

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.



Déclaration de Maladie

N° W19-587731

69983

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

4856

Société :

RAM -

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

G HABBAR

MOSTAFA

Date de naissance :

18/05/61

Adresse :

Tél. :

0661 96513

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE
Rés. RIBH "D", Angle Bd Bir Anzarane
Rue Caid Achtar (à côté de Agence INWI)
Quartier Maârif - Casablanca
Tél: 0522 99 70 48 - Fax: 05 22 99 20 87

Date de consultation :

27/04/2021

Nom et prénom du malade :



Lien de parenté :

Nature de la maladie :

En cas d'accident précisez les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'atté 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

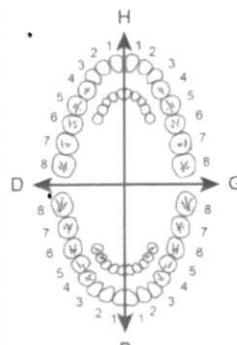
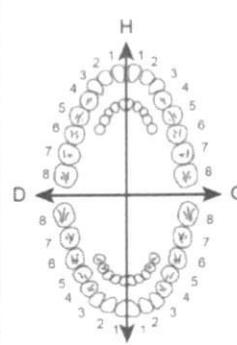
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, 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 —————— G 00000000 00000000 35533411 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS	
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L



Casablanca, le :

26/04/2021

Nom et prénom : BENBOUROU Karima

Avis cardio Pré anesthésie-Echographie cardiaque

Renseignement Clinique :

- Age : 60 ans
- Antécédents Histo coloscopique - ANID
- Type d'intervention : carcinome sein G
mastectomie partielle
- Traitement en cours :

Galrus Song

Dr TALIBI HASSAN

Docteur AARAB ADDI

Docteur Addi AARAB
Médecin Anesthésiste Réanimateur
Traitement de la Douleur
Centre International d'Oncologie - Casablanca
Tél: 05 22 77 81 81/Fax: 05 22 99 65 74

4, route de l'Oasis rue des Alouettes
Casablanca

Tél. : 0522 77 81 81

Fax : 0522 99 65 74

E-mail : info@ciocasablanca.ma

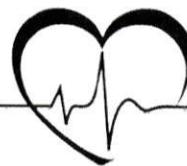
Site web : www.ciocasablanca.ma

AKDITAL
Acteur de Santé

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE
Cardiologie Générale et Interventionnelle

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
و علاج القلب التداخلي

NOM : BENDOUROU KARIMA DATE: 27/04/2021

NOTE D'HONORAIRES

Consultation et ecg = 300 DH.

Echographie doppler cardiaque= 800 DH.

Total = mille cent dirhams.

Dr. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE
RIBH "D" Angle Bd Bir anzarane
Caid Achtar (à Côte de Agence Inwi)
Quartier Maârif - Casablanca
99 20 88 - Fax: 05 22 99 20 87

Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir anzarane Rue Caid El Achtar, (A côté Agence Inwi) 1er étage Quartier Maârif - Casablanca
إقامة ربع « د » زاوية شارع بيرانزران وزنقة قائد الأسطر (قرب وكالة انوي) الطابق الأول حي المعارف - الدار البيضاء

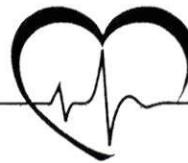
Tél : 05 22 99 20 88 - Fax : 05 22 99 20 87 - Urgence : 06 55 12 73 13 - Email : DrAmineLaabi@gmail.com

N° d'autorisation : 11010 - N° de Patente : 35802624

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRE

عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

Dr Mohamed Amine LAABI



دكتور محمد أمين لاعبي

CARDIOLOGUE

Cardiologie Générale et Interventionnelle

حاصل على شهادة في أمراض القلب والشرايين
طبيب القلب التداخلي

Nom : BENDOUROU KARIMA

Date : 27/04/2021

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE

Motif : diabète. Evaluation fevg.

Fonction ventriculaire gauche normale. FEVG= 70 % simpson.

Pas de trouble franc de la cinétique VG.

Ventricule gauche non dilaté DTDVG=48 mm, non hypertrophié SIVd= 8mm

Aorte thoracique initiale non dilatée. Oreillette gauche non dilatée. Sog= 13 cm².

Anévrisme du SIA à 13 mm.

Pas de valvulopathie notable.

Pressions de remplissage VG normales. E/A<1.

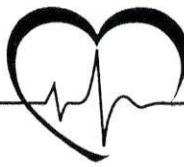
Cavités droites non dilatées. Pas d'HTAP sur l'IT. PAPS=30mmhg

VCI 14 mm compliant.

Pas d'épanchement péricardique.

