

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- 042927

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1574

Société : RAM - MUPRAS

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ABOU EL HOUUDA Abelellatif

Date de naissance :

1950

Adresse :

Hay Yasmina II Rue 52 N° 15 Ain Chok
CASA

Tél. : 06 61 777 666

Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

23/09/04

Nom et prénom du malade :

JED

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

i de colite

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) :

Jed B



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
23/09/2021			300DH	
14/10/2021			300DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
14/01/2024 N° curex	16/01/2024	800000

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'OD.

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DFVIS

Cardiologue Interventionnel
Hypertension Artérielle
Exploration Cardiovasculaire
Echographie Cardiaque et Vasculaire
Ancien Assistant des Hôpitaux de Paris



أخصائي في أمراض القلب و الشرايين
وال عمليات التدخلية للقلب
الضغط الدموي
الصدى بالألوان للقلب و الشرايين
أستاذ سابق بمستشفيات باريس

Casablanca, Le

Omar CHAOUI ROQI
Cardiologue Interventionnel
Hypertension Artérielle
Exploration Cardiovasculaire
Echographie Cardiaque et Vasculaire
Ancien Assistant des Hôpitaux de Paris

٢٠١٢١٤٦

الدار البيضاء، في

٢٠١٢١٤٦٣٦

Retour

cela va

٨٥٥٦

DR OMAR CHAOUI ROQI
Cardiologue Interventionnel
en Cathéterisme Cardiaque
Boulevard Driss El Harti 583
S' accéder Patisserie Naval
Casablanca (tél 05 22 56 00 56)

Le ventricule droit a une cinétique globale et une taille normales.

AU TOTAL :

- VG Non dilaté , HYPERKINETIQUE , la FEVG est à 68 %
- PAS DE VALVULOPATHIE MITRO AORTIQUE SIGNIFICATIVE.
- Pas d'épanchement péricardique.
- PAS D' HTAP .
- P REMPLISSAGES NORMALES .

Dr. O. CHAOUI

Dr. Omer CHAOUI DO
en Cardiologie Spécialiste
à la clinique Sainte-Présentine
à Casablanca (Maroc) Tél: 0522-505050

COMPTE RENDU D'ECHO DOPPLER CARDIAQUE COULEUR

Nom&Prénom : JIED AICHA

Indications : PRE OP COLON . Date : 14/10/2021

Aorte : 28 mm
OG : 16 cm²

OVA: 20 mm

Valves mitrales :

Onde $E \approx 0.7$

On the E. : 0.7 m/s

Chap. 11. 311

IDE :

Ventricule gauche :

Diamètre télédiastolique : 45 Mm

Diamètre télésystolique : Mm

Fraction d'éjection : 68 %

Contractilité globale bonne

contractilité segmentaire

bonne

Septum inter ventriculaire 12 Mm

Part. postérieure :
Ventricule Droit : Mm

Valves pulmonaires : Normales

Valves tricuspides : Normales

Commentaires :

L'aorte ascendante est de calibre normal, les sigmoïdes aortiques NORMALES, leur cinétique et leur ouverture sont conservées.

L'oreillette gauche est normale à 16 cm² et il n'a pas été individualisé de thrombus à l'échographie de ce jour.

La valve mitrale est NORMALE. La surface mitrale est normale.

Le ventricule gauche est de taille normale, HYPERKINETIQUE la fonction ventriculaire gauche systolique est normale à 68 %.

Le ventricule droit a une cinétique globale et une taille normales.

AU TOTAL :

- VG Non dilaté , HYPERKINETIQUE , la FEVG est à 68 %
- PAS DE VALVULOPATHIE MITRO AORTIQUE SIGNIFICATIVE.
- Pas d'épanchement péricardique.
- PAS D' HTAP .
- P REMPLISSAGES NORMALES .

Dr. O. CHAOUI

Dr. Omar CHAOUI BQ
Cardiologue
Boucraa Hospital
Casablanca
Casablanca 20500
Tel: 0522 205056

Compte-rendu échographique

Page 1

Patient

ID: 20211014-003

Nom: AICHA JIED

• Date de naissance :

Sexe: A

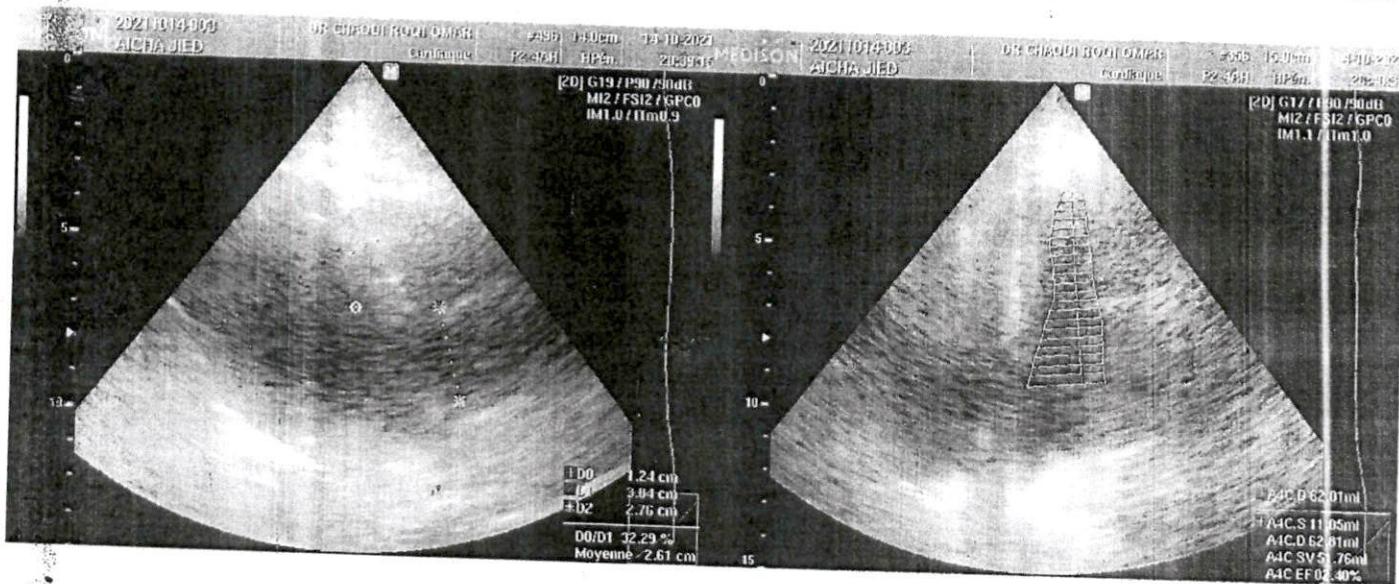
Examen

N° d'accès

Date: 14/10/2021

Description:

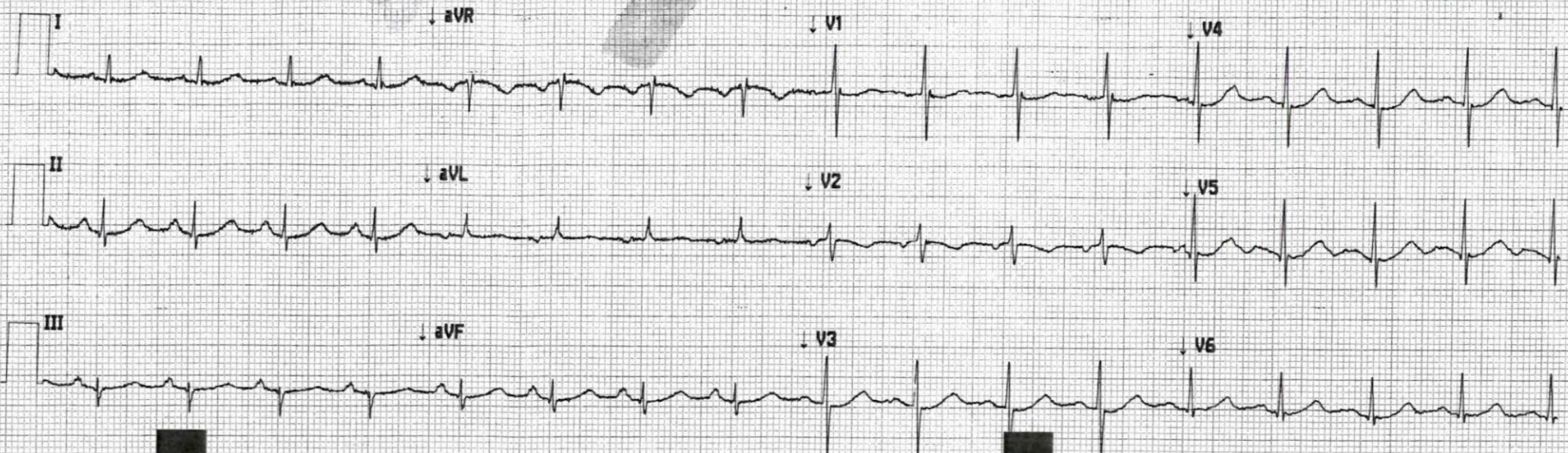
Echographiste:



ID:
D-neiss:
ans,

1-Jan-2010 00:02:48 Fréq. Card.: 100 BPM
Axes P-R-T: 73 -7 52 Int PR: 144ms
Dur.QRS: 74ms QT/QTc: 348/405ms

1-Jan-2010 00:02:48



11B100617B05

Site Name

Site 8 0 Ann 8 0

Hannigan 210 E 04