

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.

N° M21- 048822

Optique 72746 Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 578 Société : *Retraite*
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : BOUMEHDI MOHAMMED
 Date de naissance : 1944
 Adresse : Maroc 1 Rue 6 N° 45 Béni Mellal
 Tél. : 0522210862 Total des frais engagés : 300,00 + 800,00 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

DR. BENAPRES Fatima Zahra
Cardiologue
Bd El Qods Rés Addamane A23 N°2
Casablanca - Tel.: 05 22 89 27 50

Cachet du médecin : *HTA*

Date de consultation : 19/05/2021

Nom et prénom du malade : SABIR Halima Fg BOUMEHDI Age : *50*

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *HTA*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : *01 JUIN 2021*

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 : *Maroc*

Le : *01 JUIN 2021*

Signature de l'adhérent(e) : *Boumehdi*



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
19/05/2021	Cg + E.CG		300 DH	Dr. BENABBE S. Fatima-Zahra Cardiologue Bd El Qods Béz. Addamane A23 N°2 Casablanca - Tel.: 05 22 87 27 50
20/05/2021	Echo-doppler Cardiaque		800 DH 1100 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de l

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
			<input type="text"/>	
		</td		

DOCTEUR BENABBES Fatima zahra
CARDIOLOGUE

NOTE D'HONORAIRES

Casablanca le : 19/05/2021

Je soussigné Dr Benabbes Fatima Zahra avoir reçus la somme

De : Mille cent dirhams (1100DH)

De la part de : M SARIR Halima Ep BOUMAHDI

Et ce pour :

*Consultation + électrocardiogramme :

*Echo doppler cardiaque

*Echo doppler vasculaire :

*Holter tensionnel :

*Holter rythmique :

Total : 1100DH

BD ElQods res Addamane A 23 n° 2 INARA
Gsm : 067459191 e mail : cardiofz@yahoo.com

Dr. BENABBES Fatima Zahra
Cardiologue
Bd ElQods res Addamane A 23 n° 2
Casablanca
Tel: 022872750
Fax: 022872750

ID: 1242
SABIR EP BOUMAHDI, HALIMA
FEMME --- NON PRÉCISÉ
TAILLE: --- cm POIDS: --- kg TA: ---/---
TRAITEMENT:
OPÉRATEUR:
NOTES:

19/05/2021 11:15
FC: 68
PR: 150
QRSd: 84
QT/QTc: 390/404
QTcB: 415
QTcF: 406
R v5-6 /S v1 1,23/0,93
Sok-Lyon: 2,16
AXES: 48/32/30

bpm
ms
ms
ms
ms
ms
mV
mV
°

Non confirmé

Dr. BENABBES Fatima-Zahra
Cardiologue
Bd El Qods Rés. Addamane A23 N°2
Casablanca - Tél.: 05 22 87 27 50



DOCTEUR BEN ABBES FATIMA-ZAHRA

CARDIOLOGUE

ECHOCARDIOGRAMME DOPPLER

NOM et PRENOM : SABIR EP BOUMAHDI HALIMA
ECHOGENECITE : médiocre

AGE : 68ans
DATE : 19 / 05 /2021--

DIMAMETRES AURICULO-VENTRICULAIRES

VD	280 mm	- %ep.SIV	
VG	DTS :30mm DTD : 43 mm	- % ep . PP	
SIV	DTS : 15 mm	- Fr de racc	
PP	DTS : 15 mm	- Fr d'ej	77 %
DIMENSION OG	25 mn	- DC	
DIAMETRE AORTE INIT	30 mm OUV S : 18 mm	- Fréq. C	

ETUDE ECHOGRAPHIQUE

- VG** : Dimensions normales, bonne fonction systolique (simpson biplan) , cinétique globale et segmentaire normale .pressions de remplissage basses
- VD** : Dimensions normales, libre d'échos .bonne fonction systolique TAPSE à 18mm
- OG** : Dimensions normales ;pas de thrombus .
- MITRALE** : Normale ,pas de prolapsus .
- AORTE** : Sigmoïdes structure normale ,pas de coarctation ,bonne ouverture systolique .
- TRICUSPIDE** : Structure normale.
- PERICARDE** : Sec.

ETUDE DOPPLER

FLUX MITRAL : E/A<1.

