

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

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 canalaire, 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 canalaire.

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

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 : 07.11.1953

Adresse : ou L FIS

Tél. : 0661071709 Total des frais engagés : 2282,6 234,9 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologue
5, Rue Med Abdouh - Casa
Tél: 05 22 20 41 55/50 - 05 22 47 26 89

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/09/2021

Nom et prénom du malade : MR 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 : 20-10-2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
16/09/2024	Consultation	1	3000	Dr. EL MAKHLOUF Professeur Agrégé 5, Avenue Med Abouh - Casa Tunisie 2050 Téléphone: 05 22 47 26 88
29/09/2024	Examen physique Cardiologique	1	1000	Dr. EL MAKHLOUF Professeur Agrégé 5, Avenue Med Abouh - Casa Tunisie 2050 Téléphone: 05 22 47 26 88

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PH	16/09/21	993.02
	29/09/21	19.62

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 d

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
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

• *Conclusions, final questions, necessary to the procedure.*

A diagram of a dental arch (maxilla) showing the upper teeth. The teeth are numbered 1 through 8 on both the upper left and upper right sides. The arch is oriented with an Anterior (A) direction pointing upwards, a Posterior (P) direction pointing downwards, a Left (L) direction pointing to the left, and a Right (R) direction pointing to the right. A vertical line labeled 'H' extends upwards from the center of the arch, and a horizontal line labeled 'D' extends to the left from the center. A vertical line labeled 'B' extends downwards from the center of the arch.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

165.500 b

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

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue M. Abdou Casablanca

traitement
06 mois

993.02

165

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

SYNTHEMEDIC
22 rue souhair benn al souam 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 souhair benn al souam 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 souhair benn al souam 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 souhair benn al souam 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 souhair benn al souam 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 souhair benn al souam 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

PHARMACIE SAIL

**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
Dear : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97
GSM cabinet : 06 78 18 18 16

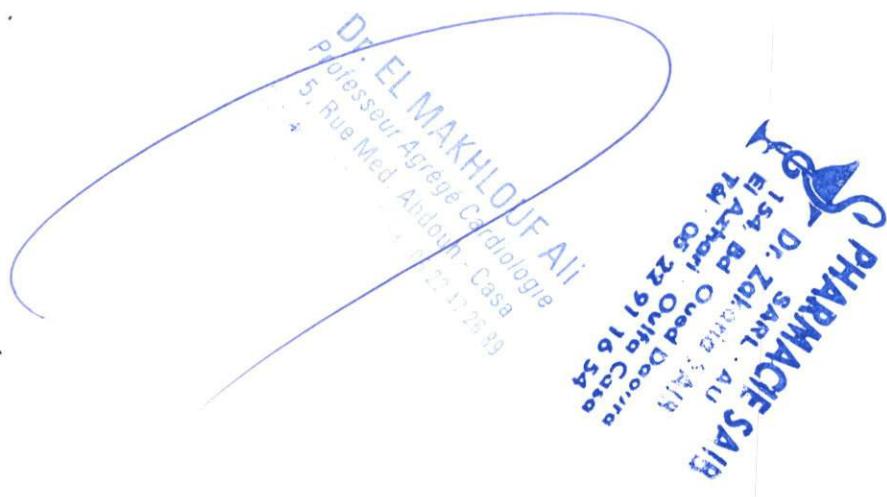
Casablanca, le 29 Septembre 2021

Mr Abdelkrim BAKAID



1 - D CURE FORT
1 AMPOULE BUVABLE PAR MOIS X 03MOIS AU TOTAL 03 AMPOULES

49.60



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.ppvgtd= 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%

Mitrail:

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

Tricuspidie:

Insuffisance tricuspidienne 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. Abdoun - Casa
Tél: 0522.29.81.56/59 - 0522.47.26.89

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

Welch Allyn CardioPerfect

Nom: BAKADI ABDELKRIM
Numéro: 01/01/1953
M ou Mme: Masculin
né le: 01/01/1953 Age: 68 ar

Enregistré: 16/09/2021 20:22:16
Enregistré par
Médecin de référence
Endroit:
Commentaire:

P / PQ 117 ms/185 ms
QRS dur: 85 ms
QT / QTc / QTd 342 ms / 370 ms / -
P/QRS/T axis: 57° / -15° / 58°
Rythme cardiaque: 76 bpm

