

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.

Diagnostique 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

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
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



67688

Déclaration de Maladie : N° P19- 0000119

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05732 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SAIDI Abderrahmane Date de naissance : 02-01-1960
Adresse : RES. NATA A. IM44. APT 14. WIAM - CASA
Tél. : 0609/75400 Total des frais engagés : 2244,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/03/2021
Nom et prénom du malade : SAIDI Abderrahmane Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Douleur précardiale + dyspnée
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

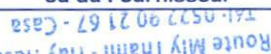
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CASABLANCA
Signature de l'adhérent(e) : SAIDI

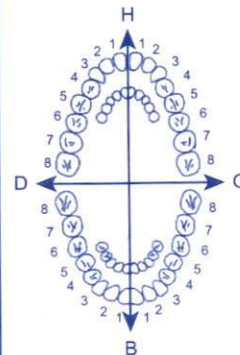


RELÈVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
3-7 MAR 2022	C2x 1516		300.00	
3-7 MAR 2022	K80		900.00	
3-7 MAR 2022	1580		900.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/03/13	07.47

[illegible][illegible][illegible]

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
					COEFFICIENT DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION



	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

A human karyotype showing 22 pairs of autosomes and sex chromosomes (X and Y). The chromosomes are arranged in pairs, numbered 1 through 22, and labeled with X and Y. The diagram is divided into four quadrants by a vertical line (H) and a horizontal line (D). The top half shows pairs 1 through 11, and the bottom half shows pairs 12 through 22. The sex chromosomes are shown as a pair of X chromosomes.

DATE DU
DEVIS

DOCTEUR JOUNDY CHAKIB

CARDIOLOGUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté
de Médecine de Lille (France)

Diplômé d'Etudes Spéciales de
Pathologie Vasculaire Varices
Ex. Médecin Attaché au C.H.U
de Lille

39, Bd. Rahal El Meskini

Tél.: C. 05 22 31 64 13 / 05 22 31 75 13

Fax : 05 22 44 46 10

D. 05 22 52 08 03 - GSM : 06 61 17 34 48
Casablanca



الدكتور جندي شبيب

إختصاصي في أمراض القلب
و الدورة الدموية

خريج كلية الطب بليب فرنسا
طبيب ملحق سابقا بالمركز الصحي
الجامعي بليب

39, شارع رجال المسكيني

الهاتف ع. : 05 22 31 64 13 / 05 22 31 75 13

فاكس : 05 22 44 46 10

م : 05 22 52 08 03

المحمول : 06 61 17 34 48 - الدار البيضاء

Casablanca, le :

31/03/2021

DR. JOUNDY CHAKIB
PHARMACIE POLYCLINIQUE
58, Route Mly Thami - Hay Hassan
Tél: 0522 90 21 67 - Casa

Saidi Abdelhamid

99,00

28,80

46,60

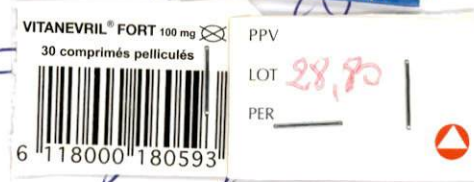
144,40

Relaxium 375

Vitanevit F

Géluprane 500

2x8/10



DOCTEUR JOUNDY CHAKIB

CARDIOLOGUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté
de Médecine de Lille (France)

Diplômé d'Etudes Spéciales de
Pathologie Vasculaire Varices
Ex. Médecin Attaché au C.H.U
de Lille

39, Bd. Rahal El Meskini

Tél.: C. 05 22 31 64 13 / 05 22 31 75 13

Fax : 05 22 44 46 10

D. 05 22 52 08 03 - GSM : 06 61 17 34 48
Casablanca



الدكتور جندي شكيب

إختصاصي في أمراض القلب
و الدورة الدموية

خريج كلية الطب بليك فرنسا
طبيب ملحق سابقا بالمركز الصحي
الجامعي بليك

39, شارع رجال المسكيني

الهاتف ع. : 05 22 31 75 13 / 05 22 31 64 13

فاكس : 05 22 44 46 10

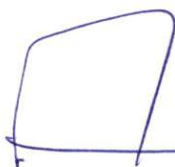
م : 05 22 52 08 03

المحمول : 06 61 17 34 48 - الدار البيضاء

Facture

Casablanca, le :

31/03/2011



Genji Abdenemad

FcB - Doffler
Cardiac Care
New cat D05
900 D05

Dr. JOUNDY CHAKIB
CARDIOLOGUE
39, Boulevard Rahal El Meskini
Casablanca
Tél. C. 05 22 31 64 13 / 31 75 13

DOCTEUR JOUNDY CHAKIB
CARDIOLOGUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté
de Médecine de Lille (France)

Diplômé d'Etudes Spéciales de
Pathologie Vasculaire Varices
Ex. Médecin Attaché au C.H.U
de Lille

39, Bd. Rahal El Meskini

Tél.: C. 05 22 31 64 13 / 05 22 31 75 13

Fax : 05 22 44 46 10

D. 05 22 52 08 03 - GSM : 06 61 17 34 48
Casablanca



الدكتور جندي شبيب

إختصاصي في أمراض القلب
و الدورة الدموية

خريج كلية الطب بليك فرنسا
طبيب ملحق سابقا بالمركز الصحي
الجامعي بليك

39. شارع رجال المسكيني

الهاتف ع. : 05 22 31 75 13 / 05 22 31 64 13

فاكس : 05 22 44 46 10

م : 05 22 52 08 03

المحمول : 06 61 17 34 48 - الدار البيضاء

Facture

Casablanca, le :

31/03/2021

*A. Sidi
Abdelmoumen*

*Edouard
Varela
TSR
Neuf cent 205
900 205*

*Dr. JOUNDY CHAKIB
CARDIOLOGUE
39, Boulevard Rahal El Meskini
Tél. C. : 05 22 31 64 13 / 05 22 31 75 13*

Images report: 10 images

GE Healthcare Hospital
Ultrasound Laboratory

Name **saidi, abdassamad**
Birthdate
Patient Id **SAIDIAB_11170**
Sex
Height
Weight
BSA
BP

Date **31/03/2021**
Tape
Sonographer **Default user**
Referral Dr.
Diagnosis Dr.

Image 1

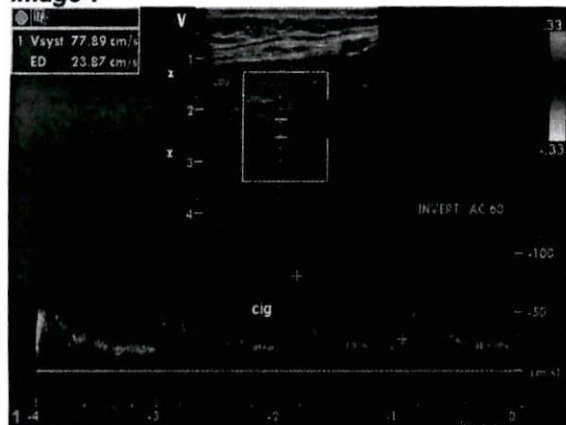


Image 2

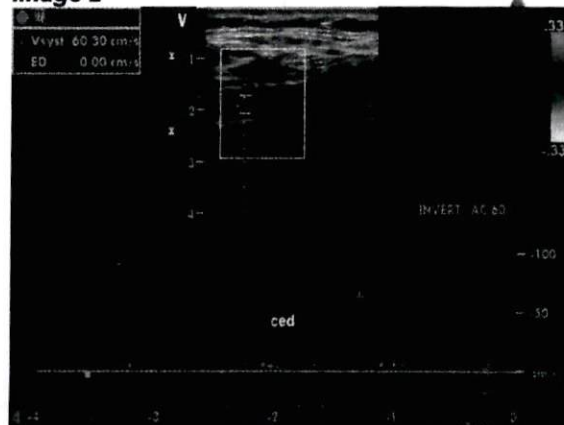


Image 3

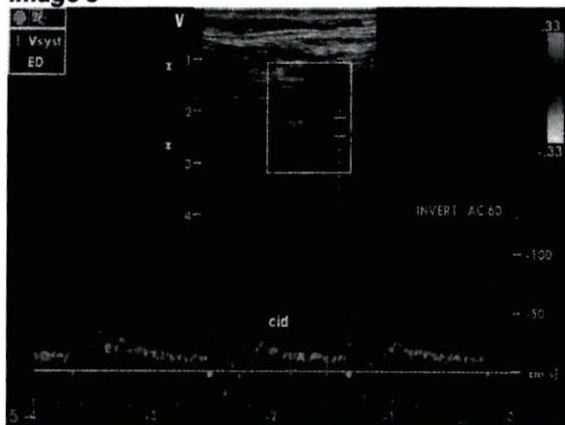
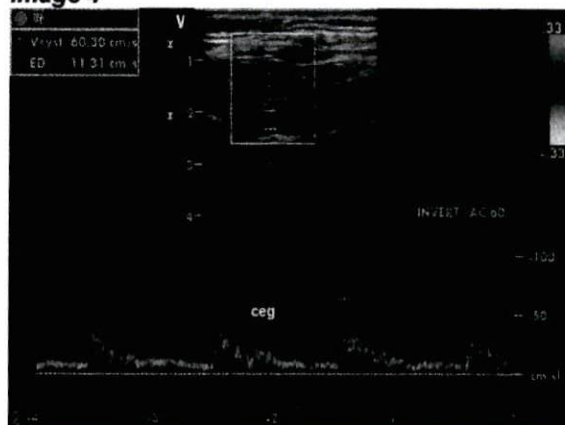


