

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

itions 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 ains 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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



Déclaration de Maladie

N° P19-0049037

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2551 Société : RAN 92881

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BAKAID ABDELKRIM

Date de naissance : 01.1.1953

Adresse : OULFA

Tél : 0661071702

Total des frais engagés : 2282,6 2342,6 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL MAKHLOUF Aï
Professeur Agrégé Cardiologie
Rue Med Abdouh - Casa
Tél : 05 22 22 81 55/59 - 05 22 47 26 89

Date de consultation : 16/09/2021

Nom et prénom du malade : M. BAKAID Abdelkrim Age :

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

Nature de la maladie : HTA

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 : 20.10.2021 Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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

RELEVÉ 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
16/09/2024	Ecocardiographie		3001	
29/09/2024	Ecocardiographie		1000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/09/2024	993.00
	29/09/2024	49.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

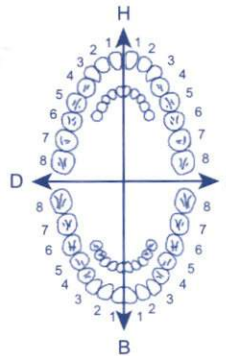
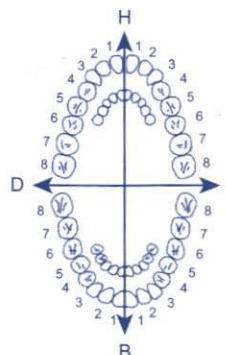
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 21433552 00000000 00000000 35533411 B </div> </div>			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'EXEC

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou
CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Monsieur BAKAID Abdelkrim

Casablanca le 16/09/2021

1- ATACAND 16 MG:
1 CP PAR JOUR LE MATIN

traitement
06 mois

993.00



Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 55 / 59 - 05 22 47 26 89

PHARMACIE SAIB
DR. EL MAKHLOUF Ali
154 Bd Oued Douira
Tél: 06 22 91 16 54

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa

SYNTHEMEDIC
22 rue souheir benou al anoum roches
noires casablanca
ATACAND
16 mg Cpr séc
Bte de 30
140 / 16 DMP / 21 NRQ P.P.V: 165,50 DH
6 118001 020546

SYNTHEMEDIC
22 rue souheir benou al anoum roches
noires casablanca
ATACAND
16 mg Cpr séc
Bte de 30
140 / 16 DMP / 21 NRQ P.P.V: 165,50 DH
6 118001 020546

SYNTHEMEDIC
22 rue souheir benou al anoum roches
noires casablanca
ATACAND
16 mg Cpr séc
Bte de 30
140 / 16 DMP / 21 NRQ P.P.V: 165,50 DH
6 118001 020546

SYNTHEMEDIC
22 rue souheir benou al anoum roches
noires casablanca
ATACAND
16 mg Cpr séc
Bte de 30
140 / 16 DMP / 21 NRQ P.P.V: 165,50 DH
6 118001 020546

SYNTHEMEDIC
22 rue souheir benou al anoum roches
noires casablanca
ATACAND
16 mg Cpr séc
Bte de 30
140 / 16 DMP / 21 NRQ P.P.V: 165,50 DH
6 118001 020546

SYNTHEMEDIC
22 rue souheir benou al anoum roches
noires casablanca
ATACAND
16 mg Cpr séc
Bte de 30
140 / 16 DMP / 21 NRQ P.P.V: 165,50 DH
6 118001 020546

**TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :**

05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54

OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU :06 61 13 14 83

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou
CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Don : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Casablanca, le 29 Septembre 2021

Mr Abdelkrim BAKAID



1 - D CURE FORT

1 AMPOULE BUVABLE PAR MOIS X 03MOIS AU TOTAL 03 AMPOULES

kg. 60

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdou - Casa
Tél. : 05 22 29 81 55 / 59 ou 05 22 47 26 89

PHARMACE SAIB
Dr. Zaki SAIB
SARL - Au
154, Bd Oued Ddaouia
14, 05 22 91 16 54
El Ashari, Oued Ddaouia
Casa

Fabriqué par : **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.

39 rue du Parc Industriel,

B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.



TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :

05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54

OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU : 06 61 13 14 83

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5, rue Mohamed Abdou

CASABLANCA

Tél. : 0522.29.81.55 / 59 ou 0522.47.26.89

Fax : 0522.22.62.97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Casablanca, Le 29/09/2021

Mr BAKAID Abdelkrim

ECHO DOPPLER CARDIAQUE

Dim.vgtd= 44

Dim.vgts= 26

%racc.= 39

Ep.ppvgt= 8

Siv td= 8

Dim.racine ao= 34

Dim.og.= 47

Ouv.sigm.ao= 17

Commentaires:

Oreillette gauche de taille normale.

Ventricule gauche de taille normale.

Fonction ventriculaire gauche normale.

Fraction d'éjection Simpson est à 65%

Mitrale:

Micro fuite mitrale

Le rapport E/A < 1 avec l'onde E = 0.48m/s

Aorte:

Pas de sténose ni de fuite

La Vmax = 0.95m/s

L'aorte abdominale normale

Tricuspid:

Insuffisance tricuspide grade 1.

La pression artérielle pulmonaire systolique calculée à partir de l'IT est à 30 mmHg.

Conclusion:

Micro fuite mitrale

Oreillette gauche de taille normale.

Ventricule gauche de taille normale.

Fonction ventriculaire gauche normale.

Fraction d'éjection Simpson est à 65%

Pression artérielle pulmonaire normale.

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdou - Casa
Tél: 05 22 29 81 55/59 - 06 78 18 18 16

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou
CASABLANCA

Tél. : 05 22 29 81 55/59 ou 05 22 47 26 89

Fax : 05 22 22 62 97

Dom : 05 22 79 85 32

29/09/2021

NOTE D'HONORAIRE

Mr Abdelkrim BAKAID .

Echodoppler cardiaque.....: 1000,00 DHS

La présente facture est arrêtée à la somme de 1000,00 DHS

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89

