

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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.

N° W19-416094

102382

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	0433	Société :	A.A.M
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Joti Naima			
Date de naissance : 3-3-66			
Adresse : 109 Rue Zalla Hayfa Hay Salam			
Tél. : 0566 36 88 84 Total des frais engagés : 55.22, 36.87 Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : MUPRAS 28/10/2022			
Annonceur : أعراض القلب والأوعية الدموية العنوان: شارع عبد العزيز ربانى 445 الهاتف: 0566 36 88 87			
Date de consultation : 28/10/2022			
Nom et prénom du malade : Joti Naima Age:			
Lien de parenté : 2022 <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : MPA			
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 : 28/10/2022			
Signature de l'adhérent(e) :			

Fait à : Casablanca Le : 28/10/2022

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
28/01/21	ECG	1x16	250Dhs	INP : 091104132288 DR. HAFDINE Cardiologue Casablanca 45, Résidence de l'Amour, Bd. Abderrahmane Sidi Mousa, Casablanca 283, Bd. Sidi Abderrahmane, Casablanca Dr. Sidi Abderrahmane Hay Salem, BP 336 CASABLANCA Tél. 0222863687

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MILAD Dr. Sidi Abderrahmane 283, Bd. Sidi Abderrahmane, Casablanca Tél. 0222863687	28/01/21	36730 7330 104082 PHARMACIE MILAD Dr. Sidi Abderrahmane 283, Bd. Sidi Abderrahmane, Casablanca Tél. 0222863687

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. HAFDINE Cardiologue Casablanca 45, Résidence de l'Amour, Bd. Abderrahmane Sidi Mousa, Casablanca 283, Bd. Sidi Abderrahmane, Casablanca Tél. 0222863687	28/01/21	Ecdo + Ecg Cardiops	700Dhs

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

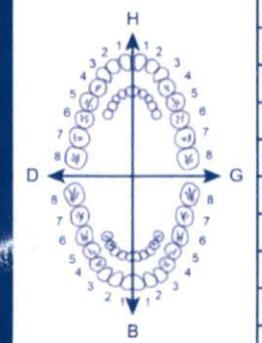
VOLET ADHERENT

400 + 250 + 964,30

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

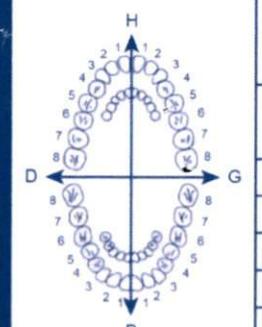
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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



### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr Hafdi Noureddine

Cardiologie- Angiologie

Maladies du cœur et des vaisseaux

-Ancien attaché au service de cardiologie  
au CHU IBN ROCHD

- Ex Medecin Directeur du CHP MY YOUSSEF

- Ex Medecin Directeur du CHP EL HASSANI

- EX Medecin Directeur du CHP SIDI OTHMANE

- Consultation et exploration Cardio-Vasculaire



الدكتور حفظي نور الدين

اختصاصي امراض القلب والشرايين

- ملحق سابق بقسم امراض القلب

بالمستشفى الجامعي ابن رشد

- طبيب مدير سابق لمستشفى مولاي يوسف

- طبيب مدير سابق لمستشفى الحسيني

- طبيب مدير سابق لمستشفى سيدى عثمان

- تشخيص و استكشاف امراض القلب والشرايين

Casablanca le,

28/08/22

GUESSOOS JOTI  
Naem a

LOT : 139
PER : 02/24
PPV : 64,20 DH
LUI :
PER : 06/24
PPV : 64,20 DH
LOT : 144
PER : 06/24
PPV : 64,20 DH

- Régime perso

64,20 x 3 Ancine 55 poids 18,8  
mg = MD

27,70 x 3 Cardo Aspr 10  
mg = MD

140,00 x 2 Cedex 25 led 10 kg

137,20 Valtarel 3  
mg x 8

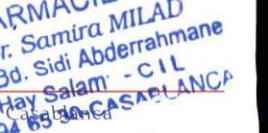
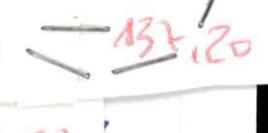
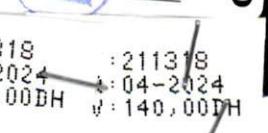
967,30 - FORL 10  
mg = MD

735,00 Dr. HAFDI Noureddine  
Résidence Rya  
maphar Univers Akhlaq n°6  
Sidi Bennouss Casablanca - Maroc  
AX 10G SAC B20  
P.V. : 73,50 DH

01181193

LOT : U08533  
EXP : 04/2024

urgence:06 68 40 81 11 - Email: hafdinour46@gmail.com



Résidence Rya

Tél.: 0522 86 36 87 - Tél.

PHARMACIE MILAD  
Dr. Samira MILAD  
283, Bd. Sidi Abderrahmane  
Hay Salam' - C 1 L  
étage Bd abdelloumen - Casablanca

urgence:06 68 40 81 11 - Email: hafdinour46@gmail.com

**DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (\*)**  
(A adresser à l'attention du Médecin Conseil, sous pli confidentiel)

JE SOUSSIGNE DOCTEUR :

**Dr. HAFDI Noureddine**  
Cardiologue  
445, Résidence Bd. Abdelloumen  
Bd. Abdelloumen - Casablanca  
Tel. 0522.86.36.87

CERTIFIE QUE MME, MME, MR

JOTI Name

PRESENTE

PRESENTE: no Cade pollo ni Rypedanico

NECESSITANT UN TRAITEMENT D'UNE DUREE DE :

Langes Neu

DONT CI-JOINT L'ORDONNANCE.

(A DEFAUT NOTER LE TRAITEMENT PRSCRIT)

- Andere plus 50/12,8 mag
  - Cedars spm 100  $\text{km}^{-2}$
  - Cedars 20 18000000
  - Valdost 35  $\text{km}^{-2}$

(\*) VALABLE 3 MOIS ET RENOUVELABLE 1 FOIS

**Dr. HAFDI Noureddine**  
**Cardiologue**  
445, Résidence El Jadida Inouan  
Bd. Abdellah Ben Kaddour  
ét. 0522.86.36.87



# Dr Hafdi Noureddine

Cardiologie- Angiologie

Maladies du cœur et des vaisseaux

-Ancien attaché au service de cardiologie  
au CHU IBN ROCHD

- Ex Medecin Directeur du CHP MY YOUSSEF  
- Ex Medecin Directeur du CHP EL HASSANI  
- EX Medecin Directeur du CHP SIDI OTHMANE  
- Consultation et exploration Cardio-Vasculaire



الدكتور حفيظي نور الدين

اختصاصي امراض القلب و الشرايين

- ملحق سابق بقسم امراض القلب

بالمستشفى الجامعي ابن رشد

- طبيب مدير سابق لمستشفى مولاي يوسف

- طبيب مدير سابق لمستشفى الحسني

- طبيب مدير سابق لمستشفى سيدى عثمان

- تشخيص واستكشاف امراض القلب و الشرايين

Casablanca 28/02/2022

Casablanca le, .....

Nom du patient : Mme JOTI NAIMA

## COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE TRANSTHORACIQUE

### En mode bidimensionnel

- ° Les sigmoïdes aortiques épaissies peu calcifiées d'ouverture conservée
  - ° VG non dilate avec hypertrophie septale et fonction systolique conservée FE 67%
  - OG dilaté sans thrombus visible
  - ° OD non dilatée libre D'écho.
  - ° Il n'y a pas de défaut au niveau du septum inter-auriculaire.
  - ° Il n'y a pas de thrombose intra cavitaire.
- Décollement péricardique minime

### Au Doppler :

#### Flux aortique normale

Micro fuit mitrale

° Il n'y a pas d'hypertension artérielle pulmonaire

#### Conclusion

HVG avec fonction systolique conservée FE 67%

Dr. HAFDI Noureddine  
445,Rue Abdellatif Ben Kaddour, Casablanca  
Bd. Abdellatif Ben Kaddour, Casablanca  
Tel . 0522 86 36 37

**Dr. HAFDI Noureddine**  
Coronologue  
445-Résidence Nid d'Inoumen  
Bd. Abdellah Ben Kaddour Casablanca  
Tél : 0522863687

CASABLANCA LE : 28-02-2022

### NOTE D'HONORAIRES

**Le Docteur HAFDI NOUREDDINE**

A l'honneur de vous présenter ses meilleures salutations,  
Et vous adresse selon l'usage sa note d'honoraires

Nom du patient	Montant
Mme JOTTI NAIMA	
ECG + CS	<b>250DH</b>
<b>ECHODOPPLER CARDIAQUE</b>	<b>700 DH</b>
<b>TOTALE :</b>	<b>950 DH</b>

Soit la somme de neuf cent cinquante DIRHAME

SIGNATURE :

**Dr. HAFDI Noureddine**  
Coronologue  
445-Résidence Nid d'Inoumen  
Bd. Abdellah Ben Kaddour Casablanca  
Tél : 0522863687

# ECG

Dr HAFDI Noureddine

NOM: GUESSUS JOTI NAIMA

ID :

Genre : Femme

Age : 81

DOB : 01-01-1941

Date Test: 28-02-2022 11:05

Case #: Investigation #: Médecin Référent: Dr HAFDI Noureddine

10mm/mV 25mm/s



Fréquence :	1000 Hz	Interval. PQ:	216 ms
Durée ECG:	7 s	Interval.QT:	401 ms
FC :	67 bpm	Interval.QTc :	423 ms
Durée P :	106 ms	Axe P :	77.1°
Durée QRS :	112 ms	Axe QRS :	37.1°
Durée T :	259 ms	Axe T :	43.4°

Filtre Principal: On      Filtre ADS: On

Suggestion :

Dr. HAFDI Noureddine  
Cardiologue  
445, Résidence Asfi, Madamoumen  
Bd. Abdellah Ben Badis - Casablanca  
Tel: 0522.86.36.87

Signature Médecin: