

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## éducation :

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.

## ntaire :

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 de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)

84752

## Déclaration de Maladie : N° P19-0013406

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3110

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZAID LARBI

Date de naissance : 01.01.45

Adresse : 90 My AL MAHDI BP 440 ALAAROU CNADON

Tél. : 06 61 558 08 Total des frais engagés : 15000 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

PR. NACER CHRAÏBI  
Cardiologue  
34, Rue Chafiq Achaykh  
CASABLANCA - Tel: 0622.98 12 52

Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : ..... Age: .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Athérosclérose, Diabète T2

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 17/09/21

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## 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

## 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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a 3D grid with 12 vertices. The top vertex is labeled 'H'. The bottom vertex is labeled 'B'. The leftmost vertex is labeled 'D'. The rightmost vertex is labeled 'G'. The other 8 vertices are labeled with numbers 1 through 8, representing the grid points.

0000041E	0140000E
00000000	00000000
<b>D</b>	<b>G</b>
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Professeur Nacer CHRAIBI

الدكتور ناصر الشراibi

Maladies du Cœur et des Vaisseaux

أمراض القلب و الشرايين

Ex Chef du Service de Cardiologie

au CHU Ibn Rochd de Casablanca

Résidence Espace Palmier

34 Rue Charan Achaykh

Casablanca

Telephone : 0522.98.12.52 الهاتف :

Télécopie : 0522.99.19.43 الفاكس :

Sur Rendez-vous

INP 091043026  
ICE : 001714601000090

رئيس قسم أمراض القلب سابقا  
بالمركز الجامعي ابن رشد

إقامة فضاء التخييل  
زنقة شرم الشيخ 34  
الدار البيضاء

Casablanca le .....

17 - 9 - 21

## NOTE D'HONORAIRES

Mr/Mme .....

*Faid Laabi*

DOIT LA SOMME DE 1500 DHS POUR

CONSULTATION SPECIALISEE AVEC ECG :

200 ..... dh

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE DOPPLER COULEUR :

650 ..... dh

ECHOGRAPHIE DOPPLER COULEUR des T.S.A. :

600 ..... dh

ECHOGRAPHIE DOPPLER COULEUR Veineux des MI ..... dh

ECHOGRAPHIE DOPPLER COULEUR ARTERIEL des MI ..... dh

MESURE AMBULATOIRE DE LA TENSION ARTERIELLE ..... dh

HOLTER E.C.G. ..... dh

payé oui non X

Pr NACER CHRAIBI

PR NACER CHRAIBI  
Cardiologue

34, Rue Charan Achaykh  
CASABLANCA - Tel: 0522.98.12.52



**GE Medical Systems**

Pr Nacer CHRAIBI  
34 RUE CHARAM ACHAYKH  
(212) 522 98 12 52  
(212) 522 99 19 43

### Rapport Cardiaque - Complete

#### Information Patient

Nom: ZAID, LARBI  
ID: 33833210917 1  
Né(e) le:  
Taille:  
Poids:

Sexe: M  
Age:  
ASC: 0.00 m<sup>2</sup>  
BP:

Date d'Examen: 17 Sep 2021  
Cassette:  
Compteur: 0:00:00  
Médecin Référent:

2D

		VG Vd 4C Simp 76.98 cm <sup>3</sup>	FE 4C Simp. 55.24 %
Mode-M		VG Vs 4C Simp 34.46 cm <sup>3</sup>	

Ouv. VA	1.90 cm	SIVd	1.44 cm	VG Vd Teich	141.7 cm <sup>3</sup>	VGd MasseASE 249.9 g
DAO	2.99 cm	SIVs	1.61 cm	FR% M	46.81 %	VGs MasseASE 120.8 g
D OG	4.37 cm	VGd	5.41 cm	FEcub	84.95 %	
OG/AO	1.46	VGs	2.88 cm	FE, M Teich	77.73 %	
FR% M	46.81 %	PPVGd	0.86 cm	VG Vs Teich	31.55 cm <sup>3</sup>	
		PPVGs	1.04 cm			

Doppler

VA	VM	VT	VP
			VPulm Vd

Raison de l'examen:

*Diminution VG nbs -*

Commentaires:

*FE 55% -*

Diagnostic:

*Abs. de trouble de la contractilité*

Opérateur:

Médecin:

*Abs. d'atteinte valvulaire -  
Petite insuff. mitrale centrale.  
HVG septale  
modérée.*

*Pr Nacer CHRAIBI  
34 RUE CHARAM ACHAYKH  
(212) 522 98 12 52*



**GE Medical Systems**

Pr Nacer CHRAIBI  
34 RUE CHARAM ACHAYKH  
(212) 522 98 12 52  
(212) 522 99 19 43

### Rapport Vasculaire

#### Information Patient

Nom: ZAID, LARBI  
ID: 33833210917 1  
BP:

Age:  
Né(e) le:

Date d'Examen: 17 Sep 2021  
Médecin Référent:

2D		Doppler	
A VGd 4C	25.38 cm2	FC	75
A VGs 4C	14.98 cm2		
FE 4C A-L	55.99 %		
FE 4C Simp.	55.24 %		
VE 4C A-L	46.20 cm3		
VE 4C Simp	42.52 cm3		
VG Vd 4C Simp	76.98 cm3		
VGlong.d 4C	6.63 cm		
VG Vs 4C Simp	34.46 cm3		
VGlong.s 4C	5.24 cm		
VG Vd 4C A-L	82.51 cm3		
VG Vs 4C A-L	36.31 cm3		
DC 4C A-L	3.47 L/min		
DC 4C Simp.	3.19 L/min		

Diagnostic:	Atherosclerose carotidien modérée
Commentaires:	plaques calcifiées non sténosante
Raison de l'examen:	flux et gradients hx

Operateur: Médecin:

Dr. Nacer CHRAIBI  
34 RUE CHARAM ACHAYKH  
CASABLANCA - Tel: 0224 98 12 52

# Nom du Patient ZAID,LARBI

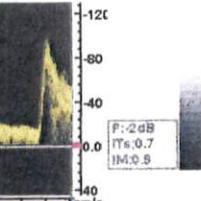
Pr Nacer CHRAIBI  
ZAID,LARBI

1 Vmax = 98.0 cm/s  
Vd = 13.4 cm/s  
Vmin = 0.9 cm/s  
Vmoy = 26.8 cm/s  
IP = 3.8  
IR = 0.86  
S/D = 7.33  
FC = 69  
VTI = 26.45 cm  
Temps Acc= 96.02 msec

Carotide 11:28:47  
ID:33833210917 110L



CPG



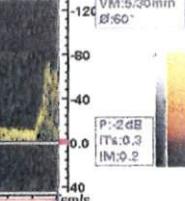
# ID Patient 33833210917 1

Pr Nacer CHRAIBI  
ZAID,LARBI

1 Vmax = 73.0 cm/s  
Vd = 18.7 cm/s  
Vmin = 11.6 cm/s  
Vmoy = 28.5 cm/s  
IP = 2.2  
IR = 0.74  
S/D = 3.90  
FC = 69  
VTI = 28.96 cm  
Temps Acc= 104.0 msec

Carotide 11:30:28  
ID:33833210917 110L

CIG

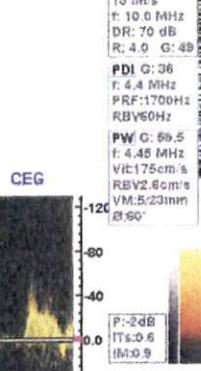


Pr Nacer CHRAIBI  
ZAID,LARBI

1 Vmax = 72.1 cm/s  
Vd = 6.2 cm/s  
Vmin = 6.2 cm/s  
Vmoy = 15.1 cm/s  
IP = 4.4  
IR = 0.91  
S/D = 11.57  
FC = 41  
VTI = 22.41 cm  
Temps Acc= 608.1 msec

Carotide 11:31:08  
ID:33833210917 110L

CEG

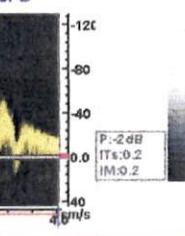


Pr Nacer CHRAIBI  
ZAID,LARBI

1 Vmax = 100.6 cm/s  
Vd = 14.2 cm/s  
Vmin = 14.2 cm/s  
Vmoy = 32.1 cm/s  
IP = 2.7  
IR = 0.86  
S/D = 7.06  
FC = 68  
VTI = 33.09 cm  
Temps Acc= 96.02 msec

Carotide 11:32:17  
ID:33833210917 110L

CPD

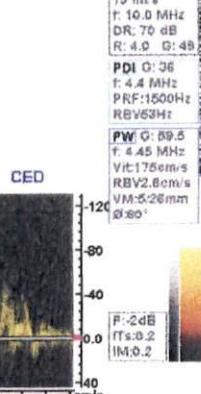


Pr Nacer CHRAIBI  
ZAID,LARBI

1 Vmax = 54.3 cm/s  
Vd = 4.5 cm/s  
Vmin = 4.5 cm/s  
Vmoy = 17.8 cm/s  
IP = 2.8  
IR = 0.92  
S/D = 12.20  
FC = 60  
VTI = 17.67 cm  
Temps Acc= 96.02 msec

Carotide 11:33:10  
ID:33833210917 110L

CED

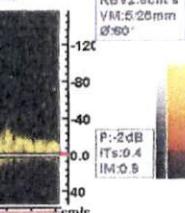


Pr Nacer CHRAIBI  
ZAID,LARBI

1 Vmax = 69.4 cm/s  
Vd = 12.8 cm/s  
Vmin = 5.3 cm/s  
Vmoy = 23.5 cm/s  
IP = 2.7  
IR = 0.82  
S/D = 5.42  
FC = 29  
VTI = 47.97 cm  
Temps Acc= 96.16 msec

Carotide 11:33:48  
ID:33833210917 110L

CID

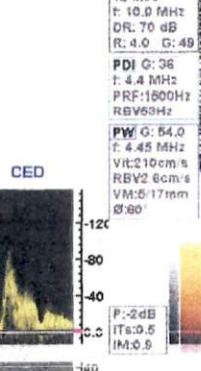


Pr Nacer CHRAIBI  
ZAID,LARBI

1 Vmax = 76.9 cm/s  
Vd = 8.5 cm/s  
Vmin = 8.5 cm/s  
Vmoy = 22.4 cm/s  
IP = 3.0  
IR = 0.89  
S/D = 9.00  
FC = 56  
VTI = 23.88 cm  
Temps Acc= 96.03 msec

Carotide 11:39:20  
ID:33833210917 110L

CED

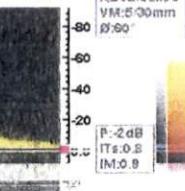


Pr Nacer CHRAIBI  
ZAID,LARBI

1 Vmax = 29.3 cm/s  
Vd = 3.1 cm/s  
Vmin = 3.1 cm/s  
Vmoy = 10.0 cm/s  
IP = 2.6  
IR = 0.89  
S/D = 9.40  
FC = 41  
VTI = 14.52 cm  
Temps Acc= 496.0 msec

Carotide 11:34:48  
ID:33833210917 110L

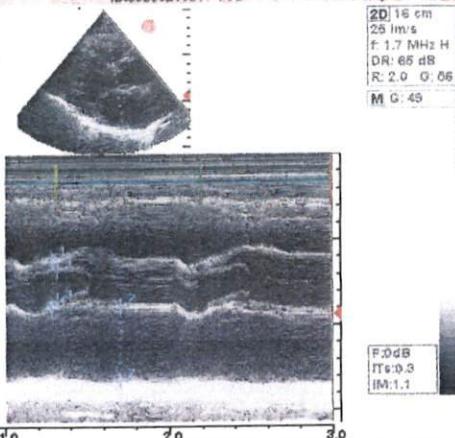
VERT D



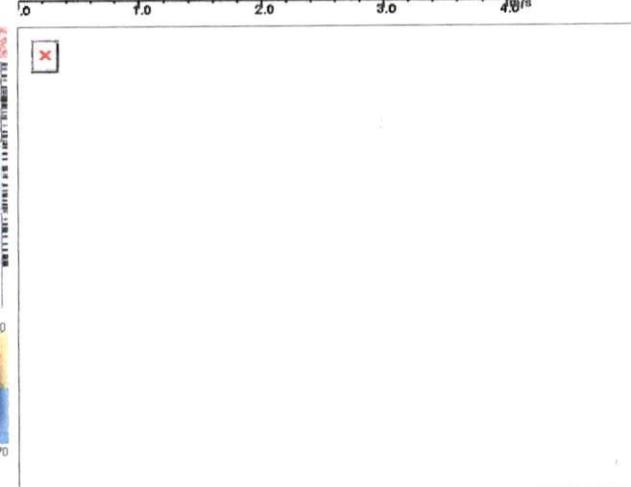
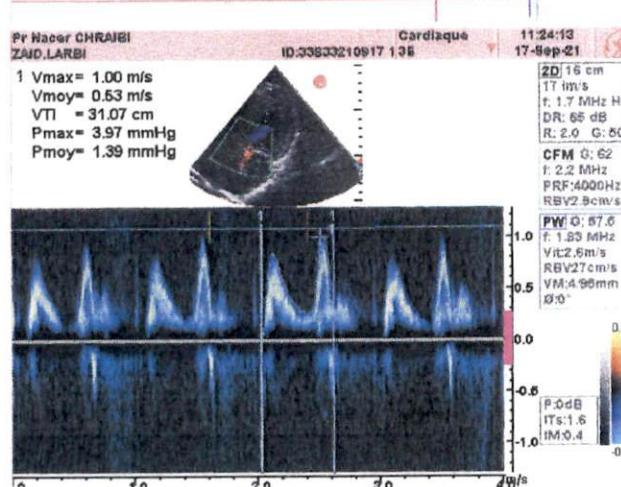
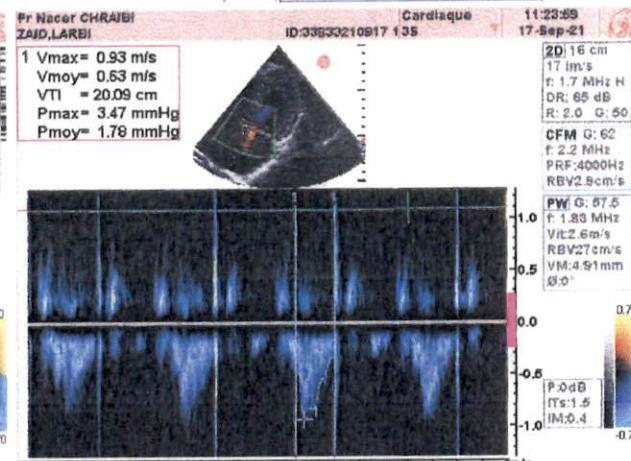
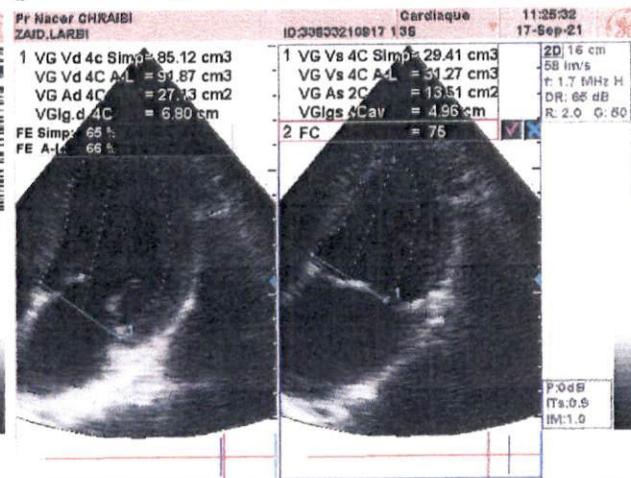
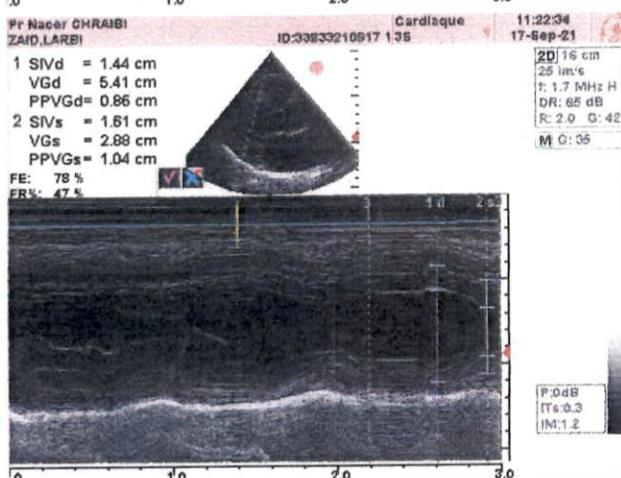
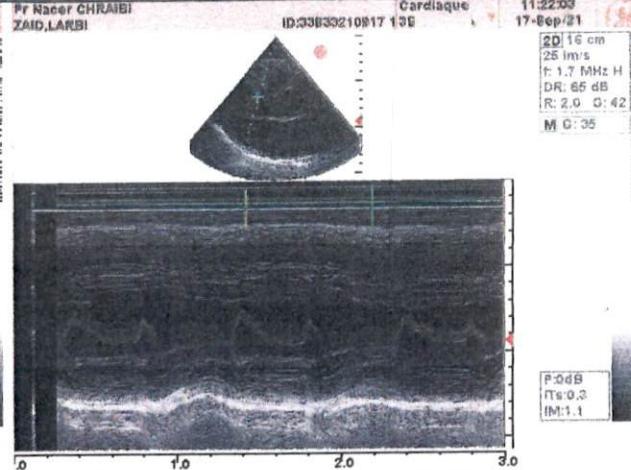
Nom du Patient ZAID,LARBI

