

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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

- Reclamation : 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 1991

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1991 Société : R.A.H

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AMRI EP EP HASRI FATHIHA

Date de naissance : 20-03-52

Adresse : habite à

Tél. : 0661314567 Total des frais engagés : ... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/06/22

Nom et prénom du malade : Amri fathia Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Régres post opératoires

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : .....

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 : CASA 6-7-2022 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
28/06/12	CSI - tkb		300.00	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE DALA</b> <u>24, Bd. des Vieux</u> <u>Oasis - Casablanca</u> <u>Tel 05 22 99 27 54</u>	28/06/2022	2441,50

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
HAROLDIE DALAL 24, Bis, des Vauvreaux Oasis - Casablanca Tél. 522 90 27 54	28/06/11	abs. clavicles Des artères coronaires	1000 dir

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

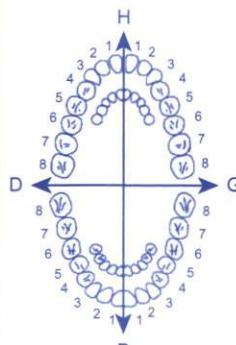
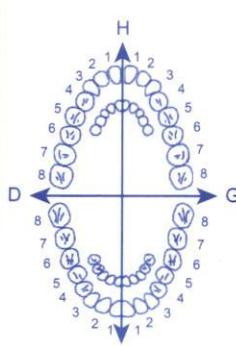
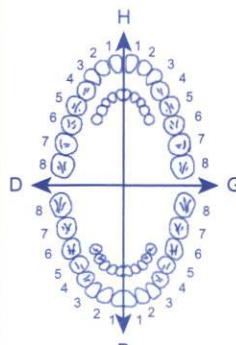
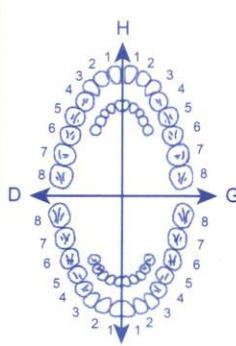
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES MAIS ET HONOBARIES

**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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412 00000000	21433552 00000000	H G	Coefficient des travaux
	00000000 35533411	00000000 11433553	B	Montants des soins
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. ABIDI GHIZLANE

SPÉIALISTE EN PATHOLOGIE CARDIOVASCULAIRE  
ET IMAGERIE VASCULAIRE NON INVASIVE

Diplômée d'imagerie vasculaire non invasive de l'université Paris Descartes

Diplômée d'échocardiographie de l'université Bordeaux Segalen

Ancien interne de l'hôpital Ibn Rochd Casablanca et du centre hospitalier

Princesse Grace de Monaco



الدكتورة عابيدي غزلان

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين  
فحص القلب والأوعية الدموية بالصدى

خريجة كلية الطب بالمستشفى الجامعي  
بالدار البيضاء، وبمستشفى موناكو

Casablanca, le : 28/06/2022

Ordonnance

Mme AMRI FATIHA

95,00

extra mag  
1cp /J 1Mois



149,50

curacti forte  
1 cp /J



TT 3Mois

15244150

PHARMACIE DALAL  
24, Bia. des Vanneaux  
Oasis - Casablanca  
Tél 05 22 99 27 54



Docteur Ghizlane ABIDI



# Extra mag®

TRIPLE ACTION.

1 PRISE / JOUR  
Soit 100 % des ADR\*

- MAGNÉSIUM MARIN

\*Participe à la résistance au STRESS

- VITAMINE B6 & MAGNÉSIUM

²Contribuent à réduire la FATIGUE

- VERVEINE

³Aide à l'endormissement en cas de TROUBLES DU SOMMEIL

30 Comprimés tri-couches

Complément alimentaire

Poids net : 31.5 g

COOPER PHARMA

V002 - 01/21  
ETEXMAC030CP



3 760162 579741

Date de fabrication :  
A consommer de  
préférence avant fin :  
N° de lot :

PPC = 95,00 DHS

04/2021  
04/2024  
06/2026

## ECHODOPPLER DES ARTERES CERVICALES

**Mme AMRI FATIHA**

### ECHODOPPLER DES ARTERES CERVICALES

#### RESULTAT :

##### A droite :

- TABC perméable
- artère sous Clavière modérément infiltrée , sans sténose pas de plaque à son origine
- carotide commune modérément infiltrée PSV= 42 cm/sec
- plaqué échogène régulière, calcifiée du le bulbe de la carotide interne sans sténose sur des critères morphologiques et hémodynamiques ( PSV= 69cm/sec , EDV 23 cm/sec )
- pas de plaque à l'origine de la carotide externe sans sténose
- artère vertébrale perméable , retrouvée en inter transversaire

##### A gauche :

- artère sous Clavière modérément infiltrée , sans sténose ni plaque à son origine
- carotide commune modérément infiltrée
- artere carotide interne percu avec un bon flux ( PSV= 61 cm/sec , EDV= 17
- plaque à l'origine de la carotide externe sans sténose
- artère vertébrale perméable , retrouvée en inter transversaire

