

RECOMMANDATIONS 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, 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.

Educational :

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.

Prothèse :

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

M22- N° 000612

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2374 Société : 115969
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : FAROUK HAFIDA
Date de naissance : 1-1-53
Adresse : Résidence Yasmine Maarif extension
Tél. : 0661216286 Total des frais engagés : Dhs


Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Ichraq NASSIM Cardiologue
249, Rés. El Mansour, 1er Etg. Appt. N°
Bd Yaacoub El Mansour - Casablanca
Tél : 05 22 39 76 70
Date de consultation : 9 / 05 / 2022
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA + polyarthrite rhumatoïde
Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie : HTA + ALD
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) :

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 Actes
09.05.2022		CIS	300 DH	 Dr. Ichraq NASSIRI Cardiologue 249 Rés. El Mansour, 1er Etg. Apt N°1 Bd. Yaacoub El Mansour - Casablanca Tél: 05 22 39 76 70

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie El Fourat 53, Rue Al Fourat Tél: 05 22 35 49 22 RC: 24550574 - N°: 35873031 IF: 40436642	09/05/2022	1248,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09.05.2022	Echocardiographie	100 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

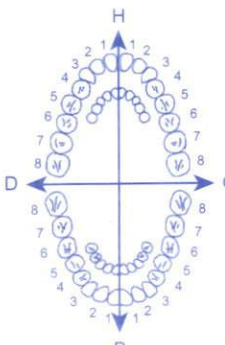
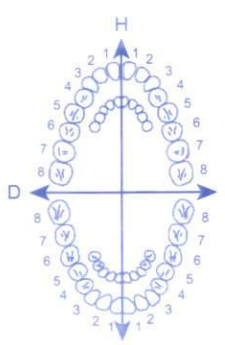
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> <div>G</div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXECUTION

de la Faculté de Médecine de Casablanca
Attaché à l'Hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
Médecin interne au CHU Ibn Rochd de Casablanca
Lix-Liège Belgique
en Echo doppler de l'université Bordeaux II
en Exploration de système nerveux autonome Rabat

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيبة بمستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقا بالمراكز الإستشفائية ابن رشد الدار البيضاء
- بوردو فرنسا / لينج بلجيكا
- حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا
- حاصلة على شهادة فحص الجهاز العصبي اللاإرادي من جامعة ابن سينا بالرباط

9/15/2022

1. FAROUK Hofida

At 3m

208,00
x 6 =

Covercam 5/5

2-0-0

248,00

PHARMACIE DES STADES 201C
50. Rue Al Fourat - Casablanca
Tél : 05 22 25 49 25
RC : 245509 - Pte.: 35873067
IF : 40436642

Ichraq NASSIRI
Cardiologue
49. Rés. El Mansour, 1er Etg. Appt. N° 1
49. Yaacoub El Mansour - Casablanca
Tél : 05 22 39 76 70

Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous

عدم توقف الوصفة حتى الموعد المقبل

CABINET DE CARDIOLOGIE

Dr NASSIRI ICHRAQ

Name farouk, hafida

Date 09/05/2022

Image 1

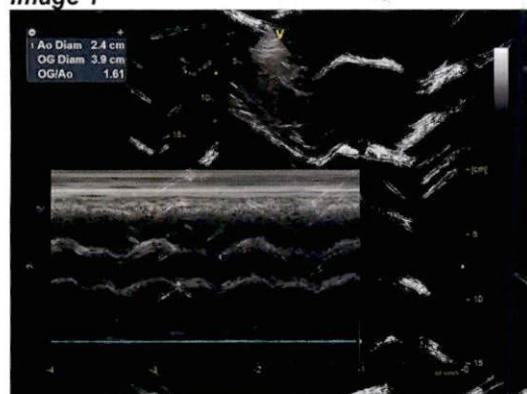


Image 2

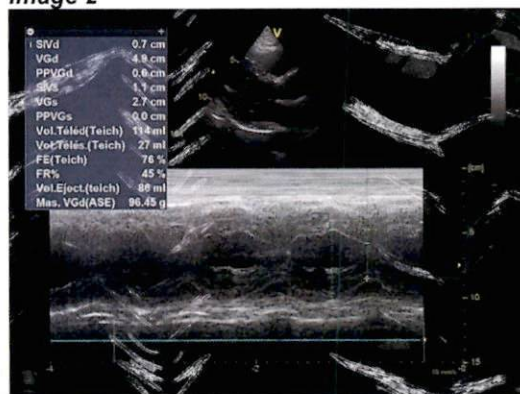


Image 3

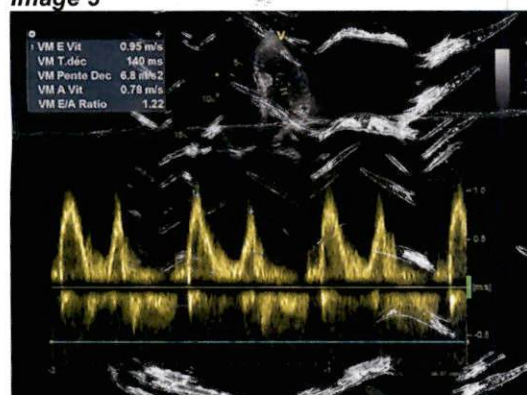


Image 4

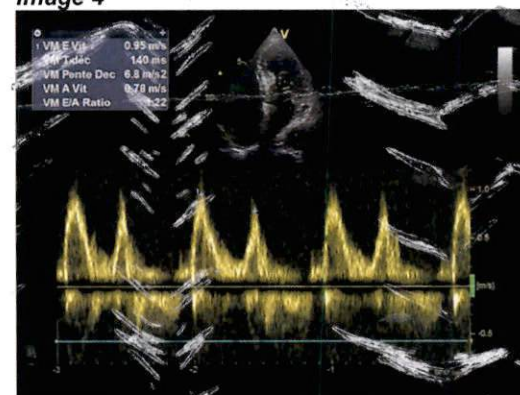


Image 5

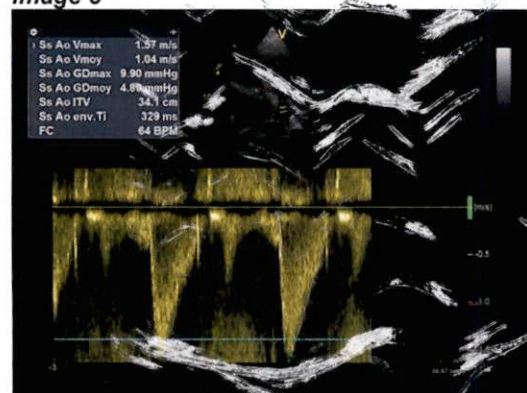


Image 6



- Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Médecin à l'Hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
- Ancienne Interne des CHU Ibn Rochd de Casablanca
Bordeaux-Liège Belgique
- Diplômée en Echo doppler de 09/05/2022
- Diplômée en Exploration de système nerveux autonome Rabat

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيبة بمستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقا بالمراكز الإستشفائية ابن رشد الدار البيضاء
- بورديو فرنسا / لينج بلجيكا
- حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى من جامعة بورديو بفرنسا
- حاصلة على شهادة فحص الجهاز العصبي اللاإرادي من جامعة ابن سينا بالرباط

Information patient

Casablanca le :

Nom: FAROUK HAFIDA

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

- VG non dilaté, peu hypertrophié (SIV=08mm, PP=09mm), de bonne contractilité globale avec **un bourrelet septal sous aortique** non obstructif; FEVG à 55% (SB) ITV sous aortique à 24cm, débit cardiaque à 5.3l/min.
- Profil mitral : anomalie de relaxation, PRVG normales (E/é=5)
- Massif auriculaire : OG peu dilatée libre d'échos (SOG=SOD=21cm²)
- Valves mitrales fines, IM minime pas de sténose.
- Valves aortiques au nombre de 3, peu remaniées, pas de sténose ; fuite grade I centrale (PHT=800ms)
- Cavités droites non dilatées, Bon VD (TAPSE : 25mm, s' :11cm/s).
- IT minime estimant PAPS= 20+5=25mmHg. Pas de signes d'HTP
- VCI non dilatée à 16mm
- Pas d'épanchement péricardique,

Conclusion :

- Aspect de cardiomyopathie hypertensive avec une bonne fonction systolique, FE à 55%
- Pas signe de cœur pulmonaire aigu ou chronique
- Insuffisance mitrale et aortique minimales
- Pas de signe de péricardite

Dr. Ichraq NASSIRI
Cardiologue
249, Rés. El Mansour, 1er Étage, Apt. N°1
Bd. Yacoub El Mansour - Casablanca
Tél : 05 22 39 76 70

CABINET DR NASSIRI DE CARDIOLOGIE

NOTE D'HONORAIRE

Nom- Prénom du patient : FAROUK HAFIDA

DATE DE CONSULTATION : 09/05/2022

Mutuelle : MUPRAS

	Nombre	Prix unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES			
ECHO COEUR	1	800 DH	800 DH
Total frais			800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de	TOTAL : 800 DH
---	-------------------

Dr. Ichrag NASSIRI
Cardiologue
249, Rés. El Mansour, 1^{er} Eto. Appt N°1
Bd. Yacoub El Mansour - Casablanca
Tél : 05 22 39 76 70

ID fiscal 24996072. Adresse : 249, Résidence EL Mansour, 1^{er} étage Appt N°1 Bd yacoub El Mansour- Casablanca

Tél : 0522397670 ; INPE : 091200386, N° ICE : 0021916775000013