

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1661 Société : R.A.M 116958

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Z Rii ALI

Date de naissance : 1. 6. 1950

Adresse : Residence WIAM Im 8 Apt 10 case

Tél. : 05 22 91 53 43 Total des frais engagés : 3223,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25.04.22

Nom et prénom du malade : Z Rii ALI Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

H.T.A

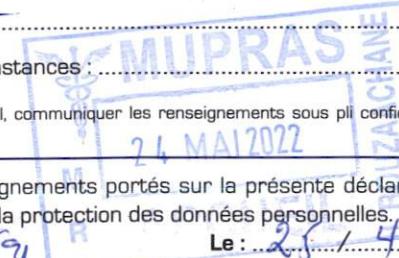
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 25.4.22 à casab Le : 26.1.22

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 25-04-22        | EN                | 071                   | 300,00                          | Dr. Youcef<br>CARTOOL<br>Jouni - Tel. 05 22                    |
| 25-04-22        | EN                | cardio                | 1000,00                         |  |

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

| Demande du Pharmacien<br>ou du Fournisseur               | Date             | Montant de la Facture |
|--|------------------|-----------------------|
| Rabie-El Ouardi<br>N° 15 Hay Hassouna<br>89.57.72 — CASA | 25/04/22<br>2008 | 923.80                |

#### **ANALYSES - RADIographies**

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

## 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 bilan de l'ODE.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H        |          |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D        |          |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

#### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVISE

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Youssef DRISSI

Spécialiste des maladies  
du Coeur et des Vaisseaux

Ancien Médecin Interne  
des Hôpitaux de Paris

- Holter tensionnel
- Holter rythmique
- Epreuve d'effort
- Echo-doppler
- cardiaque couleur



الدكتور يوسف الإدريسي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات باريس

الفحص بالصدى بالألوان

- الهولتر -

Casablanca, le

٩٦.٥٤ - ٢٢

(au 6 mois)

زوجي زوج

٣٤,٣٠ × ٦

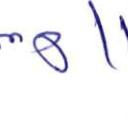
① لوكاتون ٦٧٣٥١١٢,٤

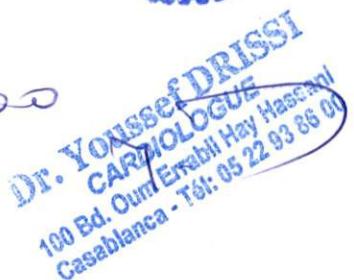
٣١,٣٠ × ٦  ١٤,٧٥

② إيجوري ٢٠٢

٤٩,٦٠  ١٤,٩١

③ د برك ١٥٥ ٥٥٥

 ٩٢,٣٠  ١٣,٨٣



100, شارع أم الربيع - إقامة الأفق - الحي الحسني - الدار البيضاء

100, bd. Oum Rabii - Résidence Al Ofoq (près de la Polyclinique CNSS) Hay Hassani - Casablanca  
المستعجلات : Tél./Fax : 0522 93 86 00 - الهاتف : E-mail : ydrissi@hotmail.com - Urgences : 0661 08 02 82

Zyloric®

allopurinol

200 mg

28 comprimés  
Voie orale

LOT  
EXP  
PPV

202597  
10 2024  
31.30

زييلوريك®

ألوبورينول

200  
ملغ

عن طريق الفم  
28 قرصاً

Zyloric®

allopurinol

200 mg

28 comprimés  
Voie orale

LOT  
EXP  
PPV

202597  
10 2024  
31.30

زييلوريك®

ألوبورينول

200  
ملغ

عن طريق الفم  
28 قرصاً

Zyloric®

allopurinol

200 mg

28 comprimés  
Voie orale

LOT  
EXP  
PPV

202597  
10 2024  
31.30

زييلوريك®

ألوبورينول

200  
ملغ

عن طريق الفم  
28 قرصاً

Zyloric®

allopurinol

200 mg

28 comprimés  
Voie orale

LOT  
EXP  
PPV

202597  
10 2024  
31.30

زييلوريك®

ألوبورينول

200  
ملغ

عن طريق الفم  
28 قرصاً

Zyloric®

allopurinol

200 mg

28 comprimés  
Voie orale

LOT  
EXP  
PPV

202597  
10 2024  
31.30

زييلوريك®

ألوبورينول

200  
ملغ

عن طريق الفم  
28 قرصاً

Zyloric®

allopurinol

200 mg

28 comprimés  
Voie orale

LOT  
EXP  
PPV

202597  
10 2024  
31.30

زييلوريك®

ألوبورينول

200  
ملغ

عن طريق الفم  
28 قرصاً

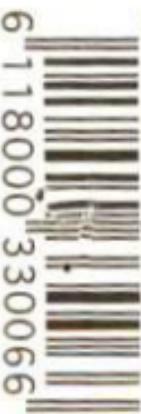
لوزارتان / هيدروكلوروتيازيد ج.ت. 50 ملخ 12,5 ملخ