Pr Nacer CHRAIBI  
ZAID,LARBI

1 Ao = 2.99 cm  
2 D OG = 4.37 cm  
3 Ouv. VA= 1.90 cm  
OG/Ao: 1.46



ID Patient 33833210917 1



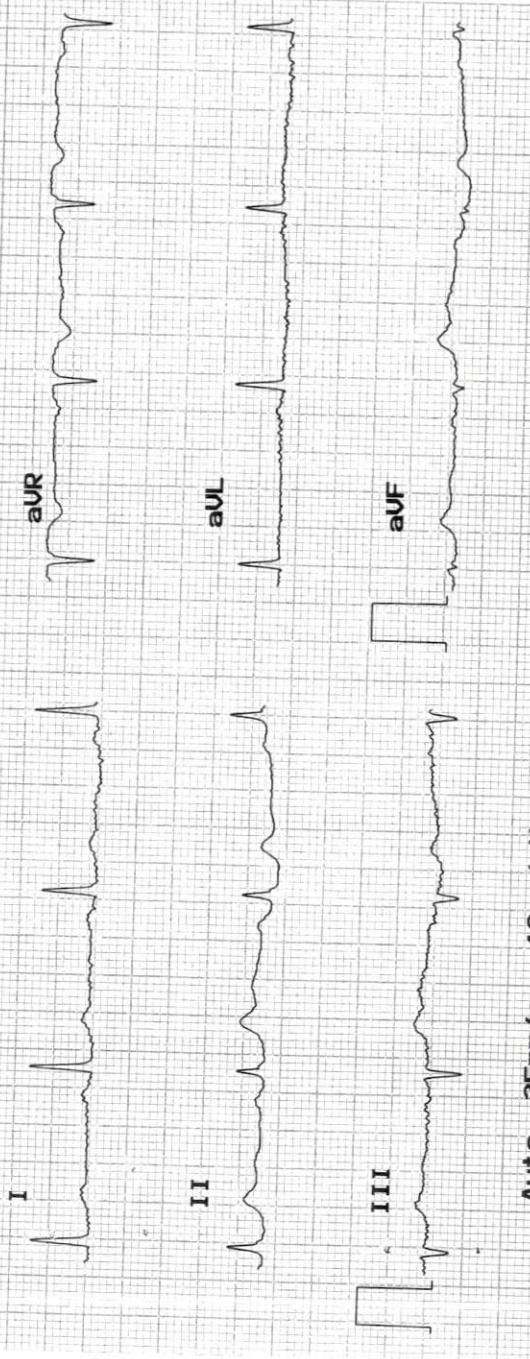
226 167 02

33 598

GE marquette 17 Sep 21 10:42

MAC 500

U2.22



226 167 02

33 598

GE marquette 17 Sep 21 10:42

MAC 500

U2.22

