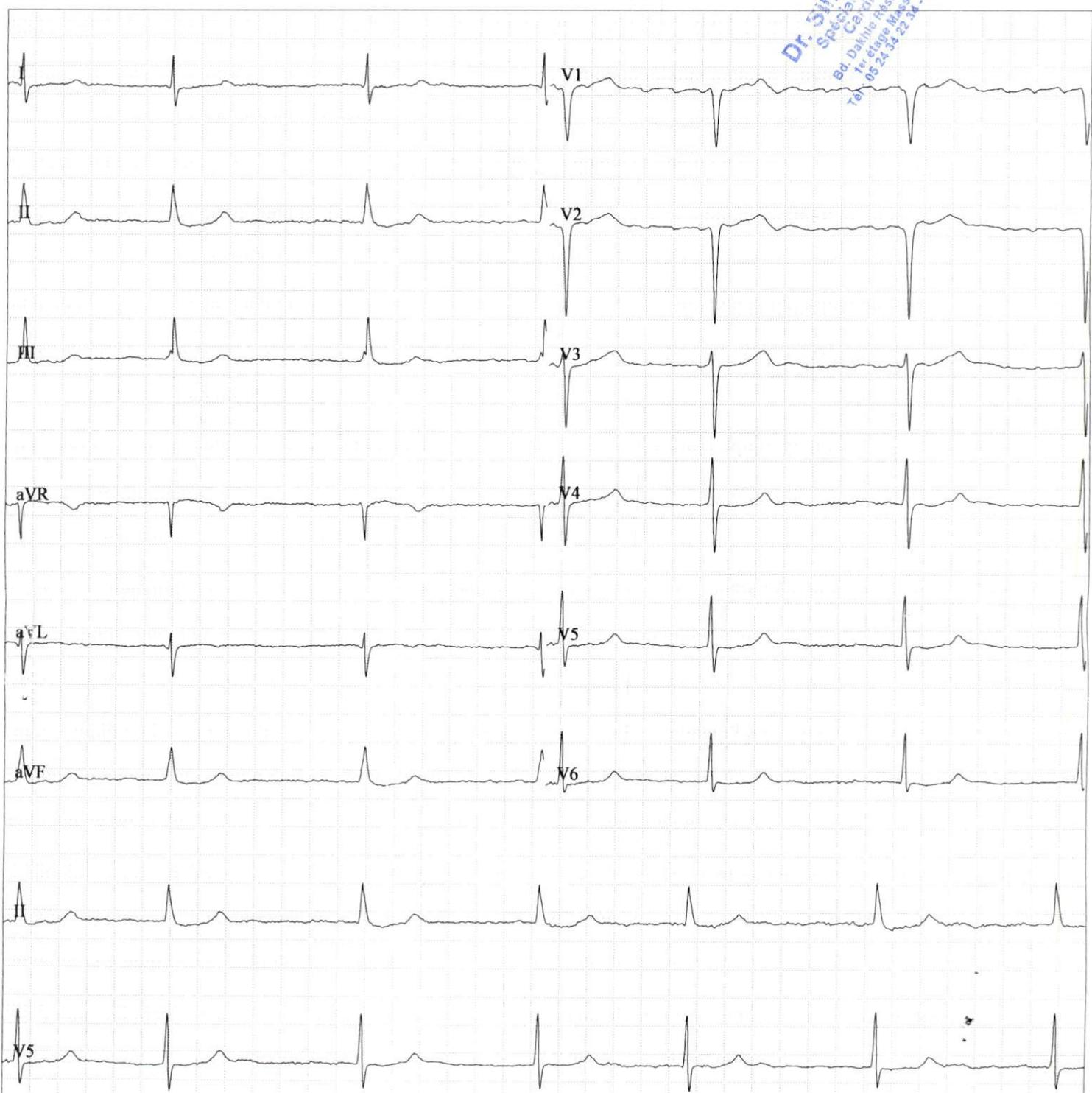
Dr Sihame ELHARTI

ECG

Nom : SADDIKI NOUREDDINE
SN : 0010911 Case No. :

Age :
Lit No. :

Clinique N :
Date : 01/01/2009 14:28
Section : *Dr. Sihame EL HARTI*
Spécialité : Cardiologie
Bord de la Mer Casablanca - Maroc
Téléphone : 05 24 34 22 24
Fax : 05 24 34 22 24
e-mail : sihame_elharti@yahoo.fr



Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	--	Prompt:
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°Cb	
T Interval:	228 ms	T Axis:	52.60°Cb	

Signature Medecin :