Losartan / Hydrochlorothiazide GT<sup>®</sup>

50mg/12,5mg

30 comprimés pelliculés

sécables doses à 50 mg/12,5 mg



6 118000 330066

عن طريق الفم

30 قرصاً ملمساً قابلة للكسر  
من قناع 50 ملخ 12,5 ملخ



114,30

لوزارتان / هيدروكلوروتيازيد ج.ت. 50 ملخ 12,5 ملخ

Losartan / Hydrochlorothiazide GT<sup>®</sup>

50mg/12,5mg

30 comprimés pelliculés

secables doses à 50 mg/12,5 mg



6 118000 330066

عن طريق الفم

30 قرصاً ملمساً قابلة للكسر  
من قناع 50 ملخ 12,5 ملخ



114,30

لوزارتان / هيدروكلوروتيازيد ج.ت. 50 ملخ 12,5 ملخ

Losartan / Hydrochlorothiazide GT<sup>®</sup>

50mg/12,5mg

30 comprimés pelliculés

secables doses à 50 mg/12,5 mg



6 118000 330066

عن طريق الفم

30 قرصاً ملمساً قابلة للكسر  
من قناع 50 ملخ 12,5 ملخ



114,30

لوزارتان / هيدروكلوروتيازيد ج.ت. 50 ملخ 12,5 ملخ

Losartan / Hydrochlorothiazide GT<sup>®</sup>

50mg/12,5mg

30 comprimés pelliculés

sécables doses à 50 mg/12,5 mg



6 118000 330066

عن طريق الفم

30 قرصاً ملمساً قابلة للكسر  
من قناع 50 ملخ 12,5 ملخ



114,30

لوزارتان / هيدروكلوروتيازيد ج.ت. 50 ملخ 12,5 ملخ

Losartan / Hydrochlorothiazide GT<sup>®</sup>

50mg/12,5mg

30 comprimés pelliculés

secables doses à 50 mg/12,5 mg



6 118000 330066

عن طريق الفم

30 قرصاً ملمساً قابلة للكسر  
من قناع 50 ملخ 12,5 ملخ



114,30

لوزارتان / هيدروكلوروتيازيد ج.ت. 50 ملخ 12,5 ملخ

Losartan / Hydrochlorothiazide GT<sup>®</sup>

50mg/12,5mg

30 comprimés pelliculés

sécables doses à 50 mg/12,5 mg



6 118000 330066

عن طريق الفم

30 قرصاً ملمساً قابلة للكسر  
من قناع 50 ملخ 12,5 ملخ



114,30

# Docteur Youssef DRISSI

Spécialiste des maladies  
du Cœur et des Vaisseaux

Ancien Médecin Interne  
des Hôpitaux de Paris

- Holter tensionnel
- Holter rythmique
- Epreuve d'effort
- Echo-doppler  
cardiaque couleur



الدكتور يوسف الإدريسي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات باريس

الفحص بالصدى بالألوان

- الـهولتر -

Casablanca, le ٢٥-٠٤-٢٢

Z Rii Ali  
Note d'hôpital  
pour Elmo Cardios

1000,00DH

Dr. Youssef DRISSI  
CARDIOLOGUE  
100 Bd. Oum Rabii - Hay Hassani  
Casablanca - Tel: 05 22 93 86 00

100، شارع أم الربيع - إقامة الأفق - الحي الحسني - الدار البيضاء

100, bd. Oum Rabii - Résidence Al Ofoq (près de la Polyclinique CNSS) Hay Hassani - Casablanca  
Tél./Fax : 0522 93 86 00 - E-mail : ydrissi@hotmail.com - Urgences : 0661 08 02 82  
المستعجلات : 0661 08 02 82

Dr Youssef DRISSI  
Cardiologue  
100, boul. Oum Errabii  
Hay Hassani, Casablanca  
Tel : 05 22 93 86 00

## **COMPTE RENDU D'ECHO-DOPPLER CARDIAQUE**

NOM : ZRII  
PRENOM : ALI  
DATE D'EXAMEN : 25.04.2022

Aorte ascendante de taille normale = 35 mm. Oreillette gauche, de taille (35 mm) et cinétaire normales, sans thrombus visible.

Ventricule gauche de taille normale (50 mm/30 mm), de cinétaire globale et segmentaire normales, avec FR à 40 % et FE à 70 %. Pas d'HVG : ESIVd = 10 mm, EPPd = 10 mm.

PRVG basses. Pas de trouble de la fonction diastolique : E/A = 1,5.

Appareil valvulaire mitral souple. Sans particularités.

Appareil valvulaire aortique : Sans particularités.

Pas d'hypertension artérielle pulmonaire. PAPS = 8.

Péricarde : pas d'épanchement.

Crosse aortique : sans particularités.

Cavités droites de taille normale. VD = 20 mm.

### **AU TOTAL :**

**Bonne fonction systolo-diastolique du VG.**

**PRVG basses. Pas de valvulopathie.**

**Pas d'épanchement péricardique.**

Dr. YOUSSEF DRISSI  
CARDIOLOGUE  
100 Bd. Oum Errabii Hay Hassani  
Casablanca - Tél: 05 22 93 86 00

10 mm/mV



I



II



III

25 mm/s

2.157 026

0.05-35Hz F50 SSF SBS  
2.157 026

Zaki Dri

aVR

aVL

aVF

V1

V2

V3

Dr DRISSI Youssef  
AT-101 1.32 M  
2.157 026

10 mm/mV

V4

V5

V6

Lu 25-AVR-22 15:36:35  
71.316  
2.157 026