

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 ACP

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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° W19-464343

112912

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 1133

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MOUENEIR

1946

Date de naissance :

Adresse : Rue Caid EL ACHOUR N° 4
MAARIF CASABLANCA

Tél. : 0662531215

Total des frais engagés : 1882,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE

Cachet du médecin :

Rés. RIBH "D", Angle Bd Bir Anzarane
Rue Caid Achart, la Côte de Agence NWI
Quartier Madina - Casablanca
05 22 20 88 Fax : 05 22 99 20 8

Date de consultation :

28/02/2022

Nom et prénom du malade :

TALIB ultrafisia

Age : 63

Lien de parenté :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

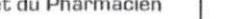
VOLET ADHÉRENT

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
25/02/2022	Consultation	300 CHF	09166983	DR. FOUAD

25/02/2022 Elliptate coralline book

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Réf. NIBH Caid Achmed Casablanca	Montant de la Facture
	25/13/22	Quartier Magana - Casablanca - 0522091988 - EDI	782,32

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RÉLEVE 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

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES
عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE

Cardiologie Générale et Interventionnelle

قلب و الشرايين

P.P.V. 152DH00
Distribué par PROMOPHARM S.A.

25/02/2022

P.P.V. 152DH00
Distribué par PROMOPHARM S.A.

P.P.V. 152DH00
Distribué par PROMOPHARM S.A.

P.P.V. 152DH00
Distribué par PROMOPHARM S.A.

6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

152,00 + 4

1 - Iperfex 20 mg



att

300

581,00 + 3

2 - Cardeniel 5 mg



1 cp / i cshu

782,30

LAMANI MERYEM

Pharmacie des Remparts Angle Rues
de Normandie et Imam Tabarani
Casablanca - Tél: 0522.25.05.60

DR. M. ALAABI
CARDIOLOGUE
Rés. RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarane
Rue Caid Achraf, à Côté de Agence Inwi
Quartier Maârif - Casablanca
Tél: 0522.99.20.88 - Fax: 05 22 99 20 87

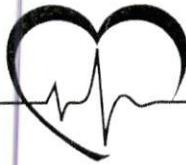
Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir anzarane Rue Caid El Achtar, (A côté Agence Inwi) 1er étage Quartier Maârif - Casablanca
إقامة ربيع « د » زاوية شارع بيرانزران وزنقة قائد الأسطول (قرب وكالة انوي) الطابق الأول حي المعارف - الدار البيضاء

Tél : 05 22 99 20 88 - Fax : 05 22 99 20 87 - Urgence : 06 55 12 73 13 - Email : DrAmineLaabi@gmail.com

N° d'autorisation : 11010 - N° de Patente : 35802624

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES
عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE
Cardiologie Générale et Interventionnelle

إختصاصي في أمراض القلب والشرايين
و علاج القلب التداخلي

NOM : TALIB KHADIJA

DATE: 25/02/2022

NOTE D'HONORAIRES

Consultation et ecg = 300 DH.

Echographie doppler cardiaque= 800 DH.

:

Total = mille cent dirhams.

DR. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE
Rés. RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarane
Rue Caid Achtar, (à côté de Agence Inwi)
Quartier Maârif - Casablanca
Tél: 0522 99 20 88 - Fax: 05 22 99 20 87

Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir anzarane Rue Caid El Achtar, (A côté Agence Inwi) 1er étage Quartier Maârif - Casablanca
إقامة ربع « د » زاوية شارع بيرانزران وزنقة قائد الأسطر (قرب وكالة انوي) الطابق الأول حي المعارف - الدار البيضاء

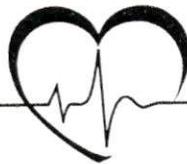
Tél : 05 22 99 20 88 - Fax : 05 22 99 20 87 - Urgence : 06 55 12 73 13 - Email : DrAmineLaabi@gmail.com

N° d'autorisation : 11010 - N° de Patente : 35802624

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

بادرة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE
Cardiologie Générale et Interventionnelle

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
و علاج القلب التداخلي

Nom : TALIB KHADIJA

Date : 25/02/2022

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE

Motif : HTA/DNID.

Fonction ventriculaire gauche normale. FEVG=65% TEICHOLZ.

Pas de troubles de la cinétique VG.

Ventricule gauche non dilaté dtdvg=44mm, non hypertrophié sivd=10 mm

Aorte thoracique non dilatée. Oreillette gauche non dilatée.sog=16cm2

Pas de valvulopathie notable.

Pressions de remplissage VG normales. e/a<1.

Cavités droites non dilatées. Pas d'HTAP sur l'IT. PAPS= 30mmhg.

VCI 12 mm compliant.

Pas d'épanchement péricardique.

Conclusion : sous réserve échogénicité moyenne : Fonction ventriculaire gauche normale. Pas de valvulopathie notable.

Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir anzarane Rue Caid El Achtar, (A côté Agence Inwi) 1er étage Quartier Maârif - Casablanca
إقامة ربح « د » زاوية شارع بيرانزان وزنقة قائد الأشطر (قرب وكالة ابني) الطابق الأول حي المعاريف - الدار البيضاء

Tél : 05 22 99 20 88 - Fax : 05 22 99 20 87 - Urgence : 06 55 12 73 13 - Email : DrAmineLaabi@gmail.com

N° d'autorisation : 11010 - N° de Patente : 35802624

DR. AMINE LAABI
Rés. RIBH "D" - Rue Caid Achtar (A côté Agence Inwi)
Tél: 0522 99 20 88 - Fax: 0522 99 20 87
E-mail: DrAmineLaabi@gmail.com

BR LAABI
25/02/22 13:21:42

TALIB, KHADJA
ADM 250222-131123

MI 1.2 Tls 0.3 JS
Cardiaque1

2 L 4.49 cm
1 L 0.99 cm



BR LAABI
25/02/22 13:22:11

TALIB, KHADJA
ADM 250222-131123

MI 1.2 Tls 0.2 JS
Cardiaque1

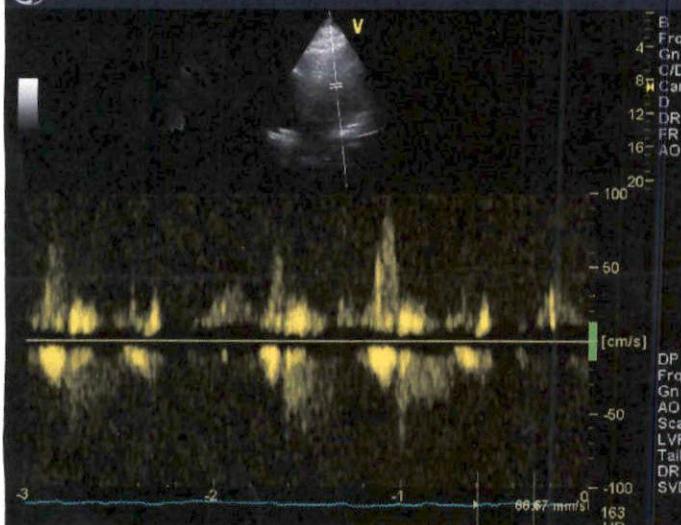
B-H
Frq 1.8 MHz
Gn 24
5-C/D 1/2
Carte2/0/0
D 17.0 cm
10-DR 66
FR 40 Hz
AO 100 %



BR LAABI
25/02/22 13:25:15

TALIB, KHADJA
ADM 250222-131123

MI 0.5 Tls 0.2 JS
Cardiaque1

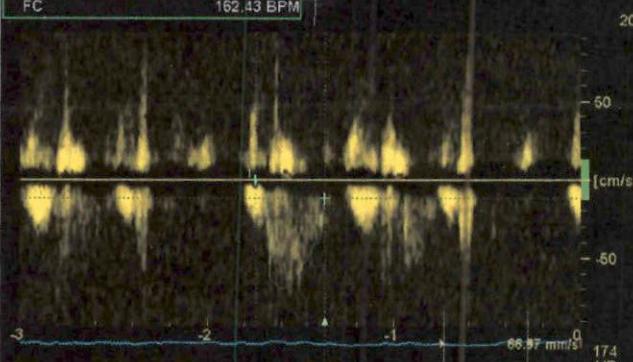


BR LAABI
25/02/22 13:25:27

TALIB, KHADJA
ADM 250222-131123

MI 0.5 Tls 0.3 JS
Cardiaque1

B-H
Frq 1.8 MHz
Gn 24
C/D 2/2
Carte2/0/0
D 21.0 cm
DR 63
FR 10 Hz
AO 100 %



TEL: 0522 99 20 88 - FAX: 05 22 99 20 97
Quarter Maari - Casablanca
RUE Caid Achetar, (à Côte de Agence INWI)
Rés. RIBH "D", Angle Bd Bir Mazraane
CARDILOGUE
Dr. M. A. LABAI

Fréq. ventr. 115 bpm
Durée QRS 78 ms
QT/QTc 322/445 ms
Intervalle PR 166 ms
Durée P 118 ms
Intervalle RR 521 ms
Axes P-R-T 42 -7 44