Image 4



Print Date: 3/31/2021

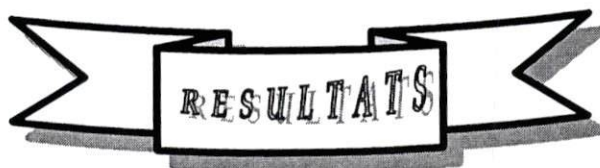
DOCTEUR JOUNDY CHAKIB
CARDIOLOGUE
Spécialiste Diplômé de la Faculté
De Médecine de Lille (France)

Diplômé d'Etudes Spécialistes de
Pathologie Vasculaire Varices
Ex. Médecin Attaché au CHU

39, Bd Rahal El Meskini
Tél : C.05 22316413 / 0522317513
Fax 05 22 44 46 10
GSM 0661173448
CASABLANCA

LE : 31.03.2021

Echographie doppler des vaisseaux du cou de
Mr Saidi Abdessamad



Echo doppler des troncs supra aortiques normal

Dr Joundy



LE : 31.03.2021

Echographie doppler cardiaque de Mr Saidi abdessamad

Renseignements cliniques :

Aorte

Diamètre télédiastolique : 32 mm

Sigmoïdes : Qualité

Ecartement Systolique : 21 mm

Valves mitrales

Grande valve

Qualité

Amplitude de

Insuffisance mitrale grade I

Pente EF

Valve

Qualité

Délai ACM

Diamètre Télésystolique

OG : 55 mm

Rapport

AO : mm

Ventricule Gauche

Diamètre télédiastolique : 57 mm

Diamètre Télésystolique : 36 mm

Officient D'éjection : 38 %

Fraction d'éjection : 67 %

Vitesse moyenne de raccourcissement

Septum intraventriculaire

Déplacement

Epaisseur télédiastolique : 10 mm TS = 15 mm

Paroi postérieure

Déplacement

Epaisseur Télédiastolique : 13 mm TS = 22 mm

Ventricule droit

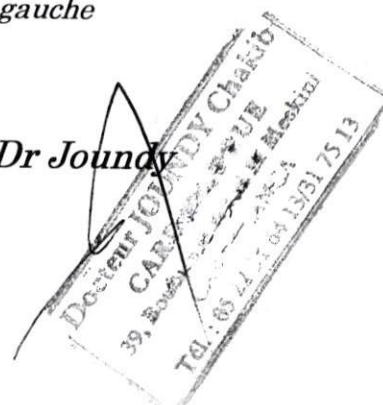
Diamètre télédiastolique 34 mm

Péricarde :

RESULTATS

- HTAP = 42 mm Hg
- Insuffisance mitrale grade I
- Fraction d'éjection = 67 %
- Cavités cardiaques de dimensions normales.
- Bonne cinétique segmentaire et globale du ventricule gauche
- Bonne fonction systolique du ventricule gauche.
- Pas de thrombose intra cardiaque.

Dr Joundy



Images report: 10 images

GE Healthcare Hospital
Ultrasound Laboratory

Name **saidi, abdessamad**
Birthdate
Patient Id **SAIDIAB_10727**
Sex
Height
Weight
BSA
BP

Date **31/03/2021**
Tape
Sonographer **Default user**
Referral Dr.
Diagnosis Dr.

