

# 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

- Réclamation : contact@mupras.com  
 Prise en charge : pec@mupras.com  
 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 : 2169 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

AOUAD Maria

Date de naissance :

22/12/154

Adresse :

4

Tél. : ..... Total des frais engagés : 1321.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr. Rachid EL HACHMI**  
**CARDIOLOGUE**  
222, Bd. Br. lim Roudani  
Tél: 05 22 99 18 78 - CASABLANCA

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation 28/06/22

Nom et prénom du malade : AOUAD Maria Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Hypertension artérielle

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 : 28/06/22

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
28/06/22	consultation électrocardiogramme	1	13000 AF	Dr. Rachid El HACHMI CARDIOLOGUE 22 Bd. Brahim Roudani 05.22.99 18.78 - TÉL A NR

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE DU CASA Mme JAHAN 61, Avenue 2 Mars Tél: 05 22 81 17 67</i>	<i>28/6/22</i>	<i>21,80</i>

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### 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'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## **DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

onctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

# Docteur Rachid El HACHMI

الدكتور رشيد الهاشمي

## Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rennes - France  
Echodoppler Cardiaque couleur  
Holter E.C.G. et Tensionnel. Epreuve d'effort  
Membre de la société française de cardiologie  
Rythmologue-Pose de Pace Maker  
Ex. Cardiologue des Hôpitaux de France

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين  
خريج كلية الطب برين - فرنسا  
فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان  
عملية زرع ناظمة قلبية  
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le

28/06/22

ABDERRAHMANE

Aspirine 100, Aspirin



21,80

après repas

LOT : 21H05  
PER : 05.06.2023

ASPEGIC 100MG  
SACHETS 820  
P.P.V : 21DH80

6 118000 061113

Dr. Rachid EL HACHMI  
CARDIOLOGUE  
222, Bd. Brahim Roudani  
Tel: 05.22.99.18.78 - CASABLANCA  
61, Avenue LAMRANI Rajaa  
Tél: 05.22.81.17.67

## Sur Rendez-Vous

06.61.16.00.08 / 06.67.21.22.68 - المستعجلات : 05.22.99.18.78 - المغاريف - الدارالبيضاء - الهاتف : 222، شارع إبراهيم الروదاني - الطابق الأول  
222, Bd. Brahim Roudani 1<sup>er</sup> Etage N°2 - Maârif - Casablanca - Tél. : 06 61.16.00.08 / 06 67.21.22.68  
E-mail : ra\_hachmi@yahoo.fr

Casablanca le 28/06/2022

Dr Rachid EL HACHMI  
Cardiologue diplômé de la  
Faculté de médecine de Rennes-France  
Tel :05.22.99.18.78  
e-mail :ra-hachmi@hotmail.com

COMPTE RENDU D'ECHO-DOPPLER  
CARDIAQUE COULEUR

Mme AOUAD MARIA

1. Cœur de taille normale, et de fonction VG systolique correcte

- ♣ VG = 24/47 mm. OG=45mm.OD=28mm.VD=20mm.
- ♣ Septum = 10/ 14mm
- ♣ F E = 76% .

2. Valves :

- ♣ souples
- ♣ IM minime au doppler couleur.

3. PERICARDE : SEC

Dr. R EL HACHMI

Dr. Rachid EL HACHMI  
~~CARDIOLOGUE~~  
222, Bd. Brahim Roudani  
05.22.99.18.78 - CASABLANCA

Casablanca le 28/06/2022

Dr Rachid EL HACHMI  
Cardiologue diplômé de la fac.de médecine  
De Rennes-France  
222 Db Brahim Roudani Maârif-Casablanca  
Tél : 05.22.99.18.78  
E-mail: ra-hachmi@hotmail.com

NOTE D'HONORAIRES

ICE =001794017000043

INP =091051508

NOM - PRÉNOM :AOUAD MARIA

ACTES : CS+ECG =300DH.

ECHOCOEUR =1000DH

TOTAL: 1300DH

Dr. Rachid EL HACHMI  
CARDIOLOGUE  
222, Bd. Brahim Roudani  
Tél: 05.22.99.18.78 - CASABLANCA

N 28, 2022 17:30:54

ID =  
AGE/SEX = /  
NOM =



[Kenz C306 v-3.10]

HF, DFGs

DR RACHID EL HACHMI  
TEST

VA Vmax = 0.71 m/s  
VA GPmax= 2.02 mmHg  
GPmoy = 1.11 mmHg  
VA VTI = 16.35 cm

ID:0815

Cardiaque V 16:52:07  
3S 28-Jul-22

2D 16 cm  
19 lm s  
f: 1.7 MHz H  
DR: 65 dB  
R: 4.0 O: 0.62  
CFM G: 58  
f: 2.2 MHz  
PRF: 4000Hz  
1.0 RBV4.2cm/s  
0.5 PW: 0.585  
f: 1.83 MHz  
Vit: 3.0 m/s  
RBV15cm/s  
VM: 4.92mm  
D: 0  
0.20  
-0.5  
-1.0  
P: 0dB  
ITs: 1.6  
IM: 0.4  
0.70

