

## 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.

120117

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : 11367

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HASSARI RAFIDA

Date de naissance :

Adresse :

Télé. : 0662123330

Total des frais engagés : #1050 DHS Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتورة: جوبي بامن  
إختصاصية في أمراض القلب والشرايين  
العنوان: خانع سلاع و الدورة الولفة - الدارالبيضاء  
الرقم: 0673020244 - Tel: 0522690025  
GSM: 0673020244

Date de consultation : 26/05/2022

Nom et prénom du malade : EL HASSARI Rafida Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Palpitation

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 26/05/2022

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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
26/05/22	BOTTU SA	PPV : 45 DH 50	250,50	INSTITUT MEDICAL اطفال في امراض القلب و الشواليين الصالح ينبع 55 الدار البيضاء 548 GSM: +212 613 02 02 44 Tel: +212 613 269 00 25

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>الدكتورة نجوى يامل</p> <p>اختصاصية في أورام القلب والشرايين</p> <p>الدكتور خالد شحادة شارع داد الورودة الوسطية - الدار البيضاء</p> <p>GSM: 06 13 02 44 - Tél: 05 22 69 00 25</p>	26/05/02	examen	800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

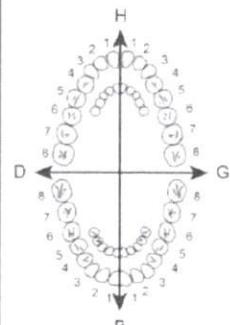
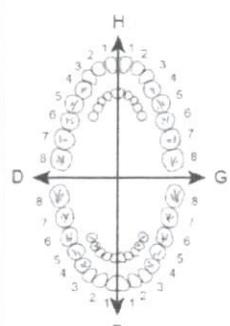
AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		
.....						.....	
.....						.....	
.....						.....	
.....						.....	
.....						.....	

## **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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>	
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX	
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS	
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION	
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553	<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession			<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS	
				<input type="text"/> DATE DU DEVIS	
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



- Ancienne interne au CHU Ibn Rochd
- Diplôme d'échocardiographie doppler de l'Université Victor Segalen de Bordeaux (France)
- Electrocardiogramme - Echocardiographie doppler Holter rythmique et tensionnel Epreuve d'effort

طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الإستشفائي ابن رشد  
دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو (فرنسا)  
تخطيط القلب - فحص القلب بالصدى  
الفحص المستمر لدققات القلب والضغط الدموي  
اختبار الجهد

Casablanca le :

26 / 05 / 2022

M<sup>me</sup> El Haddari Nafida

Régime peu salé + hypolipémiant

45,50

- sédatif PC

2 cp à sucre x 2/j

48,70

- Thymoag BC am poule

1 - 0 - 1

- Top Force gel

1 - 0 - 0

X-

Teva x et 25

0 - 0 - 1/2

Indication

05 22 69 00 25

*Najoua YAMOUL*

06 13 02 02 44

فضاء مكاتبلينا 548 الحاج فاتح شارع واد الدورة . الطابق الثاني [ مع المصعد ] - الولفة - الدار البيضاء

Espace Bureaux Lina Imm. 548 Haj Fateh, Bd. Oued Daoura 2<sup>ème</sup> Etage

[ Avec Ascenseur ] El Oulfa - Casablanca

E-mail : drnajoua.yamoul@gmail.com



- Ancienne interne au CHU Ibn Rochd  
Diplôme d'échocardiographie doppler de l'Université Victor Segalen de Bordeaux (France)  
Electrocardiogramme - Echocardiographie doppler holter rythmique et tensionnel Epreuve d'effort

طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الإستشفائي ابن رشد  
دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو (فرنسا)  
تخطيط القلب - فحص القلب بالصدى  
الفحص المستمر لدقائق القلب والضغط الدموي  
اختبار العهد

Casablanca le : .....

Mme EL HADDARI HAFIDA

LE 26/05/2022

### COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

#### MESURES:

SIV :10mm, PP : 9mm, VG : 49/28mm, PR : 32%, FE: 68%

#### COMMENTAIRES :

-VG non dilaté, non hypertrophié , bonne cinétique segmentaire et globale bonne fonction systolique du VG : FEVG 68% en 2D

Pressions de remplissage basses , profil mitral type anomalie de relaxation .

- Massif auriculaire : Oreillette gauche non dilatée SOG : 12cm<sup>2</sup>, OD non dilatée libre d'échos SOD : 9cm<sup>2</sup>.

- Sigmoïdes aortiques 3cusps : sans fuite ; sans sténose.

- Valves mitrales fines : pas de sténose, sans fuite mitrale .

- Ventricule droit non dilaté , la fonction systolique du VD est bonne S'VD : 16cm/sec ; TAPSE à 20mm

- IT minime estimant PAPS à 20+5: 25mmHg.

- Voie pulmonaire non dilatée sans sténose TAP à 120ms

- VCI non dilatée à 13mm

- péricarde sec .

-Aorte ascendante de calibre normal

#### CONCLUSION :

- Bonne fonction systolique du VG, bonne fonction systolique du VD

- Pressions de remplissage gches normales

-Pas de valvulopathie mitroaortique significative

-Pas d'hypertension pulmonaire

Dr. Najoua YAMOUL  
Cardiologue



طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الإستشفائي ابن رشد  
دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو (فرنسا)  
تخطيط القلب - فحص القلب بالصدى  
الفحص المستمر لدقائق القلب والضغط الدموي  
اختبار المجهد

- Ancienne interne au CHU Ibn Rochd  
Diplôme d'échocardiographie  
doppler de l'Université Victor Segalen  
de Bordeaux (France)  
Electrocardiogramme - Echocardiographie doppler  
holter rythmique et tensionnel  
Epreuve d'effort

Casablanca le : .....

## Cabinet de consultation et d'exploration

### Cardiovasculair

Docteur Najoua yamoul cardiologue

Facture N° : 070/2022

Identité : Mme EL HADDARI HAFIDA

Désignations	Date de consultation	Montant
CONSULTATION	26/05/2022	250.00dhs
ECHOCARDIOGRAPHIE	26/05/2022	800,00dhs
DOPPLER		

<b>Montant TTC</b>	<b>1050.00dhs</b>
--------------------	-------------------

La présente facture a la somme de :Mille Cinquante Dirhams .

الدكتورة نجوى يامول  
إختصاصية في أمراض القلب والشرايين  
لله الحمد ..... 548  
الدار البيضاء ..... 05 22 69 00 25  
GSM: 06 13 22 02 44

0522 690 025

0613 02 02 44

548، الحاج فاتح، شارع واد الدورة الطابق الثاني (مع المصعد) [قبالة التجاري وف بنك] - الدار البيضاء

548,Hadj Fateh Bd. Oued Daoura 2ème Etage - El Oulfa - Casablanca

(Avec Ascenseur) [en face de Attijari Wafa Bank]

| @ E-mail: drnajoua.yamoul@gmail.com |

## DR NAJOUA YAMOUL

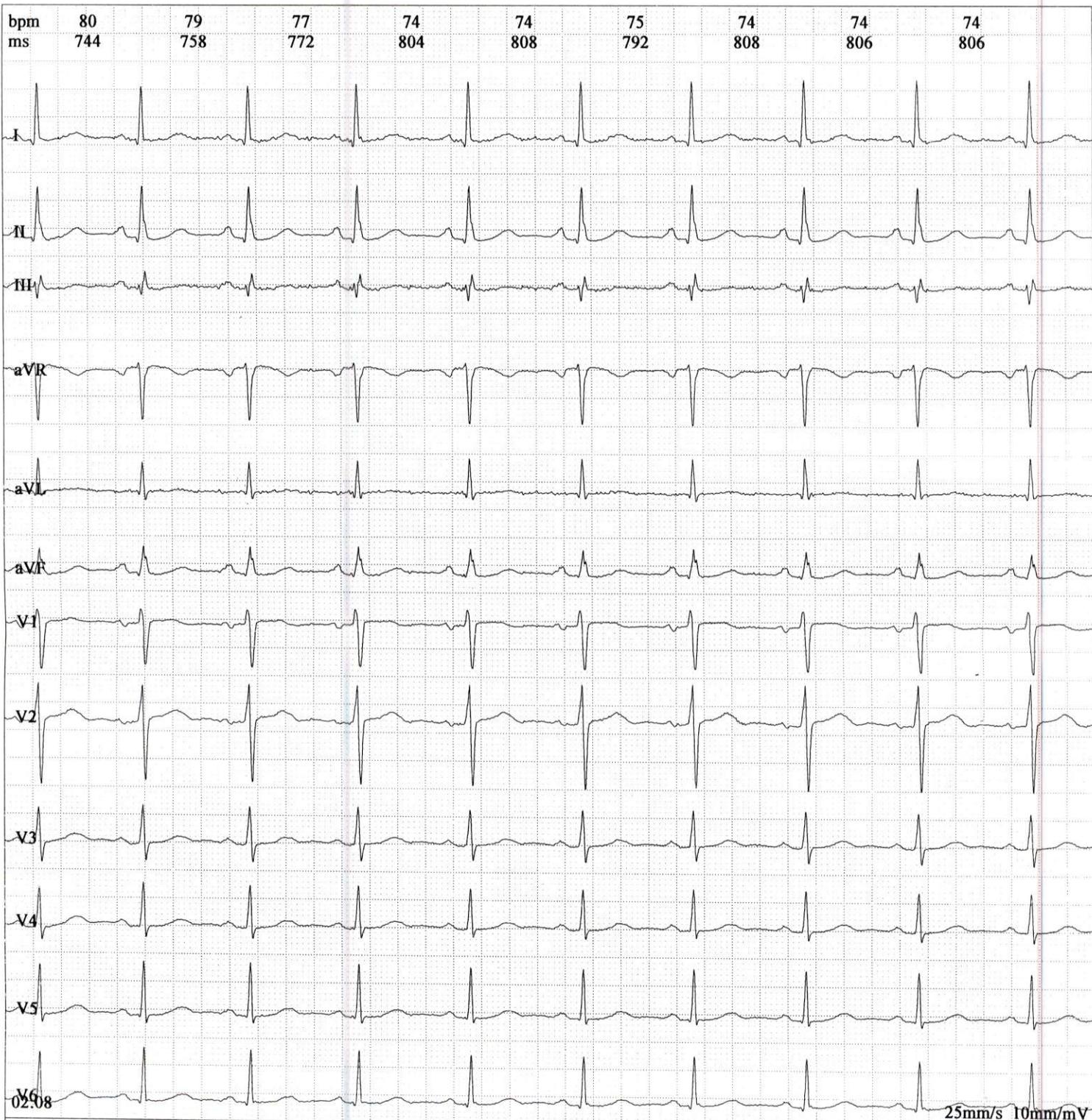
ECG

Nom EL HADDARI HASSINA  
SN 0004086Age  
Case No.

Lit No.

Clinique N  
Date 05/26/2022

Section



Frequency:	1000 Hz	PR Interval:	164 ms
Sample Time:	142 s	QT Interval:	386 ms
HR:	80 bpm	QTc Interval:	450 ms
P Interval:	70 ms	P Axis:	69.40°b
QRS Interval:	76 ms	QRS Axis:	38.76°b
T Interval:	204 ms	T Axis:	49.89°b

Prompt:  
Total Beats 188 ,Normal Beats 188,SVE 0 ,VE 0 .

MRS à 80bpm  
Axe QRS n°

DR NAJOUA YAMOUL  
Cardiologue

Signature Medecin :