Image 1

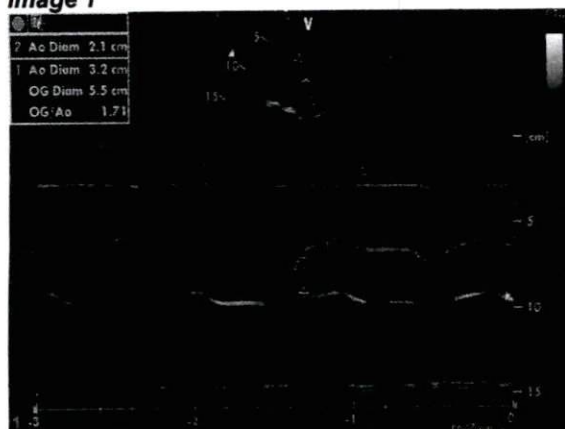


Image 2

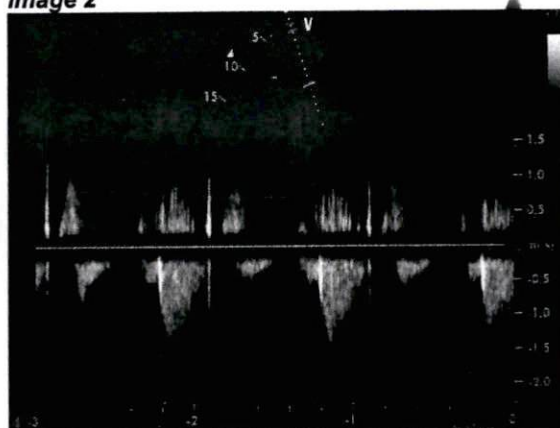
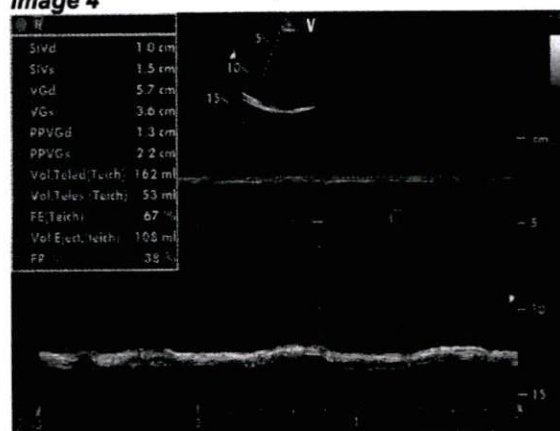


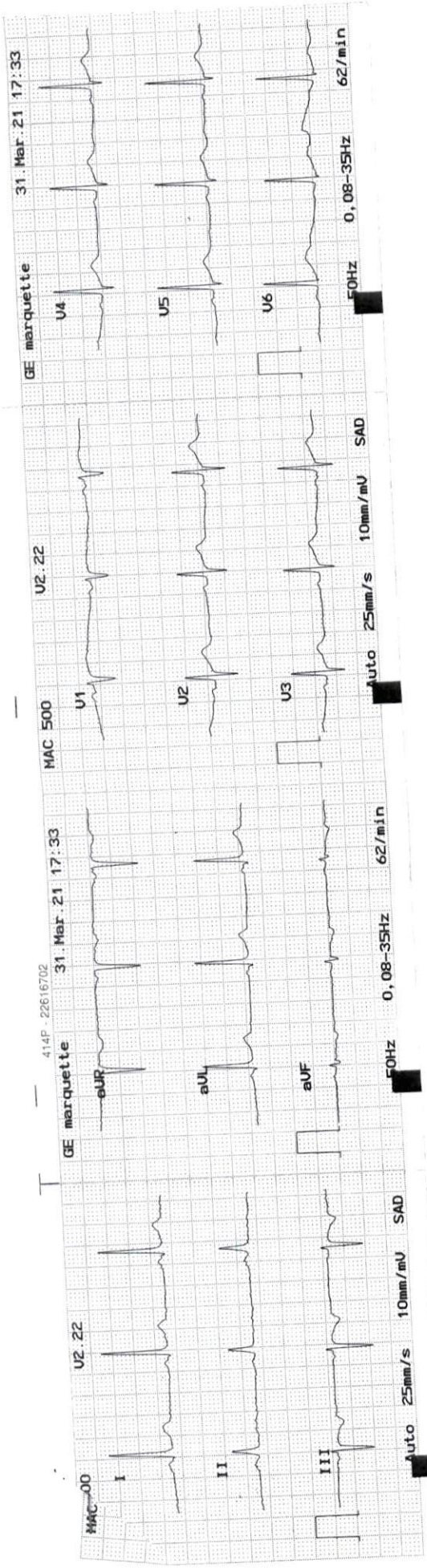
Image 3



Image 4



Print Date: 3/31/2021



DOCTEUR JOUNDY CHAKIB

CARDIOLOGUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté
de Médecine de Lille (France)

Diplômé d'Etudes Spéciales de
Pathologie Vasculaire Varices
Ex. Médecin Attaché au C.H.U.
de Lille



الدكتور جندى شكيب

إختصاصي في أمراض القلب
والدورة الدموية

خريج كلية الطب بليل فرنسا
طبيب ملحق سابقا بالمركز الصحي
الجامعي بليل

ELECTROCARDIOGRAMME

Nom de Malade : M. Saidi Abdessamad

Casablanca, le : 31 MAR 2021

39, شارع رجال المسكني - الهاتف م. : 05 22 31 75 13 / 05 22 31 64 13 - فاكس : 05 22 52 08 03 / 05 22 44 46 10 - المسمول : 06 61 17 34 48
39, Bd Rahal El Meskini - Tél.: C. 05 22 31 64 13 / 05 22 31 75 13 - Fax : 05 22 44 46 10 - D. 05 22 52 08 03 - GSM : 06 61 17 34 48 - Casa