

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

## litions 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.

## 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 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

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



## Déclaration de Maladie

Nº M21- 0061986

ND: 98484

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10068 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : H.S.A.I.N J. A.M.S.

Date de naissance : 14.5.1970 Rue 55, n° 3 B. Ben abdellah

Adresse :

Tél. : 0622381500 Total des frais engagés : 0 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SARA HAJIB  
Spécialiste en Pathologie  
Cardio-vasculaire - Adulte et pédiatrique  
Tél. : 0522 010 060 / 010 035 781

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

Age:

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Enfant

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) :

### 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
03 JAN 2022	CS + ECG	250,00DH		Dr. Sara H. Cardiologue 06 10 63 52 87

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03 JAN 2022	Echocardiogramme	250,00DH

### AUXILIAIRES MEDICALS

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

### 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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	MONTANTS DES SOINS
	H 25533412   21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	

DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Unité d'Oncologie - Radiothérapie

Casablanca, le

28/12/2011

N° Hsain Jamal

CS cardiologie

+  
echo card

Dr. Houda BENJELLOUN  
Oncologie - Radiothérapie  
09157394

Dr. Sara MABROUK  
0610035187



Casablanca, Le 03/01/2022

## **NOTE D'HONORAIRE**

**- Identité :HSAIN JAMAL**

**- Montant : 250.00dh +800.00DH**

**- Objet : consultation+ECG+ECHOEUR**

Dr. Sara HAJIB  
Cardiologue  
0610 035 787



Mr HSAIN JAMAL

03-01-2022

## Echocardiographie doppler

### Mesures TM

Ao=37mm ; OG=32mm ; OS=20mm

SIV=11mm ; PP=11mm ; DTDVG=52mm ; DTSVG=33mm ; FE=65%

### Commentaire

- VG non dilaté, non hypertrophié, de bonne fonction globale et segmentaire , bonne fonction systolique , FEVG=65%.
- Flux mitral type anomalie de relaxation ; Pressions de remplissages normales ; E / e'=4.
- OG non dilatée SOG=15.1cm<sup>2</sup> ; semble libre d'échos
- Valves mitrales fines sans fuite ; pas de sténose
- Valves aortiques tricuspes sans fuite, sans sténose.
- Cavités droites non dilatées ; bonne fonction VD ; Sa=16cm /s
- IT minime estimant la PAPS à 26+5=31mmhg.
- VCI non dilatée à 15mm.
- Péricarde sec
- Aorte thoracique et abdominale non dilatée

### Au total

Bonne fonction systolique du VG à 65%

Pressions de remplissage normales

Pas de valvulopathie mitro-aortiques

Pas d'HTAP

الدكتورة سارة حجيف  
Docteur Sara HAJIB  
Spécialiste en Pathologie  
Cardio-vasculaire - Adulte et pédiatrique  
Tél.: 0 522 010 060 / 0 610 035 787



Mr HSAIN JAMAL

03-01-2022

## Echocardiographie doppler

### Mesures TM

Ao=37mm ; OG=32mm ; OS=20mm

SIV=11mm ; PP=11mm ; DTDVG=52mm ; DTSVG=33mm ; FE=65%

### Commentaire

- VG non dilaté, non hypertrophié, de bonne fonction globale et segmentaire , bonne fonction systolique , FEVG=65%.
- Flux mitral type anomalie de relaxation ; Pressions de remplissages normales ; E / e'=4.
- OG non dilatée SOG=15.1cm<sup>2</sup> ; semble libre d'échos
- Valves mitrales fines sans fuite ; pas de sténose
- Valves aortiques tricuspes sans fuite, sans sténose.
- Cavités droites non dilatées ; bonne fonction VD ; Sa=16cm / s
- IT minime estimant la PAPS à 26+5=31mmhg.
- VCI non dilatée à 15mm.
- Péricarde sec
- Aorte thoracique et abdominale non dilatée

### Au total

Bonne fonction systolique du VG à 65%

Pressions de remplissage normales

Pas de valvulopathie mitro-aortiques

Pas d'HTAP

الدكتورة سارة حجيب  
Docteur Sara HAJIB  
Spécialiste en Pathologie  
Cardio-vasculaire Adulte et pédiatrique  
Tél.: 0 522 010 060 / 0 610 035 787

Name hsain, jamal

Date 03/01/2022

Image 1

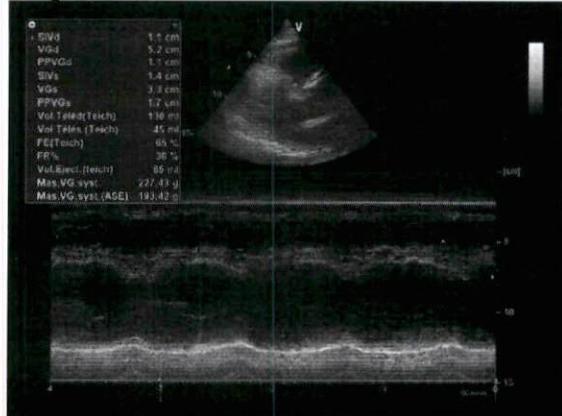


Image 2

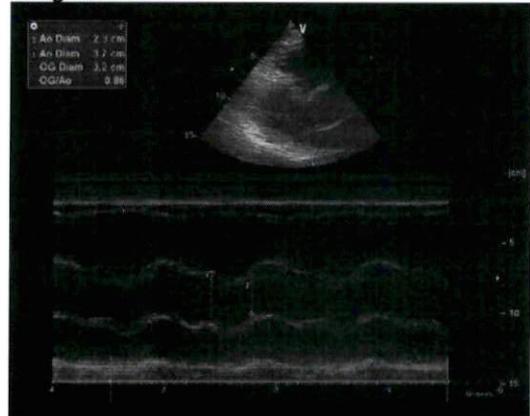


Image 3

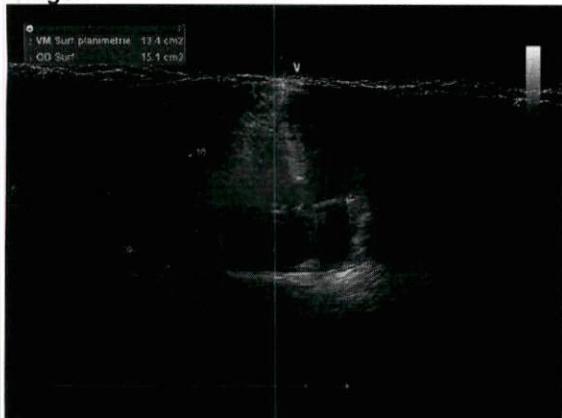


Image 4

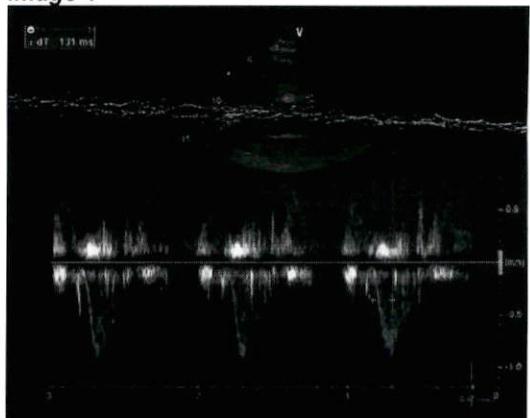


Image 5

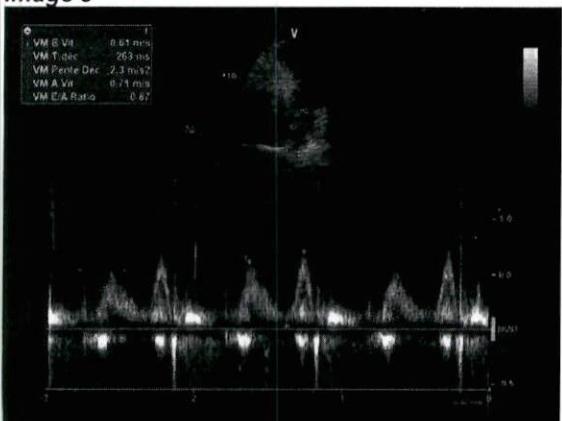


Image 6



Print Date: 03/01/2022

# ECG

Dr HAJIB Sara

NOM:Hsain Jamal

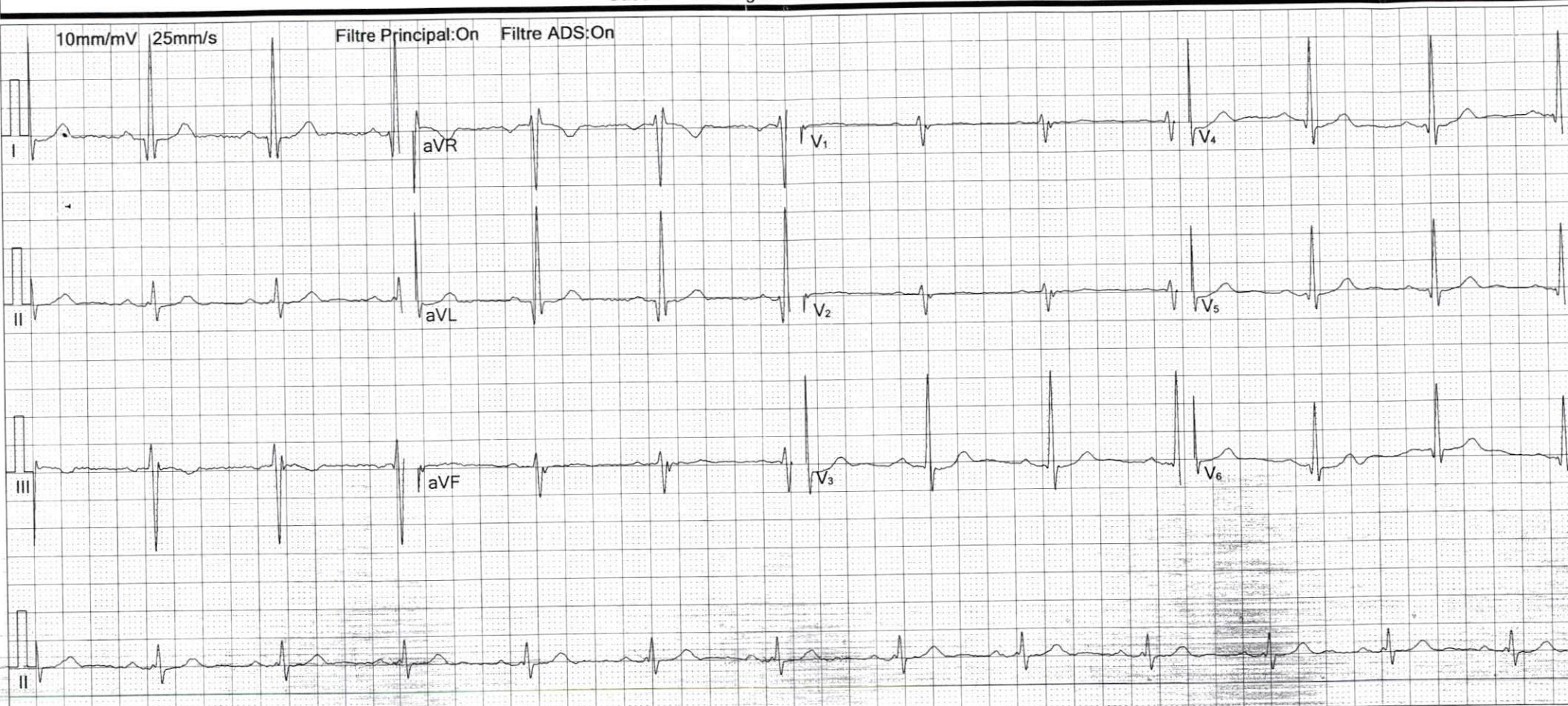
ID : Genre :Homme

Age :61

DDN :01-01-1961

Date Test :03-01-2022 10:37

Case #: Investigation #: Médecin Référent:Dr HAJIB Sara



Fréquence :	1000 Hz	Interval.QT :	383 ms
Durée ECG :	28 s	Interval.QTc :	407 ms
FC :	68 bpm	Axe P :	4.0°
Durée P :	94 ms	Axe QRS :	-17.0°
Durée QRS :	102 ms	Axe T :	14.9°
Durée T :	251 ms	RV5/SV1:	0.01/0.41mV
Interval.PR :	166 ms	RV5+SV1:	0.42mV

Suggestion :

RDS, PR à 0,166S flèche, pas de trouble de repolarisation ou de conduction

Dr HAJIB Sara  
Spécialiste en Pathologie Cardio-vasculaire - Adulte et Pédiatrique  
Tél.: 0 522 010 000 / 0 610 035 787

Signature Médecin: