

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 ALP :

- 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.

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

N° M20- 0009948

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7513 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : GHAZI KHADIJA
Date de naissance : 25/12/1960
Adresse : habituelle
Tél. : 0662467605 Total des frais engagés : 1436,79 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr ZOHEIR Fatima
Cardiologue
330, Bd Brahim Roudani
Marrakech Casablanca

Date de consultation : 13/06/2022
Nom et prénom du malade : GHAZI Khadija Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Tachycardie
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

Le : 13/06/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
13/06/22		3	3000DH	
29/06/22	Edo-cseu	8	8000DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

13/06/22 336,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

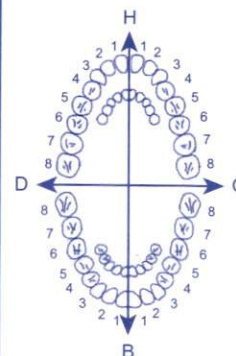
Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

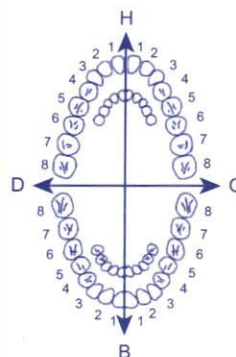
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



Échodoppler cardiaque et vasculaire - Epreuve d'effort - Holter rythmique et tensionnel

Casablanca le :

13/06/2022

M^e Guazi Khadija

INPE
092044072

147,70

PHARMACIE MOUNIA
Dr EL ASSRI Younges
Lot Essade II N° 46
Boulevard Maarouf - Casablanca



1/ Rodat 10

50,70

147,70

2/ Cardensiel 25
upli matin

123,00

3/ Bidochel

11 Le sup x 2

3 mois

15,30

4/ Linc 1000
upli matin

T=336,70

PPV: 147DH40
PER: 04/24
LOT: L1376

Dr ZOHEIR Fatima
Cardiologue
230, Bd Brahim Roudani
Maârif - Casablanca

OT: 2204024
AB: 04/2022
EXP: 04/2025
PVC: 123.00DH



Échodoppler cardiaque et vasculaire - Epreuve d'effort - Holter rythmique et tensionnel

Casablanca le : 29/06/2022

Ne GHAZI Khadija

- Honoraire de l'échodoppler
Cardiaque 8000dh

Dr ZOHEIR Fatima
Cardiologue
230, Bd Brahim Roudani
Maârif - Casablanca

Dr ZOHEIR

Echographie cardiaque

Nom : **GHAZI , KHADIJA**

Date : **29/06/2022**

Taille : **165.0 cm**

Né(e) le **25/12/1960**

Médecin : **System Administrator**

Poids : **110.0 kg**

Sexe : **Femme**

SC : **2.15 m²**

<u>Volume VG</u>		<u>VG - 2D</u>		<u>OG - OD</u>
VG Vol tD (A4C sim)	65 ml	<u>VG+VD (TM)</u>		<u>Aorte</u>
Vol VG tD ind (sim A4C)	30 ml/m²			
VG Vol tS (A4C sim)	24 ml			
FE VG (A4C sim)	63 %			
<u>FE auto</u>				
<u>AFI</u>				
		SIVd	10 mm	<u>Autres</u>
		VGd	47 mm	
		PPVGd	10 mm	
		SIVs	11 mm	
		VGs	25 mm	
		PPVGs	13 mm	
		Vol tD (Teich)	102 ml	
		Vol tS (Teich)	22 ml	
		FE(Teich)	78 %	
		FR%	47 %	
		Véjéc (teich)	80 ml	
		Masse VGd (ASE)	159 g	
		Masse ind VGd (ASE)	74 g/m²	
		h/r	0.42	

<u>Valve Tricuspidale</u>		<u>Valve Aortique</u>		<u>Valve Mitrale</u>		<u>Fonction Diastolique</u>	
IT Vmax	1.4 m/s	VA Vmax	1.3 m/s	VM E Vit	1.0 m/s	Eann	10.7 cm/s
IT GDmax	8 mmHg	VA GDmax	7 mmHg	VM Tdéc	228 ms	E/Eann	9.4
<u>Valve Pulmonaire</u>		VA GDmoy	4 mmHg	VM A Vit	0.9 m/s	<u>Fonction VD</u>	
		VA ITV	35 cm	VM E/A Ratio	1.1		
						Sann Tric	13.6 cm/s

Conclusions

VENTRICULE GAUCHE :

La cavité VG est de dimension normale, Une HVG concentrique modérée. bourrelet septal. les cinétiques globale et régionale sont normales. La fraction d'éjection VG a été estimée à 70%. Pressions de remplissage limites. E/E' : 9

VALVE MITRALE :

Il y a une insuffisance valvulaire mitrale minime. Les dimensions de l'OG sont normales.

VALVE AORTIQUE

Il y a un épaissement localisé des sigmoïdes aortiques.

L'aorte est normale dans la partie ascendante, transverse et descendante.

VALVE TRICUSPIDE ET VD

Il y a une insuffisance modérée de la valve tricuspidale. La pression artérielle pulmonaire systolique (PAPs) a été évaluée au Doppler à 23mmHg. La fonction systolique globale du VD est normale. S'14cm/s. VCI:11mm non dilatée compliante

Le péricarde est normal. pas d'épanchement péricardique.

CONCLUSION

BONNE FEVG.IM MINIME.PAS D HTAP.FEVD CONSERVEE.

HVG CONCENTRIQUE.

Dr ZOHEIR Fatima
Cardiologue
230, Bd Brahim Roudani
Maarif - Casablanca

Nom : **GHAZI , KHADIJA**

Date : **29/06/2022**

Né(e) le : **25/12/1960**

