

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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, interventions 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 :

Toutes 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.

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1418

Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : GHAMMARTE MOHAMMAD

Date de naissance : 28/12/1951

Adresse : CAF SYNMER Rue S. Al. S. DASTIS

CASABLANCA

Tél. : 06614191 82

Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/01/2022

Nom et prénom du malade : Ghiammarte Mohammadi Age : _____

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

AFIA post opératoire

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 : CASABLANCA

Le : 27/01/2022

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
27/01/2011 2d	H. ECO		1000.-	Pr. ZOUNDA LIMA Pr. Agnès - Cardiologue 67, Rond Point de la Sablanca - Taf Mob. +212 6 69 54 2125

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27.10.2022	TS 2491.2000

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 b

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE															
		<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	35533411	11433553															
G																	
					MONTANTS DES SOINS												
		<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS												
					DATE DE L'EXECUTION												



Centre Cardiologique
Interventionnel

ZOUBIDI MOHAMED ZINABIDIN

Professeur Agrégé

Coronarographie - Angioplastie - Stimulation Cardiaque

Date :

CASABLANCA LE 27/01/2022

PATIENT : MR GHAMMARTE MOHAMMADI

TREITEMENT DE 03 MOIS :

629x3 188700
XARELTO 20 MG :



1 comprimé le soir

XARELTO 20 mg
Rivaroxaban
28 cps
P.P.V : 629,00 DH
Bayer S.A.

XARELTO 20 mg
Rivaroxaban
28 cps
P.P.V : 629,00 DH
Bayer S.A.

XARELTO 20 mg
Rivaroxaban
28 cps
P.P.V : 629,00 DH
Bayer S.A.

XARELTO 20 mg
Rivaroxaban
28 cps
P.P.V : 629,00 DH
Bayer S.A.

XARELTO 20 mg
Rivaroxaban
28 cps
P.P.V : 629,00 DH
Bayer S.A.

EXFORGE 10/160 MG :

100,70x6 604120
TOMBOCOR 100 MG :



1 comprimé le matin et so

Pr. ZOUBIDI ZINABIDIN Mohamed
Pr. Agrégé - Cardiologie Interventionnelle
67, Rond Point de Marseille Oasis
Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35
Mob. : +212 6 69 58 10 8

Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables
6 118000 280675

Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables
6 118000 280675

Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables
6 118000 280675

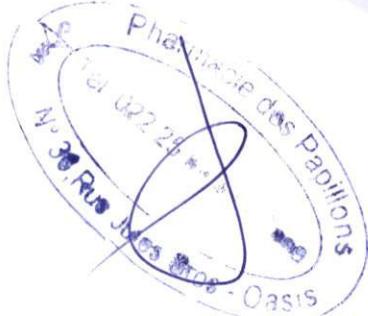
Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables
6 118000 280675

LOT : 21293 PER : 100,70 DH
PPV : 100,70 DH
PER : 12/2/2026

LOT : 21293 PER : 100,70 DH
PPV : 100,70 DH
PER : 12/2/2026

LOT : 21293 PER : 100,70 DH
PPV : 100,70 DH
PER : 12/2/2026

TC 2491120





Centre Cardiologique
Interventionnel

ZOUBIDI MOHAMED ZINABIDIN
Professeur Agrégé
Coronarographie - Angioplastie - Stimulation Cardiaque

Date :

CASABLANCA LE, 03/02/2022

FACTURE N° 0117/2022

NOM ET PRENOM : Mr GHAMMARTE MOHAMMADI

EXAMEN DU 27/01/2022

HOLTER ECG : 1000 DHS

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE DIRHAMS.

INPE : 091026765

Pr. ZOUBIDI ZINABIDIN Mohamed
Pr. Agrégé - Cardiologue Interventionnel
67, Rond Point de Marseille Oasis
Casablanca - Tel. : +212 5 22 25 51 35
McB. : +212 6 69 58 10 81

Centre Cardiologique Interventionnel

67, Rond point de Marseille, Oasis - Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35 - GSM. : +212 6 69 58 10 81 / 6 53 73 19 51
E-Mail : mz_zoubidi@yahoo.fr / mz_zoubidi@centrecardiologie.com / www.centrecardiologie.com

RAPPORT HOLTER ECG**Informations**

Nom Patient: GHAMMARTE MOHAMMADI
 ID: 1000000000
 Age: _____
 Sexe: _____
 Adresse: _____
 Indications: _____
 Traitement: _____

Date début enr.: 01/27/2022 09:36
 Enregistreur:
 Pacemaker:
 Médecin:
 Demander par:

SOMMAIRE

<u>Général</u>	<u>Fréquence Cardiaque</u>	<u>Variabilité du RR</u>
Durée(hh:mm): 23:59	FC Moyenne: 52	SDNN sur 24h: 223
Nbre total batts: 78038	FC Minimale: 30/8:28	Index SDNN: 104
Nbre Batt.Stimulé: 0	FC Maximale: 141/16:28	rMSSD: 130
Nbre total d'ESV: 0	FC Min.sur 1 Minute: 40/3:32	pNN50: 16
Nbre total d'ECSV: 0	FC Max.sur 1 Minute: 112/14:05	Triangle: 41
Bloc de branche: 0	Nbre batts en Tachy (<1%)7	HF: 238.4
Nbre Batt.Aberrant: (1.9%)1465	Nbre de batts en Brady (34.9%)27217	LF: 293.7
% total en FA/Flutter: 0	+ Long R-R: 1.6s/14:03	VLF: 832.1
<u>ExtraSystole Ventriculaire</u>	<u>ExtraSystole Supraventriculaire</u>	<u>Pause</u>
Nbre ESV Isolée(s): 0	Nbre ESSV isolée(s): 0	Pauses de plus de 2.0 s 0
Nbre de Doublet: 0	Nbre de Doublet: 0	Pause la + Longue: 0
Nbre de Bigeminismes: 0	Nbre de Bigeminisme: 0	QT 0
Nbre de Trigeminismes: 0	Nbre de Trigeminisme: 0	QT Max.: 492
Nbre de Salve: 0	Nbre de salve: 0	QTc Max.: 515
Salve V + Longue: 0	Salve la + longue: 0	QT Moyen: 413
Salve la + rapide: -	Salve la + rapide: -	QTc Moyen: 390
Salve la + lente: -	Durée en FA/Flutter: 0	
ST1	ST2	ST3
Total ST minutes: 1.1	1.1	70.1
Maximum ST depression: 0	0	0
Maximum ST elevation: 2.3mm/20:43	3.6mm/10:33	3.2mm/11:10

Conclusions

- Rythme sinusol perçu norm
- Absence d'extrasystoles
- Absence d'arythmies

F. ZOUBIDI ZINABIDIN Mohamed
 Pr. Agrégé - Cardiologie Interventionnel
 67, Rue Point de Marseille Oasis
 Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35
 Mob. : +212 6 69 58 10 81

Signature: _____