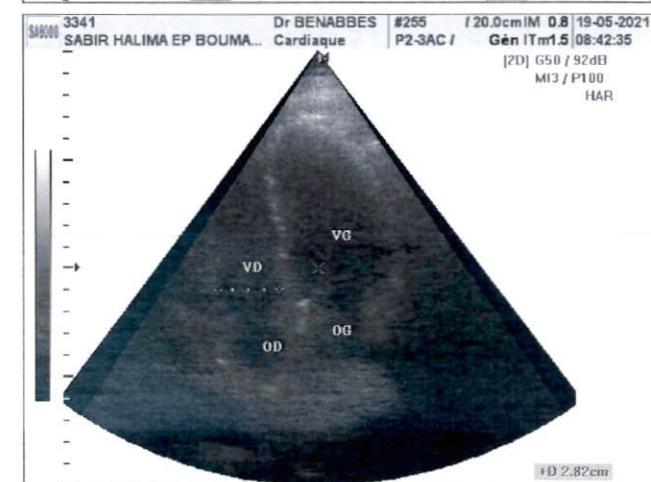
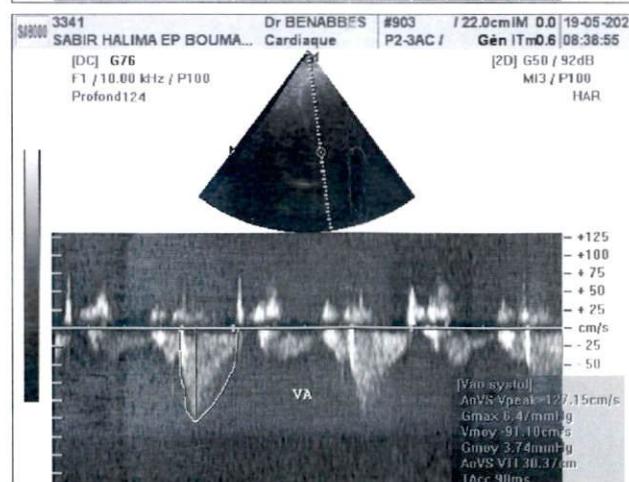
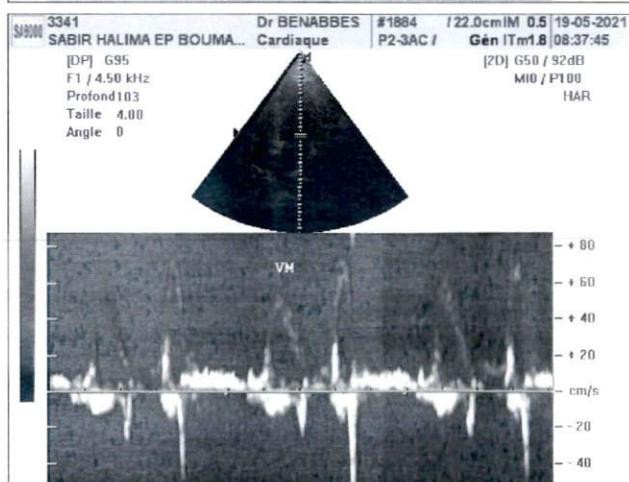
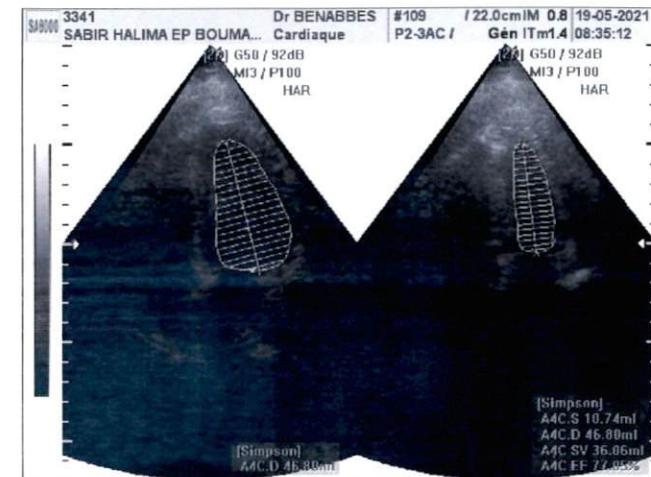
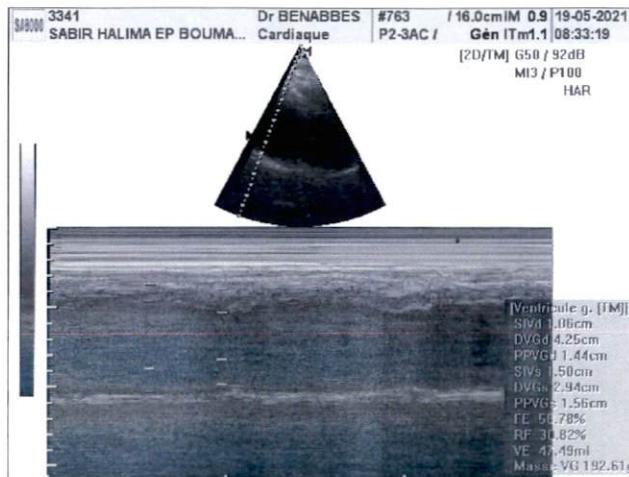
FLUX AORTIQUE : normal .gradient moyen à 3,7mmHg

FLUX TRICUSPIDE : Petite IT physiologique , PAP systolique à 20 mnHg).

CONCLUSION :

ECHO DOPPLER CARDIAQUE COULEUR NORMALE PAR RAPPORT A L'AGE .

Dr. BENABBES Fatima-Zahra
Cardiologue



Docteur **BENABBES** *Fatima-zahra*

CARDIOLOGUE

AVIS CARDIO

Casablanca 24 /05/2021

L'examen cardio-vasculaire de Me BOUMAHDI HALIMA est normal

TA = 130/80 mmHg sous traitement anti HTA

ECG = rythme sinusal régulier à 67 /mn normal par ailleurs

ECHO DOPPLER CARDIAQUE : VG de dimensions et fonction systolique normales
FE à 77% ; écho doppler normale par ailleurs

Conclusion :

Pas de contre indications cardio vasculaires pour la chirurgie

Signature :

Dr. BENABBES Fatima Zahra
Cardiologue
Bd El Qods rési Addamane A23 N°2
Casablanca - Tél : 05 22 87 27 50

DOCTEUR BENABBES Fatima zahra
CARDIOLOGUE

NOTE D'HONORAIRES

Casablanca le : 19/05/2021

Je soussigné Dr Benabbes Fatima Zahra avoir reçus la somme

De : Mille cent dirhams (1100DH)

De la part de : M SABIR Halima Ep BOUMAHDI

Et ce pour :

*Consultation + électrocardiogramme :

*Echo doppler cardiaque

*Echo doppler vasculaire :

*Holter tensionnel :

*Holter rythmique :

Total : 1100DH

Dr. BENABBES Fatima Zahra
Cardiologue
BD EIQods res Addamane A 23 n° 2 INARA
Gsm :067459191 e mail :cardiofz@yahoo.com Casablanca
Tel:022872750

22/05/2021
N° 2750