

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

### rmacie :

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.

### tique :

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.

### dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

### 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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.

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)



## Déclaration de Maladie

N° P19-

048525

85371

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1579 Société : R.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : ref. C.D.B.

Nom & Prénom : Jane Bernada ALLAM

Date de naissance : 11/05/2021

Adresse : 262 Bd. Yacoub El Mansour

Tél. : 0618329710 Total des frais engagés : 1373 DH Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. CRIQUECH Mouad  
Cardiologue

Cachet du médecin :

262 Bd. Yacoub El Mansour  
0662 80 19 75 - 0522 94 09 10

Date de consultation : 11/05/2021

Nom et prénom du malade : BERRADA ALLAN JADAL Age : 66 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : AVC - HTA - coronaropathie

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :





**Docteur Mouad CRIQUECH**  
Spécialiste  
Maladies du cœur et des vaisseaux



**الدكتور معاد كريش**  
اختصاصي  
في أمراض القلب و الشرايين

M<sup>r</sup> Benada  
Allan Jama

11.5.21

205,00

Tavanik 500 (S.V)

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaa Casablanca  
Tavanik 500mg, cp pel b7  
P.P.V : 205,00 DH  
6 118001 080830

1 c/j 17j

R  
Solupred 20

6 118001 040018  
ATROVENT 0,50 mg / 2 ml  
(Bromure d'Ipratropium)  
Solution pour inhalation par nébuliseur  
10 unidoses  
BOTTU S.A. PPV : 68 DH 80

68,80 2 c/j 13j

Avaton (S.V)

Saad BOUMRANE  
PHARMACIE DAR KOUCH  
Route Coliere DAR KOUCH  
Tél. 05 22 94 09 10 - GSM 06 62 80 19 75

R  
CardioAspirine 100 mg 1 c/j

273,80

**Dr. CRIQUECH Mouad**  
Cardiologue

262, Bd. Yaâcoub El Mansour - Casablanca  
Tél. 05 22 94 09 10 - GSM : 06 62 80 19 75



## Facture

11/05/2021

**BERRADA ALLAM JAMAL**

Acte	Honoraire
CONSULTATION+ECG	300,00
ECHO DOPPLER COEUR	800,00
<b>TOTAL</b>	<b>1 100,00</b>

**Somme arrêtée à : un mille cent dirhams**

**Dr. CRIQUECH Mouad**  
*Cardiologue*  
262 Bd. Yaâcoub El Mansour  
0662 80 19 75 - 0522 94 09 10



Compte Rendu d'échocardiographie doppler

Nom, Prénoms : Mr BERRADA ALLAM JAMAL

Date : 11/05/2021

Age : 66 an(s)

Valve Mitrale :

Epaisseur :

Calcifications :

ASV :

Mobilité :

Remaniement :

Score de Wilkins :

Gradient OG-VG moy :

Gradient OG-VG max :

Surface Aortique : - planimétrie

- Doppler

Insuffisance mitral :

Valve Aortique :

Gradient VGAO max :

Gradient VGAO moy :

Surface Aortique planimétrie :

Insuffisance Aortique :

Valve Pulmonaire :

Insuffisance pulmonaire :

Gradient VDAP max :

Gradient VDAP moy :

Valve Tricuspidé :

Insuffisance Tricuspidé :

PAPS : NLE

Surface tricuspidé doppler :

Ventricule Gauche :

VGD : 51 mm

VGS : 34 mm

FR : 34

FE : 63

PPD : 08 mm

PPS : 15 mm

SIVD : 08 mm

SIVS : 13 mm

Ventricule Droit :

DTD : 26 mm

Oreillette Gauche : 31 mm

Aorte : 30 mm

R : 1.03

Flux mitral :

TD : 392 m/s

TRIV :

EV max : 0.29 m/s

AV max : 0.38 m/s

E/A : 0.77

Péricarde :

Décollement postérieur : 0

Décollement antérieur : 0

CONCLUSION :

VG DE TAILLE ET DE FONCTION SYSTOLIQUE NORMALE  
TROUBLE DE LA RELAXATION  
CINETIQUE SEGMENTAIRE NORMALE  
PAS DE VALVULOPATHIE

Dr. CRIQUECH Mouad  
Cardiologue  
262 Bd. Yacoub El Mansour  
0662 80 19 75 - 0522 94 09 10

