

# 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.

## **que :**

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.

## **aire :**

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.

## **die 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

d'hésion 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0301 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : SOUSSI BOUCHAIB

Date de naissance : 95-12-42

Adresse : 9, RUE DES IRIS BEAU SEJOUR, CASABLANCA

20200

Tél. : 05-22-36-62-13 Total des frais engagés : 2192,00 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/12/2021

Nom et prénom du malade : SOUSSI BOUCHAIB Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint /  Enfant

Nature de la maladie : MR. Dyspepsie

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 : 20/12/2021

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 DEC 2021	Cardiologie	300,00		<i>[Handwritten signatures and stamp]</i>
20 DEC 2021	Cocon	100,00		<i>[Handwritten signatures and stamp]</i>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE DAHBI</b> Bloc 66, N° 13 Bis - Sidi Othmane Casablanca Tél : 05 22 55 76 00	20/12/2021	872,00

## ANALYSES - RADIographies

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

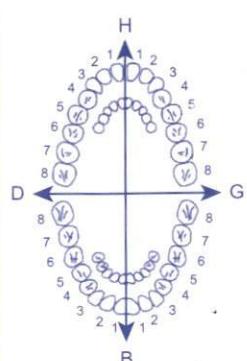
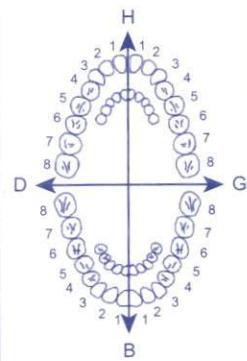
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>				
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>				
H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000		
B	35533411	11433553		
G				
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
MONTANTS DES SOINS	MONTANTS DES SOINS	DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E			

# Dr. Saïd CHRAIBI

Professeur en Cardiologie  
de la Faculté de Médecine  
de Casablanca

Ancien Médecin des Hôpitaux de Genève

Spécialiste des maladies du cœur  
et des vaisseaux

Cardiologie adulte - Cardiologie pédiatrique  
Hypertension artérielle - Echographie Doppler  
Holter tensionnel - Holter rythmique - Epreuve d'effort



# الدكتور سعيد الشرابي

أستاذ في أمراض القلب  
طبيب سابق بمستشفيات جنيف

أخصائي في أمراض القلب والشرايين  
وارتفاع الضغط الدموي

الفحص بالصدى - المولطير - الفحص بالجهد

Casablanca le :

Mr. Saïd Chraibi

218,00 x 4

18 Aug 2020

PHARMACIE DAHBI  
Bd 66, N° 13 Bis 2 Sidi Othmane  
Casablanca  
Tél : 05 22 55 76 00

21 Cardio Anoual

0 - 1 - 0

872,00

2 /  
305

PHARMACIE DAHBI  
CARDIO ANOUAL  
Abdelmoumen Center Angle Bd. Abdelmoumen  
Al Anoual 5ème Etage - Casablanca  
Tél : 05 22 86 04 46 / 05 22 86 04 46

مركز عبد المؤمن - تقاطع شارع عبد المؤمن وشارع أنوال، الدار البيضاء، رقم 501 (فوق مقهى المدينة)، الدار البيضاء

Abdelmoumen Center - Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen, 5<sup>ème</sup> étage, n° 501 (au dessus du café Al Medina), Casablanca

الهاتف / الفاكس : 06 64 476 471 - المستجدلات : 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

E-mail : sdchraibi@gmail.com - Urgences : 06 64 476 471 - Tel/Fax : 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

31. Aug 5.

0 - 1 - 0

2y /



PHOTO HOMME

PHOTOGRAPHIE

PARIS 10<sup>e</sup>

49 C'Centra 10  
26 10/3

2us /

Professeur Oussama Said  
CARDIOLOGUE  
Abdelmoumen Center Angle Bd. Abdelmoumen  
et Anoual 5ème Etage - Casablanca  
Tél.: 05 22 86 00 46 / 05 22 86 04 46

S'OKKI BOUCHAIB

N° 0301



artain



# PHARMACIE DAHBI

SOUKI BOUCHAIR

## "TUBERAS"

EE : M&A - 0061176  
N<sup>o</sup>

**Facture N° :** 11/2021

DATE : .....20/12/2021

Arrêtée la présente facture à la somme de :

« HUIT GENT SIXANTE DOUZE DHS »

**PHARMACIE DAHBI**  
BLOC 66, N° 13 Bis 2 Sidi Othmane  
Casablanca  
Tél : 05 22 55 76 00

# Cabinet médical Professeur Chraibi Said

## Cardiologue

Abdelmoumen Center, angle Bd Abdelmoumen et Anoual  
5ème étage, N° 501, Casablanca  
Tél. : 0522 86 00 46 / 0522 86 04 46

**CONSULTATIONS :**  
**Lundi, Mardi, Mercredi, Jeudi, Vendredi**  
**De 8H à 16H, Samedi de 8H à 12H**  
**(Sur rendez-vous)**

Casablanca, le 20/12/2021

### RECU

Je soussigné **Pr. Chraibi Said** avoir reçu **1300,00** dirhams de la part de Mr **SOUKI Bouchaib** comme frais de Consultation, Electrocardiogramme et d'Echo Cœur.

- |                                     |             |
|-------------------------------------|-------------|
| • Consultation, Electrocardiogramme | : 300.00DH  |
| • Echo Cœur                         | : 1000.00DH |

**TOTAL : 1300.00DH**

**Pr. CHRAIBI Said**

Professeur CHRAIBI Said  
CARDIOLOGUE  
Abdelmoumen Center Angle Bd. Abdelmoumen  
et Anoual 5ème Etage - Casablanca  
Tél: 05 22 86 00 46 / 05 22 86 04 46

# Cabinet médical Professeur Chraibi Said Cardiologue

Abdelmoumen Center , angle Bd Abdelmoumen et Anoual  
Séme étage, No 501, Casablanca  
Tél. : 05 22 86 00 46 – 05 22 86 04 46

## CONSULTATIONS :

Lundi, Mardi, Mercredi, Jeudi, de 8H à 16H,  
Vendredi de 8H à 12 H  
Samedi de 8H à 12H  
(Sur rendez-vous)

Casablanca le 20/12/2021

Mr. Souki Bouchaib

## Echocardiographie Doppler

Ventricule gauche non dilaté , non hypertrophié

Bonne contractilité des parois du VG

FEVG à 76 %

Pressions de remplissage non élevées

OG non dilatée , SOG mesure 19 cm<sup>2</sup>

Cavités droites non dilatées, VD non hypertrophié

Bonne fonction VD

OD non dilatée.

Valve mitrale non épaisse

Pas d' IM ni RM

Valve aortique non épaisse , non calcifiée

Pas d' IAO ni RAo

Aorte ascendante non dilatée

IT minime , PAPS à 24 mmhg

VCI non dilatée

Péricarde sec

## Au Total :

Ventricule gauche non dilaté , non hypertrophié

Bonne contractilité des parois du VG

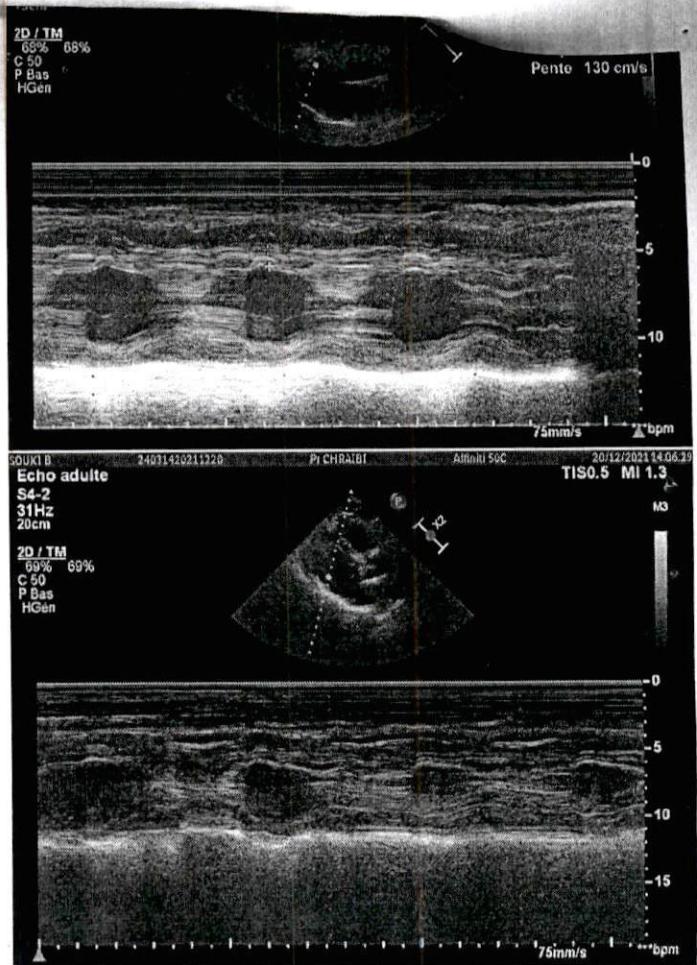
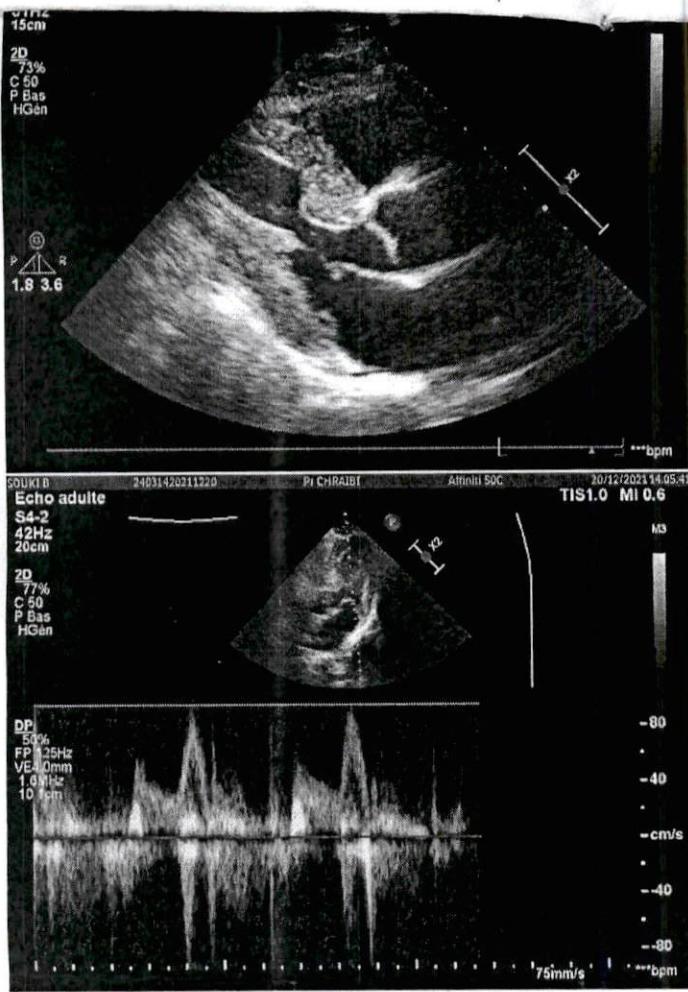
FEVG à 76 %

Pressions de remplissage non élevées

Pas d' HTAP

VD non dilaté

Pr. Chraibi Said  
CARDIOLOGUE  
Abdelmoumen Center Angle Bd. Abdelmoumen  
et Anoual 5ème Etage Casablanca  
Tél.: 05 22 86 00 46 / 05 22 86 04 46



**Pr CHRAIBI Said**

Nom :SOUKI Bouchaib

Cli No.:

Sex:Male

Age:

SN:0001377

Section:

CaseNo.:

Lit No:

Date:20/12/2021 14:20:06



Fréquence:	1000Hz	QT Interval:	--	Prompt:
Temps d'écha	8s	QTc Interval:	--	
FC:	72bpm	P Axis:	--	
P Interval:	--	QRS Axis:	--	
QRS Interval:	--	T Axis:	--	
T Interval:	--	RV5/SV1	--mV	
PR Interval:	--	RV5+SV1	--	

*Pr CHRAIBI Said  
CARDIOLOGIE  
Abdelmoumen Center Anti-Coronary  
et Anoual 5ème Elac  
Tel: 05 22 66 00 46 / 05 22 86 04 46*

Docteur: