

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.

Biologie 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.

Education :

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.

Prothèse :

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.

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

Déclamation : 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

N° M21- 0061065

88781

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2886 Société : RAM.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : AHCHETOU LAHCEN

Date de naissance : 01.01.1950

Adresse : No 21 Rue 106 Bd Oued Sabou 00110 CASA

Tél. : 0658214908 Total des frais engagés : 957, 20 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29 DEZ 2021

Nom et prénom du malade : M. AHMET CAETOU LAHCEN Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 03/01/2022

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
CC	Ech. Doppler cardiaque	650100		Dr. S. A. JALY - M. Cardologue Angle RUE d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane n°. Coranmal N°10 - 1er Etage H. Hassan Casablanca - Tél : 0522 91 31 38
29 DEC. 2021				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Benmali Jaffar 02, Bd Oued Sbaït Oulfit CASABLANCA Tél: 0522 91 31 38	29/12/2021	357,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E

Docteur M. SOUALY
Cardiologue

Diplômée de la Faculté de Paris



الدكتورة م. اسوالي
اختصاصية في أمراض القلب
خريجة جامعة باريس

Echo - doppler Cardiaque - Holter TA - Holter Rythmique - ECG Effort

Casablanca, le

29 DEC. 2021

MR. WISCHERSON LACHEN

= Coram 6, 28 → $\neg k_1$ More

TAM S.V

123⁶⁰I NEUTRON less to aircraft

SYNTHEMEDIC
 22 rue zoubair bnoi al aquam roches
 noires casablanca
INEXIUM
 40 mg Cpr GR
 Boite 14
 841550MP/21/NRQ P.P.V: 123,60 DH
 6 118001 020607

608070A

maphar O
ZI Zenata Aïn Sebâa, Casablanca, Ma.
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL R-
PPV. : 116.80 DH

6 118001 181636 608070A

Dr. SOUALY Y.
Cardiologue
Boumou & Bd. Sidi A.
El N° 10-14
CP. 10100
Z. Casablanca
Maroc
Tél: 0524 20 10 00
Fax: 0524 20 10 01
Zenata Ain Sebaa, Casablanca
P.P.V.: 160 mg CP PEL 830
DANTHYL® 160 mg 80.00 DH
P.T.: 116.80 DH

27 18 18 16 36

Sur Rendez-vous

بِالْمُوْعَدِ

Angle Bd Abdelhadi Boutaleb & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal B
N° 10, 1er Etage Hay Hassani - Casablanca
Tél. : 0522 91 31 38 - GSM : 06 61 41 19 66

Docteur M. SOUALY
Cardiologue
Diplômée de la faculté de médecine de Paris
Diplômée d'echo-doppler cardiaque



Casablanca, le 29/12/2021

FACTURE

Patient / Monsieur :AIT CHETOU LAHCEN

EXAMEN :

- ECHO-DOPPLER CARDIAQUE.....650.00 **DH**

= 650.00 **DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : SIX CENTS CINQUANTE DIRHAMS.

Dr. M. SOUALY

Dr. SOUALY - M
Cardiologue
Route d'Azemmour & Bd Sidi Abderrahmane
1er étage, N° 10, Hay Hassani - Casablanca
Tél. 022 91 31 38 - Fax : 022 91 31 38 - GSM : 061 41 19 66

Immeuble Communal, Angle route d'Azemmour & Bd Sidi abderrahmane
1er étage, N° 10, Hay Hassani - Casablanca

Tél. 022 91 31 38 Fax : 022 91 31 38 GSM : 061 41 19 66



Casablanca, le 29/12/2021

Nom : AIT CHETOU LAHCEN
Motif : Précordiagies.

COMPTE RENDU D'ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

• MESURES

Aorte = 28 mm

O.S = 21 mm

OG = 36 mm

VG : DTD = 49 mm FR=40 % FE = 70 %

 DTS = 32 mm

 SIV = 08 mm

 PP = 07 mm

VD = 31 mm surface OD=12 cm² VCI de Volume normale compliante

• B.D.

VG de volume normal, pas d'hypertrophie pariétale. Contractilité globale et segmentaire normale, la fraction d'éjection (Simpson biplan) évaluée à 70%. OG de volume normal surface = 14 cm², mitrale d'ouverture normale.

AO de volume normal, sigmoïdes aortiques normaux d'ouverture normale

Cavités cardiaques droites non dilatées, fonction VD systolique normale S'=19

Péricarde sec, aorte abdominale et les carotides sont normaux.

• DOPPLER

Flux Aortique = vitesse = 1,29 m/sec G.P.max= 6,6 mmhg, pas d'AO.

Flux Mitral = E/A=0,77 TDM = 252 msec G P M=0,77 anneau mitral
Ea/Aa=0,72 pas d'M veine pul S/D>1

Flux Pulmonaire: vitesse= 1,29 m/sec G.P.max= 6,6 mmHg, pas d'IP.

Flux Tricuspidien : normal, pas d'IT.

• CONCLUSION

Echographie doppler cardiaque normal, fonction systolo-diastolique du VG normale, les pressions de remplissage sont basses.

Nom: AITCHETOU LAHCEN

Date de naissance: 01/01/1950

Sexe: Masculin

Poids: -

Taille: -

Identifiant: 0.33

Médecin: CARDIO SOUALY M

Raison sociale:

Téléphone:

Temps d'enregistrement: 29/12/2021 14:40:21

1/1

25 mm/s
10 mm/mV

/ : Arrêt \ : Arrêt V : Marche HR: 60 bpm

