

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.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **3691** Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **SALHI Naima**

6-11-1957

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **29/08/2022**

Nom et prénom du malade : **SALHI NAIMA**

Age : **64**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **HTA**

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : **Salhi**



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
29.08.22	C+RCV		300 DH	<i>Docteur Cardiologue Hassan Casablanca</i> 262 Bd Hassan II Casablanca Tél : 0522 23 17 05
29.08.22	Fetodoppler veine		800 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie AL MAVLID Angle Rue Ibnou Kattir et Abou Hassan Saghira Maârif Ection Casablanca 0522 23 17 05</i>	11/08/22	39.000

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552		
	D	00000000	00000000		
	B	00000000	00000000		
	G	35533411	11433553		
[Création, remont, adjonction]	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DEBUT D'EXECUTION
	H	25533412	21433552		
	D	00000000	00000000		
	B	00000000	00000000		
	G	35533411	11433553		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				FIN D'EXECUTION

Docteur Mouad CRIQUECH

Spécialiste
Maladies du cœur et des vaisseaux



الدكتور معاد كريشك

اختصاصي
في أمراض القلب و الشرايين

Casablanca le : 14/09/2022

Mme SALHI NAIMA

Pharmacie AL MAWLID
Angle Rue Ibnou Katir
et Abou Hassan Saghir
Maârif Ecction Casa - Tél 0522 23 17 06
GARDIX 6.25 MG
1/2 Caso Tél 0522 23 17 06

2 - MEDZAR 50 MG
65,00 Dhs
1-0-0

Pharmacie AL MAWLID
Angle Rue Ibnou Katir
et Abou Hassan Saghir
Maârif Ecction Casa - Tél 0522 23 17 06
352,00

Pharmacie AL MAWLID
Angle Rue Ibnou Katir
et Abou Hassan Saghir
Maârif Ecction Casa - Tél 0522 23 17 06

traitement de 3 mois

Docteur Mouad CRIQUECH
Cardiologue
262 Bd Yaâcoub El Mansour - Casablanca
Tél : 05 22 94 09 10 - GSM : 06 62 80 19 75

LOT : 188
PER : JAN 2025
PPV : 44 DH 00

LOT : 185
PER : JAN 2025
PPV : 44 DH 00

LOT : 185
PER : JAN 2025
PPV : 44 DH 00

LOT : 190
PER : FEV 2025
PPV : 44 DH 00

65,00

65,00

65,00

Docteur Mouad CRIQUECH

Spécialiste
Maladies du cœur et des vaisseaux



الفكتور معاد كريشك
اختصاصي
في أمراض القلب و الشرايين

Facture

29/08/2022

SALHI NAIMA

Acte	Honoraire
CONSULTATION+ECG	300,00
ECHO DOPPLER COEUR	800,00
TOTAL	1 100,00

Somme arrêtée à : un mille cent dirhams

Docteur Mouad CRIQUECH
Cardiologue
262 Bd Yaâcoub El Mansour Casablanca
Tél : 05 22 94 09 10 - GSM : 06 62 80 19 75

Compte Rendu d'échocardiographie doppler

Nom, Prénoms : Mme SALHI NAIMA

Date : 29/08/2022

Age : 65 an(s)

Valve Mitrale :

Epaisseur :
 Mobilité : .
 Gradiant OG-VG moy :
 Surface Aortique : - planimétrie
 Insuffisance mitral : 0

Calcifications :
 Remaniement :
 Gradiant OG-VG max :
 - Doppler

ASV :

Score de Wilkins :

Valve Aortique :

Gradient VGAO max :
 Surface Aortique planimétrie :

Gradient VGAO moy :
 Insuffisance Aortique : 0

Valve Pulmonaire :

Insuffisance pulmonaire :
 Gradient VDAP max :

Gradient VDAP moy :

Valve Tricuspidale :

Insuffisance Tricuspidale :
 Surface tricuspidale doppler :

PAPS : NLE

Ventricule Gauche :

VGD : 42 mm
 PPD : 08 mm
 SIVD : 12 mm

VGS : 22 mm
 PPS : 15 mm
 SIVS : 14 mm

FR : 46

FE : 78

Ventricule Droit :

Oreillette Gauche : 30 mm

Aorte : 42 mm

R : 0.71

Flux mitral :

TD : 146 m/s
 EV max : 0.53 m/s

TRIV :
 AV max : 0.55 m/s

E/A : 0.96

Péricarde :

Décollement postérieur : 0

Décollement antérieur : 0

CONCLUSION :

HYPERTROPHIE SEPTALE ASYMETRIQUE
 TROUBLE DE LA RELAXATION DU VG
 FONCTION SYSTOLIQUE DU VG NORMALE AU REPOS
 CINETIQUE SEGMENTAIRE DU VG OPTIMALE
 PAS DE VALVULOPATHIE PATENTE
 PERICARDE SEC

Docteur Mouad CRIQUECH
 Cardiologue
 762 Bd Yaakoub El Mansour Casablanca
 Tel : 0522 94 09 10 - GSM : 06 62 80 19 75

Docteur Mouad CRIQUECH
Spécialiste
Maladies du cœur et des vaisseaux



الدكتور معاد كريتش
اختصاصي
في أمراض القلب والشرايين

PC

3691

Mme Salhi

/ le 29.8.22

0613678463 Naima

SOPRATR

Tri glycerides - uree - ionogramme
LDLc - Hb glycosylée
Creatinine - urgence - Vit D
Ualurine - TSH
glycémie à jeun

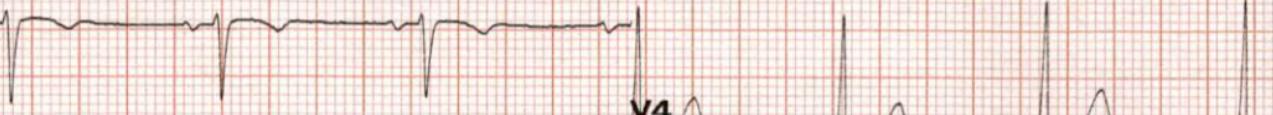


262, Bd. Yaâcoub El Mansour - Casablanca - Tél. : 05 22 94 09 10 - GSM : 06 62 80 19 75

10mm/mV

10mm/mV

V1



V2



V3



V4



V5



V6



Time SOMO VT307.007

10mm/mV

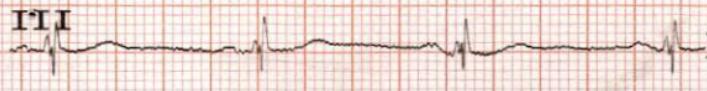
10mm/mV



aVR



aVL



aVF

Speed: 25mm/s AC:50Hz Filter:A50 D 85Hz Print Mode:Real-T