Conclusion : Fonction ventriculaire gauche normale. Pas de valvulopathie notable.

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE
Cardiologie Générale et Interventionnelle

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
و علاج القلب التداخلي

NOM: BENDOUROU KARIMA

DATE: 27/04/2021

Cher ami,

Je vous remercie de m'avoir adressé Madame BENDOUROU KARIMA 60 ans en prévision de sa chirurgie pour néoplasie du sein gauche.

TA = 100/70 mmhg droite. FC=82 /mn. SAT= 95 % AA.

Pas d'antécédents cardiovasculaires connus.

DNID traitée depuis 6 ans sous galvus.

Pas d'angor, dyspnée 2- 3/4 NYHA habituelle, pas de syncope, pas de palpitations ressenties.

L'examen cardiaque est sans anomalie notable.

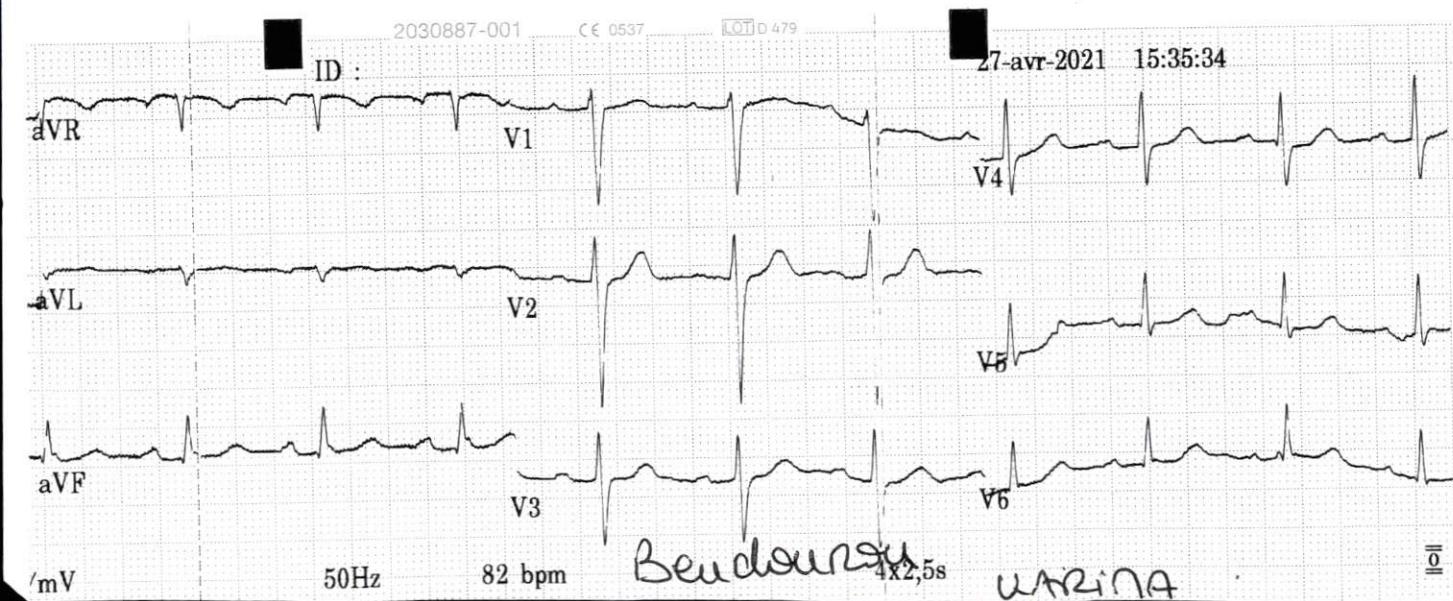
L'ECG s'inscrit en rythme sinusal, sans troubles significatifs de la repolarisation.

A L'ETT on retrouve une FEVG à 70 %.

AU TOTAL : évaluation cardiovasculaire sans anomalie notable.

Sincèrement

Dr. M. A. LAABI
Rue Caid Achaïd, Casablanca - Maroc
Tél: 0522 99 20 88 - Fax: 0522 99 20 87
E-mail: DrAmineLaabi@gmail.com



Vital Signs™
Dr. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE
 Rés. RIBH "D", Angle Bd Bir Anzarane
 Rue Caid Achaâr, Casablanca
 Quartier Maârif Casablanca
 Tél: 0522 99 20 88 - Fax: 05 22 99 20 87

Fréq. ventr. 82 bpm
 Durée QRS 94 ms
 QT/QTc 380/443 ms
 Intervalle PR 214 ms
 Durée P 114 ms
 Intervalle RR 731 ms
 Axes P-R-T 75 72 65