

# 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.

## **Orthopédie :**

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

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 P19- 0046981

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### **Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : 515 Société : 12 AM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

FAKKAR Nisoula

205470

Date de naissance :

1 - 1 - 1953

Adresse :

ISSIL No 179

Tél. : 05613108609 Total des frais engagés :

1799,6 Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation :

05/01/2022 REKKAR Nisoula

Age:

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA + DT 2

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 : Marrakech

Le : 05/01/2022

Signature de l'adhérent(e) :

jm

#### **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 honoraires
05/01/22	cf stella		250,00	Dr. YOUSSEF AL HOUSSAINI SALMA Cardiologue Av. Guemasse, Résidence Al Bassaline Appt N°90, 1er Etage Mhamid Mamachech
05/01/22	EWESLEY		650,00	Dr. SONIA DIBBOU ASSIBI SALMA Cardiologue Av. Guemasse, Résidence Al Bassaline 1er Etage Mhamid Mamachech

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE ISSSL</b> Rue Abdesslam Ben Abdellatif N°91 ISSI Marrakech Tel: 05.24.31.25.44	10/12/2022	 <b>PHARMACIE ISSSL</b> Rue Abdesslam Ben Abdellatif N°91 ISSI Marrakech Tel: 05.24.31.25.44

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

#### 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 de

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# CABINET DE CARDIOLOGIE

**DR. SALMA SQUALLI HOUSSAINI**  
**CARDIOLOGUE**

Ancienne interne au CHU Med VI Marrakech  
et l'hôpital militaire Avicenne  
Membre de la société européenne  
de Cardiologie



الدكتورة سلمى صقلی حسيني  
طبيبة أخصائية في أمراض القلب والشرايين  
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي بمراكش  
والمستشفى العسكري ابن سينا  
عضو الجمعية الأوروبية لأمراض القلب

Marrakech Le :

05/01/22

Hme Fekkar Milouda

- 1) Kardégorz 151 J
- 2) TATHOR 20g 141 J   
103.40 x 3
- 3) Artemin 5/6 g 141 J   
154.70 x 2
- 4) Octès 20g 141 J

**PHARMACIE ISSIL**  
Boulevard Ismail Kammoun  
Tél: 05 24 31 25 44  
899.60

**Dr. SQUALLI HOUSSAINI**  
SALMA  
Cardiologue  
Av. Guemassa, Résidence Al Bassatine  
Appart N°30, 1er Etage M'dhamid Marrakech  
Gsm : 06.22.89.83.20

GSM : 06.22.89.83.20 fixe : 05.24.36.34.23

Email : cabinet.dr.squalli@gmail.com

AVENUE GUEMASSA, RESIDENCE AL BASSATINE ,  
1er ETAGE , M'HAMID, MARRAKECH

شارع ڭمامسة، إقامة البساتين،  
عمارة ل الطابق الأول، المحامي، مراكش

ICE : 001537505000067

CNSS : 4719970

IF : 18725639

TP : 67194280

**PHARMACIE ISSIL**  
Rue Abbès Brâni  
N°91 Tissi Marrakech  
Tél: 05 24 31 25 44

LOT: 211147  
PER: 04-2024  
PRV: 140,000DH

LOT: 210600  
PER: 12~2023  
PPV: 140,00DH

LUI N :  
EXP :  
PPV :

UT. AV.: 1 2 3 4 5 6 7 P.P.V  
LOT N°: 1301358 103,40

UT. AV.: 08 2023 103 40  
LOT N°: 125303 A03, W

UT. AV.: 103.40 P.P.V  
1 2024 1 40  
LOT N°: 1391355

125,00

# CABINET DE CARDIOLOGIE

**DR. SALMA SQUALLI HOUSSAINI**

**CARDIOLOGUE**

Ancienne interne au CHU Med VI Marrakech  
et l'hôpital militaire Avicenne

Membre de la société européenne  
de Cardiologie



**الدكتورة سلمى صقلی حسيني**

**طبيبة أخصائية في أمراض القلب و الشرايين**

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي بمراكش

والمستشفى العسكري ابن سينا

عضو الجمعية الأوروبية لأمراض القلب

Marrakech Le :

05/01/22

Hme Fekkar Milouda

## **NOTE D'HONORAIRES**

	<b>MONTANT</b>
<b>CONSULTATION SPECIALISEE</b>	<b>200.00 DH</b>
<b>ECG</b>	<b>50.00DH</b>
<b>ETT</b>	<b>650.00 DH</b>
<b>TOTAL</b>	<b>900.00 DH</b> <b>NEUF CENT DIRHAMS</b>

  
Dr. SQUALLI HOUSSAINI  
SALMA  
Cardiologue  
Avicenne, Résidence Al Bassatine  
Appartement 1er étage M'Hamid  
GSM : 06 22 89 80 28

GSM : 06.22.89.83.20 fixe : 05.24.36.34.23

Email : cabinet.dr.squalli@gmail.com

AVENUE GUEMMASSA, RESIDENCE AL BASSATINE ,  
1er ETAGE , M'HAMID, MARRAKECH

شارع خمسة، إقامة البساتين ،  
مارقة ل الطابق الأول ،المحاميد، مراكش

ICE : 001537505000067

CNSS : 4719970

IF : 18725639

TP : 67194280

# CABINET DE CARDIOLOGIE

DR. SALMA SQUALLI HOUSSAINI  
CARDIOLOGUE

Ancienne interne au CHU Med VI Marrakech  
et l'hôpital militaire Avicenne  
Membre de la société européenne  
de Cardiologie



الدكتورة سلمى صقلی حسيني  
طبيبة أخصائية في أمراض القلب و الشرايين  
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي بمراكش  
والمستشفی العسكري ابن سينا  
عضوة الجمعية الأوروبية لأمراض القلب

MARRAKECH Le : 05/ 01/ 2022

## COMPTE-RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE TRANSTHORACIQUE

NOM: FEKKAR PRENOM: MILOUDA AGE: 68ANS

INDICATION : DYSPNEE

QUALITE D'EXAMEN : ECHOGENECITE MOYENNE

- **VENTRICULE GAUCHE NON DILATE, NON HYPERTROPHIE**
  - DTD / DTS=47/29mm
  - SIVd / PPd = 11/11mm
- **CINETIQUE GLOBALE ET SEGMENTAIRE CONSERVÉE**
- **FONCTION SYSTOLIQUE DU VENTRICULE GAUCHE PRESERVÉE, FEVG= 70%**
- **PROFIL MITRAL TYPE I, PRESSIONS DE REMPLISSAGE VG NON ELEVÉES,**
- **VALVE MITRALE FINE AVEC FUITE MITRALE MINIME SANS STENOSE**
- **VALVE AORTIQUE PEU REMANIEE EPAISSE AVEC RETRECISSEMENT AORTIQUE PEU SERRE, Gmoy=17mmHg, Sao=1.3cm<sup>2</sup>**
- **AORTE ASCENDANTE NON DILATÉE D=34mm**
- **OREILLETTES GAUCHE NON DILATÉE ; SOG=19cm<sup>2</sup> ; LIBRE D'ECHO**
- **OREILLETTES DROITE NON DILATÉE ; SOD=15cm<sup>2</sup> ; LIBRE D'ECHO**
- **VENTRICULE DROIT NON DILATE DE BONNE FONCTION SYSTOLIQUE : ONDE Sa=12cm/s TAPS=28mm**
- **PAPS=28mmHg VIA L'IT**
- **VCI NON DILATÉE COMPLIANTE**
- **PERICARDE SEC**

### CONCLUSION :

- **VENTRICULE GAUCHE DE TAILLE ET FONCTION SYSTOLIQUE CONSERVÉE ; FEVG= 70%**
- **RETRECISSEMENT AORTIQUE PEU SERRE D'ORIGINE DÉGÉNÉRATIVE**
- **PAS D'HTAP**
- **PERICARDE SEC**

DOCTEUR SALMA SQUALLI  
HOUSSAINI

Dr. SQUALLI HOUSSAINI  
SALMA  
Cardiologue  
Av. Guemassa, résidence Al Bassatine  
Appartement 101, 1er étage M'Hamid Marrakech  
GSM : 06.22.89.83.20 Email : cabinet.dr.squalli@gmail.com

GSM : 06.22.89.83.20 fixe : 05.24.36.34.23

Email : cabinet.dr.squalli@gmail.com

AVENUE GUEMASSA, RESIDENCE AL BASSATINE,  
1er ETAGE , M'HAMID, MARRAKECH

شارع خمسة، إقامة البساتين،  
عمارة ل الطابق الأول ، المحاميد، مراكش

ICE : 001537505000067

CNSS : 4719970

IF : 18725639

TP : 67194280

fekkar  
milouda  
.....  
..... M / F  
Age: .....  
..... cm / ..... kg

FC: 60/min Axes:  
Intervalle: P 46 °  
RR 1008 ms QRS 37 °  
P 114 ms T 43 °  
PQ 184 ms P (II) 0.10 mV  
QRS 80 ms S (V1) - mV  
QT 374 ms R (V5) 2.40 mV  
QTC 374 ms Sokol. 3.39 mV

Dr. SQUALLI HOUESSA  
SALIMA  
Cardiologue  
Av. Guinée, Residance A Besseling  
BP 1000, 1000 Abidjan, Côte d'Ivoire  
Gsm: +225 98 89 28

10 mm/mV

10 mm/mV

