

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-638266

101283

Maladie

Dentaire
Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1696 Société :

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : ASSIL ALLAL

Autre :

Date de naissance :

01.06.1956

Adresse :

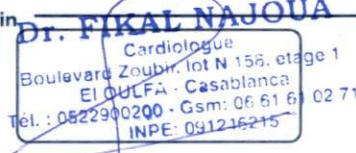
CASAB OULFA LOT ESSAFA N° 44

Tél. : 0861693366

Total des frais engagés : 1083,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

ASSIL ALLAL Age : 1956

Nom et prénom du malade :

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 : AKM

Le : 21.11.22

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-638266

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1696

Nom de l'adhérent(e) : ASSIL

Total des frais engagés : 1083,70

Date de dépôt :

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
23/03/2012	CS	-	250.000	INP : 03/04/2012 TIKA : 03/04/2012 Signature : Dr. B. B. B. B. Paiement effectué : Dr. B. B. B. B. Signature : Dr. B. B. B. B.
12/04/2012	ECG	-	0.000	INP : 03/04/2012 TIKA : 03/04/2012 Signature : Dr. B. B. B. B. Paiement effectué : Dr. B. B. B. B. Signature : Dr. B. B. B. B.

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Jnane Lotiz - Oulfa Casablanca Gsm: 07 00 11 61 30 092090190	23/02/2011	PHARMACIE YAS Jnane Lotiz - Oulfa Casablanca Gsm: 07 00 11 61 30 309,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
23.12.21	Echographie	65002	Montant : 1500000000 Boulevard Zouhour, 1000 Casablanca Tél : 0523 290 2088 - INPE 021 226145 E-mail : casabfa@gmail.com

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr.FIKAL Najoua

Cardiologue

- ⌚ Ancien Médecin des Hôpitaux Savoie - LYON France
- ⌚ Ancien Médecin du CHU Ibn Rochd - Casablanca
- ⌚ Diplômée d'Échocardiographie - BORDEAUX France
- ⌚ Diplômée d'imagerie Vasculaire non Invasive - PARIS Descartes France



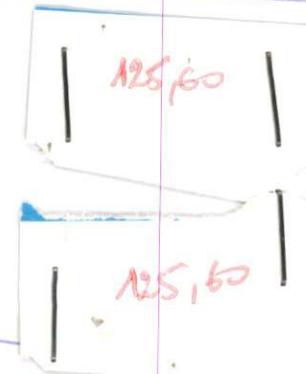
الدكتورة فكال نجوى

أخصائية أمراض القلب والشرايين

- ⌚ طبيبة سانقا بمستشفى سافوا - ليون فرنسا
- ⌚ طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد - الدار البيضاء
- ⌚ دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو - فرنسا
- ⌚ دبلوم فحص الشرايين من جامعة باريس بيكرات - فرنسا

Casablanca, le 23-12-21

Mr ABBEL ALLAL



- 125,60 x 2
- For pr etenax 5/1,25 1cp matin

58,10

- Cardensiel 5 mg ½ cp matin

PHARMACIE YAS
Jnane Louz - Oulfa
Casablanca
Gsm: 07 00 11 61 30

PHARMACIE YAS
Jnane Louz - Oulfa
Casablanca
Gsm: 07 00 11 61 30

= 309,30



Dr. FIKAL NAJOUA
Cardiologue
Boulevard Zoubir, lot N° 158 étage 1
El OULFA - Casablanca
INPE: 091246215
Tél : 0522900200 - Gsm: 06 61 61 02 71



الطابق الأول ، إقامة رقم 158 ، شارع الزوينير (مصطفى سلمات) ، أمام مجموعة مدارس لاجونكnd الألفة - الدار البيضاء

1er étage, Lot N° 158, Boulevard Zoubir (Mustapha Selmat), en Face de G.S La Joconde EL oulfa

05.22.900.200

06.61.61.02.71

fikal.najoua@gmail.com

Dr. FIKAL Najoua

Cardiologue

- Ancien Médecin des Hôpitaux Savoie - LYON France
- Ancien Médecin du CHU Ibn Rochd - Casablanca
- Diplômée d'Échocardiographie - BORDEAUX France
- Diplômée d'Imagerie Vasculaire non Invasive - PARIS Descartes France



الدكتورة فكال نجوى

أخصائية أمراض القلب والشرايين

- طبيبة سابقة بمستشفى سافوا، ليون فرنسا
- طبيبة داخلية سابقة بمستشفى ابن رشيد، الدار البيضاء
- دبلوم فحص القلب بالجهة من جامعة بوردو، فرنسا
- دبلوم فحص الشرايين من جامعة باريس دايهكارت، فرنسا

Casablanca, le :

Casablanca le 23/12/2021

MR ASSIL ALLAL
Facture n 2312202101

Date	Désignation			
				0.00
23/12/2021	Consultation + ECG	01		250.00
23/12/2021	Echographie cardiaque	01		650.00
				900.00

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent dirhams (900.00)

Dr. FIKAL NAJOUA
Boulevard Zoubir Mustapha Selmat, Casablanca 106200
Tél.: 0522900000
Email: fikal.najoua@gmail.com

Dr. FIKAL Najoua

Cardiologue

- Ancien Médecin des Hôpitaux Savoie - LYON France
 - Ancien Médecin du CHU Ibn Rochd- Casablanca
 - Diplômée d'Échocardiographie - BORDEAUX France
 - Diplômée d'imagerie Vasculaire non Invasive - PARIS Descartes France



دكتورة فكال نجوى

وصائية أمراض القلب والشرايين

طبيبة سابقاً بمستشفى سافوا - ليون فرنسا
 طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى ابن رشيد - الدار البيضاء
 دبلوم فحص القلب بالجامعة من جامعة بوردو - فرنسا
 دبلوم فحص الشرابين من جامعة باريس ديمكارت - فرنسا

Casablanca le 23/12/2021

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

Identité : Mr ASSIL ALLAI

Age : 63ans

Indication :DIABETE + HTA

Mesures :

- | | | |
|---------------------------|------------------------|--------------------|
| • VGd: 52 mm | PP: 08 mm | FEVG (simpson):60% |
| • VGs: 32 mm | SIV: 09 mm | FEVG (teich): 55% |
| • SOG: 21 cm ² | SOD 13 cm ² | E/E': 6 |
| • TAPSE: 19mm | S''VD: 09 | VCI: 18 mm |

- VG non dilaté, non hypertrophié, bourrelet septal non obstructif, FEVG 60%
 - Profil mitral anomalie de relaxation, PRVG non élevées
 - Valve mitrale souple, siège d'Insuffisance mitrale minime, pas de rétrécissement mitral.
 - Valve aortique tricommissurale, pas de valvulopathie aortique significative
 - VD non dilaté, de fonction systolique longitudinale Conservée
 - IT grade 1, estimant PAPS $20 + 5$ mmHg
 - VCI non dilatée, compliant
 - Péricarde sec

Au TOTAL:

Bonne fonction biventriculaire $\text{FEVC} \geq 60\%$

PRVG non élevées

JM minime

Pas d'HTAP

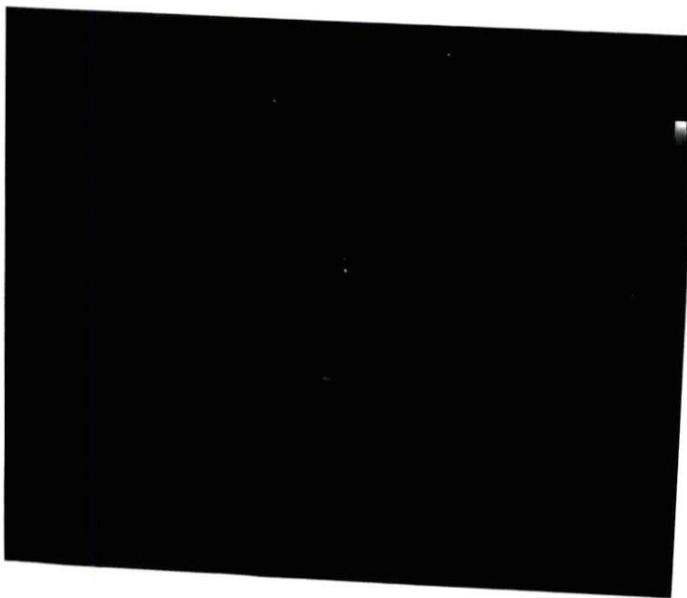
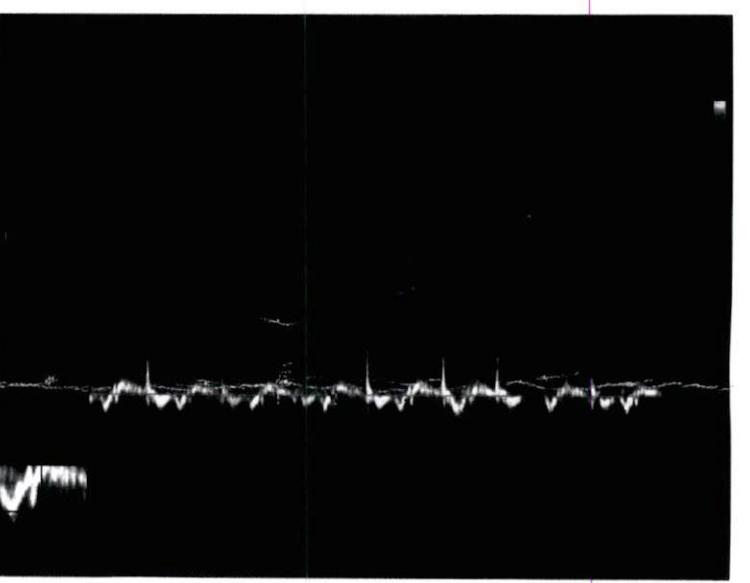
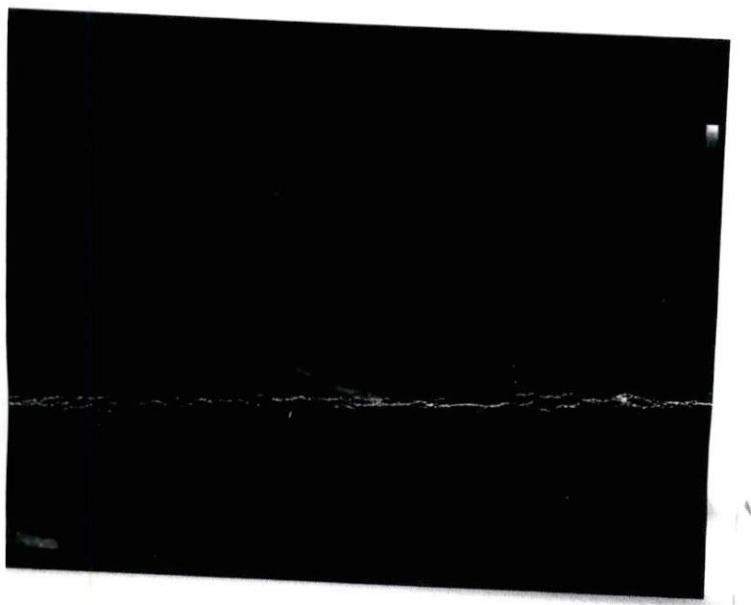
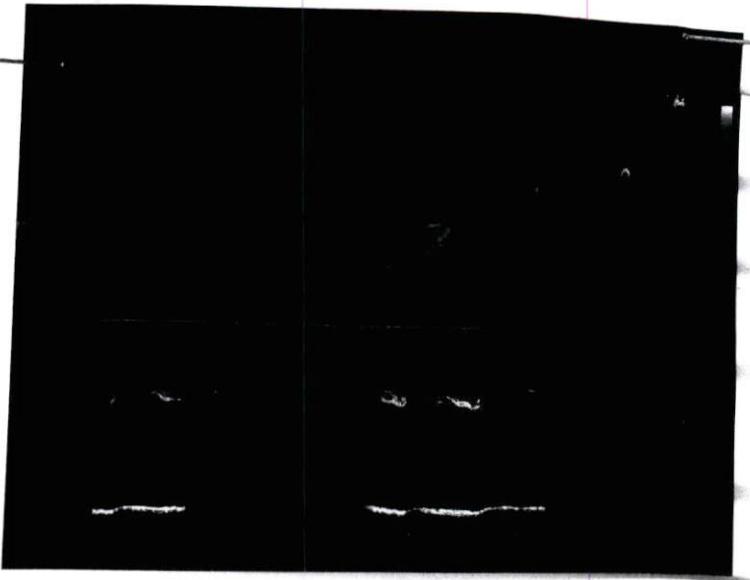
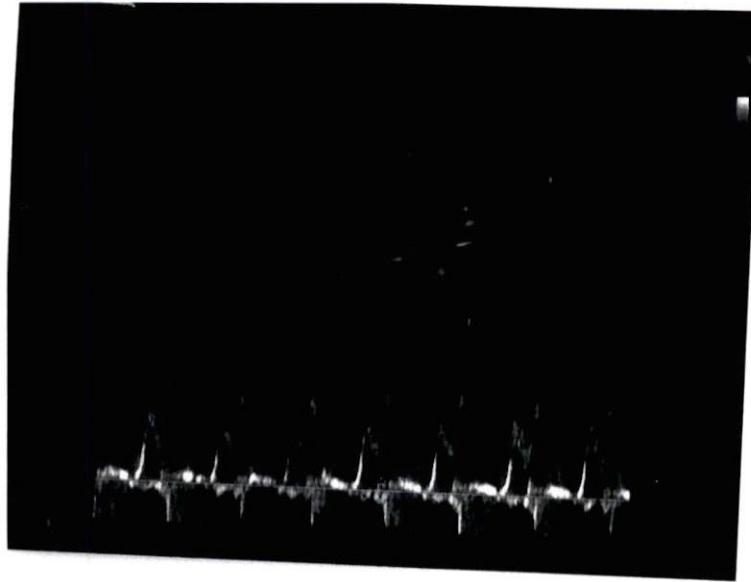
Signé : Dr EKATERINA JOURDAN

Signé : Dr FOUKAL N

Dr. FIKAL YAHIA FOUKAL N

Boulevard Zoubir El OULLA - Casablanca
El OULLA - Gsm: 06 61 61 02
INPE 0912-16215
Tel : 0522900200

الطابق الأول، إقامة رقم 158، شارع الزوبير (مصطفى سلمات)، أمام مجموعة مدارس لاجوكن الألفة- الدار البيضاء
Boulevard Zoubir, Lot N° 158, Mustapha Selmat, Casablanca



Dr FIKAL Najoua

Nom : ASSIL ALLAL

Clini:

SN:0001106

Sexe : Homme

Age : 65Y

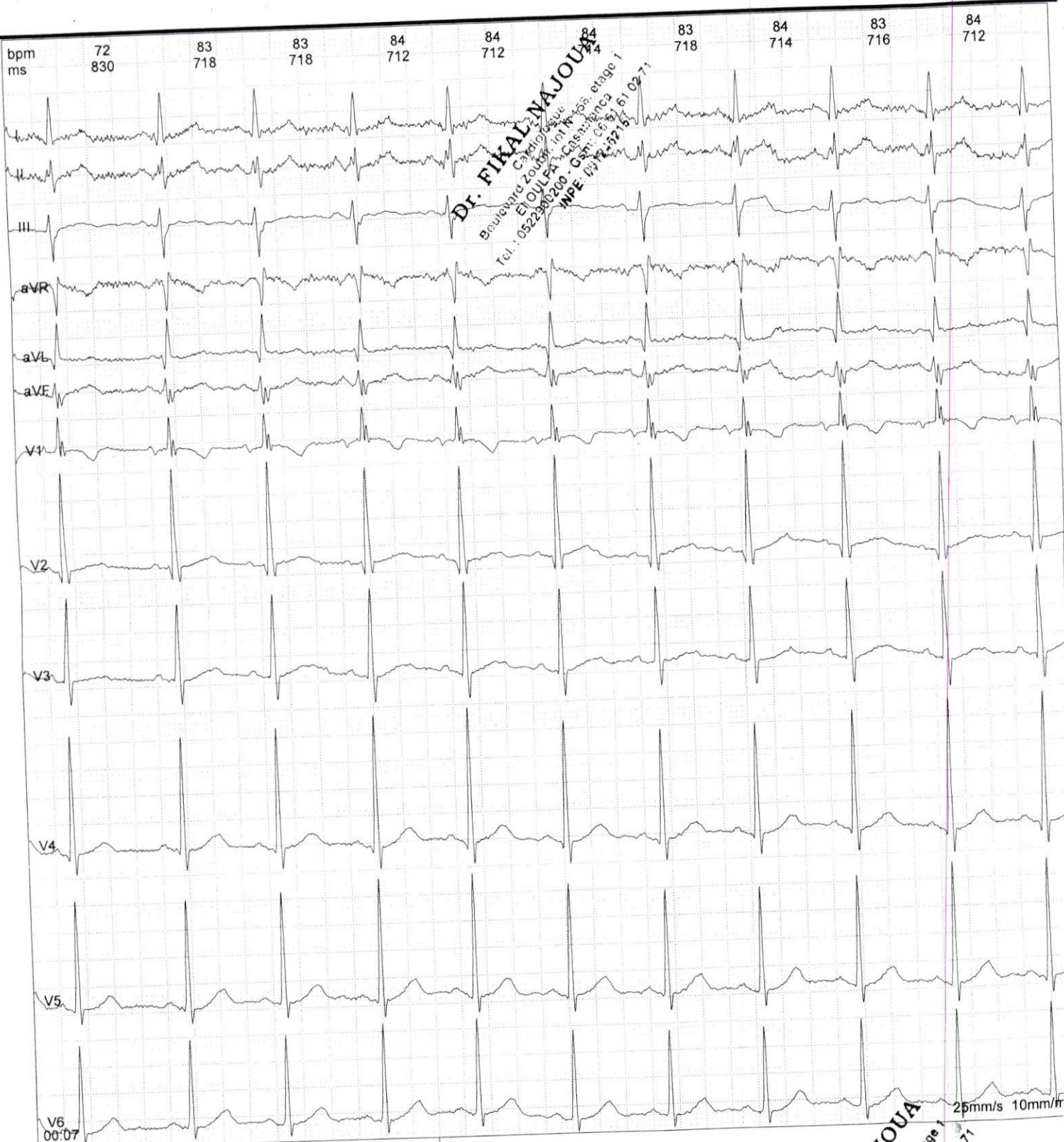
ECG

Serv:

Cas:

Lit:

Date: 23/12/2021 10:45:48



Prompt:

Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR	168 ms
Temps d'échantillon	24 s	Intervalle QT	366 ms
HR:	84 bpm	Intervalle QTc	433 ms
Intervalle P	110 ms	Axe P	50,01°
Intervalle QRS	76 ms	Axe QRS	-10,25°
Intervalle T	192 ms	Axe T	53,68°

Dr. FIKAL NAJOUA
Boulevard Zoubir, lot N°15^e, Casablanca
Tel. : 0522900200 - GSM : 06 61 61 02 71

TA = 181/10

Signature du médecin :