#### Conclusion :

plaqué calcifiée minime du bulbe carotidien droit  
Absence d'anomalie échographique ou hémodynamique des artères carotides communes, internes et externes, droites et gauches.  
Les artères vertébrales circulent en sens antérograde, sans signe de sténose ou de dissection avec dominance droite

Docteur Ghizlane ABIDI

**DR.ABIDI GHIZLANE**

Spécialiste En Pathologie Cardiovasculaire  
Et Imagerie Vasculaire Non Invasive  
89 Avenue Stendhal, N°1 Val Fleuri, Maarif - CASABLANCA

**amri fatiha**

N° patient

Date de naissance 20.03.1952 (70 Y.)

Sexe Unknown

**ECG de repos** Évaluation du 28.06.2022 11:33**Données examen**

QRS (ms)	92
P (ms)	117
PQ (ms)	135
QT (ms)	380
QTc B. (ms)	436 (111%)
QTc disp. (ms)	39
Axe QRS	17°
FC	79
RR moy (ms)	759

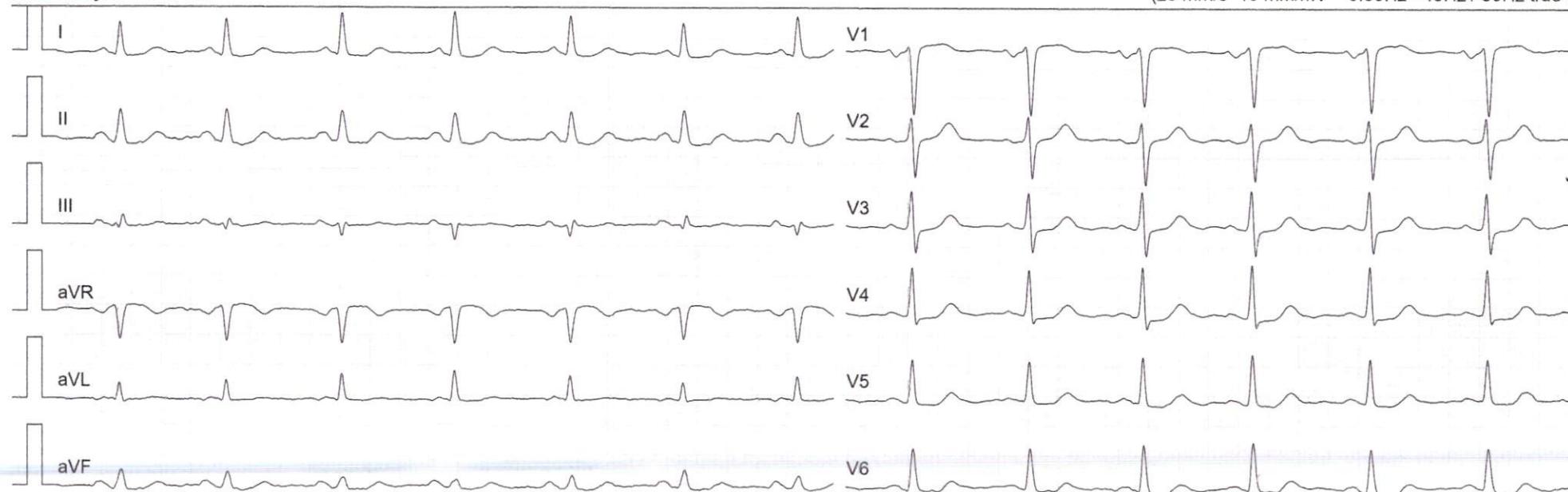
**Rapport non confirmé**

rythme sinusal-cardiaque normal  
type gauche  
ECG normal

DR. ABIDI GHIZLANE  
Dr. ABIDI GHIZLANE

**ECG analysé** FC: 79

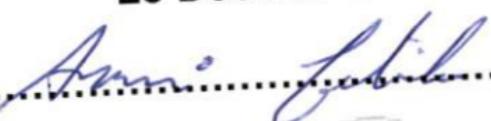
(25 mm/s 10 mm/mV 0.05Hz - 45Hz / 50Hz true wave®)



# NOTE D'HONORAIRE

Casablanca. Le 28/06/2022

Le Docteur GHIZLANE ABIDI

Prie Mr / Mme.....  d'accepter l'expression

De ses sentiments distinguées et lui présente suivant l'usage, sa note d'honoraires

Pour.....  .....

S'élevant à la somme de..... 1000....dhs.

89 Avenue Stendhal N°1, Val Fleuri, Mâarif – Casablanca- BP 20390

N° Patente : 34718514 – IF : 18751697 – ICE : 001818286000015

Tél : 0522 25 45 34 - Email : dr.abidighizlane@gmail.com

Dr. Ghizlane Abidi  
Spécialiste en Médecine Non Invasive  
et Imagerie Médicale  
89, Av. Stendhal - Val Fleuri - Mâarif

