

# 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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Déclaration de Maladie

N° P19- 0045903

138771

Matricule : 07011 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BADEANE Allal Ben Abdellah

Date de naissance :

1/1/47

Adresse :

Résidence Molok 3 nel ville verte

Tél. :

0661235724 Tél. : EL MIAHLOUF Ali 32500 Dhs

5, Rue Mohamed Abdouh - Casa

Tél. : 05 22 22 78 18

5, Rue Mohamed Abdouh - Casa

Cachet du médecin :



Date de consultation :

12/09/2021

Nom et prénom du malade :

M. BADEANE

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

H. TA

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 : 13/10/2021

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
12.09.16 U C	600	300	300	DR. MAHMOUD PROFESSOR AGREGÉ DE MED. ABOU MAHMOUD 5, RUE MED. EL MAHMOUD TÉL. 022 20 81 42 00

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## 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				Montant détaillé des Honoraires
		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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

**PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF**  
**Cardiologie adulte et pédiatrique**  
**Explorations Cardio-vasculaires**

5 rue Mohamed Abdou

CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

**Monsieur BADRANE ABDELHAK**

Casablanca le 12/09/2022

195.00

1- EXFORGE 5/80 MG:  
1 CP PAR JOUR SANS ARRET

2- XEDIOL 25 MG:  
1/2 CP PAR JOUR SANS ARRET

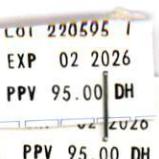
95.00

195.00 Dr. Prof. 5, Rue Mohamed Abdou - Casablanca

Dr. EL MAKHLOUF Ali  
Professeur Agrégé Cardiologie  
5, Rue Mohamed Abdou - Casablanca

Dr. EL MAKHLOUF Ali  
Professeur Agrégé Cardiologie  
5, Rue Mohamed Abdou - Casablanca

Dr. EL MAKHLOUF Ali  
Professeur Agrégé Cardiologie  
5, Rue Mohamed Abdou - Casablanca  
Tél: 05 22 29 81 55/59, 05 22 47 26 89



**TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE  
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :**

**05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54**

**OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU :06 61 13 14 83**

95,00

95,00

**PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF**  
**Cardiologie adulte et pédiatrique**  
**Explorations Cardio-vasculaires**

**5, rue Mohamed Abdou CASABLANCA**  
**Tél. : 0522.29.81.55 / 59 ou 0522.47.26.89**  
**Fax : 0522.22.62.97**  
**GSM cabinet : 06 78 18 18 16**

**Casablanca, Le 12/09/2022**

**Mr BADRANE Abdelhak**

**ECHO DOPPLER CARDIAQUE**

Dim.vgtd= 53  
Dim.vgts= 37  
%racc.= 29  
Ep.ppvgt= 10  
Siv td= 7  
Dim.racine ao= 35  
Dim.og.= 29  
Ouv.sigm.ao= 22

**Commentaires:**

Oreillette gauche normale.  
Oreillette droite normale  
Ventricule gauche de taille normale.  
Fonction ventriculaire gauche normale.  
Fraction d'éjection est à 60%.

**Mitrail:**

Micro fuite mitrale.  
Le rapport E/A < 1 m/s avec l'onde E = 0.52m/s.

**Tricuspidie :**

Insuffisance tricuspidienne grade 1.  
La PAP calculée à partir de l'IT est à 30 mmHg.

**Aorte:**

Valves aortiques remaniées.  
Fuite aortique grade 1.  
La Vmax = 1.10m/s.

**Conclusion:**

Micro fuite mitrale.  
Fuite aortique grade 1.  
Valves aortiques remaniées.  
Oreillette gauche et droite normales  
Ventricule gauche de taille normale.  
Fonction ventriculaire gauche normale.  
Fraction d'éjection est à 60%.  
Pression artérielle pulmonaire normale.

**N.B : En cas de soins dentaire, J'ai conseillé à Mr BADRANE Abdelhak de prendre de l'AMOXIL 3 g per os une heure avant les soins**

Dr. EL MAKHLOUF Ali  
Professeur Agrégé Cardiologie  
5, Rue Med. Abdouh - Casablanca  
Tél: 0522.29.81.55/59 - 0522.47.26.89

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF  
Cardiologie adulte et pédiatrique  
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou  
CASABLANCA  
Tél. : 05 22 29 81 55/59 ou 05 22 47 26 89  
Fax : 05 22 22 62 97  
Dom : 05 22 79 85 32

NOTE D'HONORAIRE

Mr ABDELHAK BADRANE .

Le 12/09/2022  
Echodoppler cardiaque.....: 900,00 DHS

La présente facture est arrêtée à la somme de 900,00 DHS

Dr. EL MAKHLOUF Ali  
Professeur Agrégé Cardiologie  
F. Roto Med. Abdouh - Casablanca

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom :

Matricule :

N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

Dr. EL MAKHLOUF Ali

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Professeur Agrégé Cardiologie

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE :

091057851

Certifie que Mlle, Mme, M. : M- BAORANG Abdouh

Nécessitant un traitement d'une durée :  < 3 mois  Entre 3 et 6 mois  A vie

de longue durée et sans interruption

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

Hyper tension artérielle

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

FOR GES 87 + XEDOL

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 01/08/2022

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. EL MAKHLOUF Ali  
Professeur Agrégé Cardiologie  
5, Rue Med. Abdouh - Casablanca

\*Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées

Nom: BADRANE ABDELHAK  
Numéro: BADRANE ABDELHAK  
M ou Mme: Masculin  
Né le: 01/01/1947 75 années

P / PQ: 130 ms / 243 ms  
QRS: 120 ms  
QT/QTc/QTd: 392 ms / 396 ms / -  
Axe P/QRS/T: 65° / -59° / 39°  
Rythme cardiaq 62 bpm

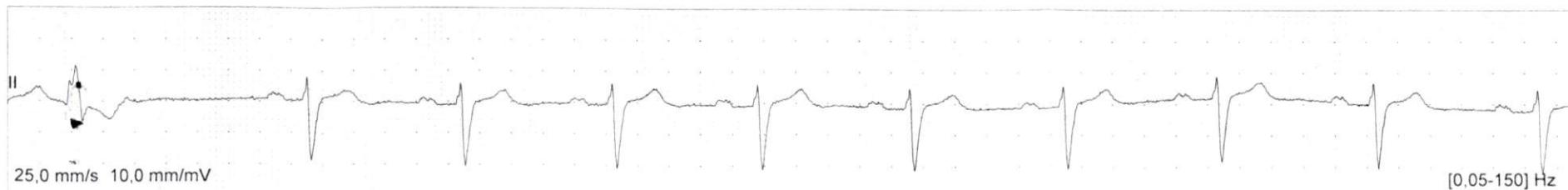
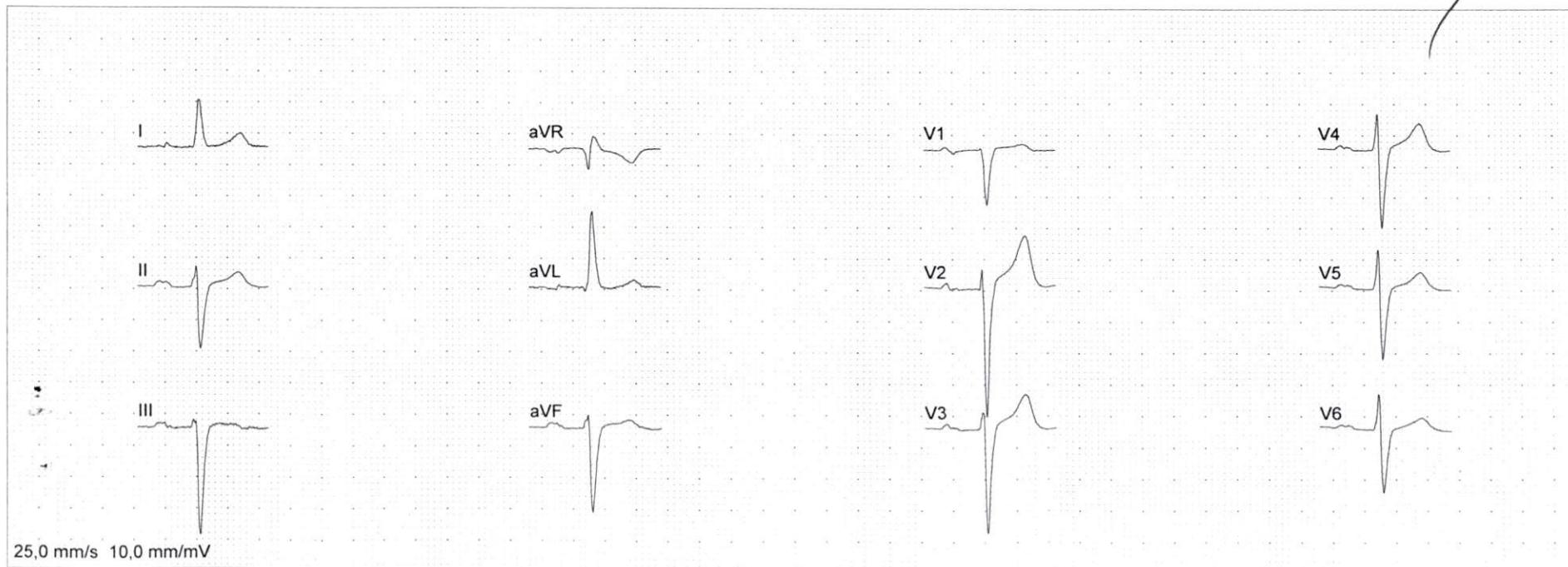
Enregistré:  
Enregistré par:  
Médecin de référence  
Médecin prescripteur:  
Médecin traitant:  
Endroit:  
Commentaire:

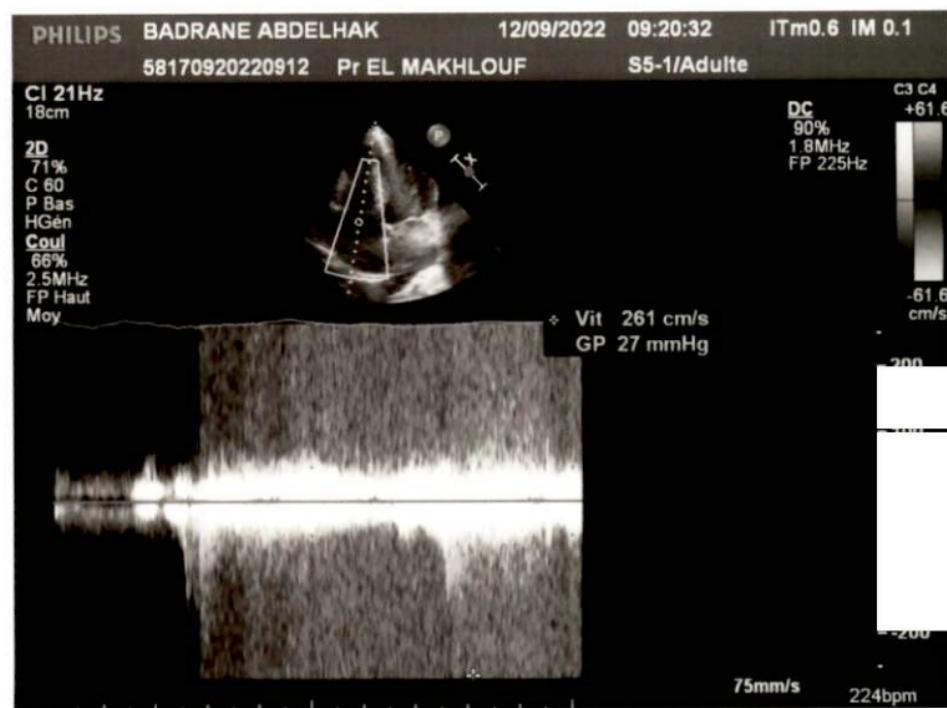
12/09/2022 11:01:45

INTERPRETATION NON CONFIRMEE

B 12H67

P 74





PHILIPS BADRANE ABDELHAK

12/08/2022 09:20:21

ITm0.8 IM 0.7

58170920220912 Pr EL MAKHLOUF

S5-1/Adulte

CI 45Hz  
18cm2D  
71%  
C 60  
P Bas  
HGénDP  
50%  
1.6MHz  
FP 125Hz  
VE4.0mm  
10.0cm

C3

+ Vit 110 cm/s  
GP 5 mmHg- 20  
- cm/s  
- 20  
- 40  
- 60  
- 80  
- 100  
- 120  
- 140

75mm/s

54

PHILIPS BADRANE ABDELHAK

12/09/2022 09:20:03

ITm1.1 IM 0.7

58170920220912 Pr EL MAKHLOUF

S5-1/Adulte

CI 45Hz  
18cm2D  
71%  
C 60  
P Bas  
HGénDP  
50%  
1.6MHz  
FP 125Hz  
VE4.0mm  
10.6cm

C3

+ Vit 46.9 cm/s  
GP 1 mmHg- 80  
- 40  
- cm/s  
- 40  
- - 80

75mm/s

61bpm

PHILIPS BADRANE ABDELHAK

12/09/2022 09:19:50

ITm0.7 IM 1.4

58170920220912 Pr EL MAKHLOUF

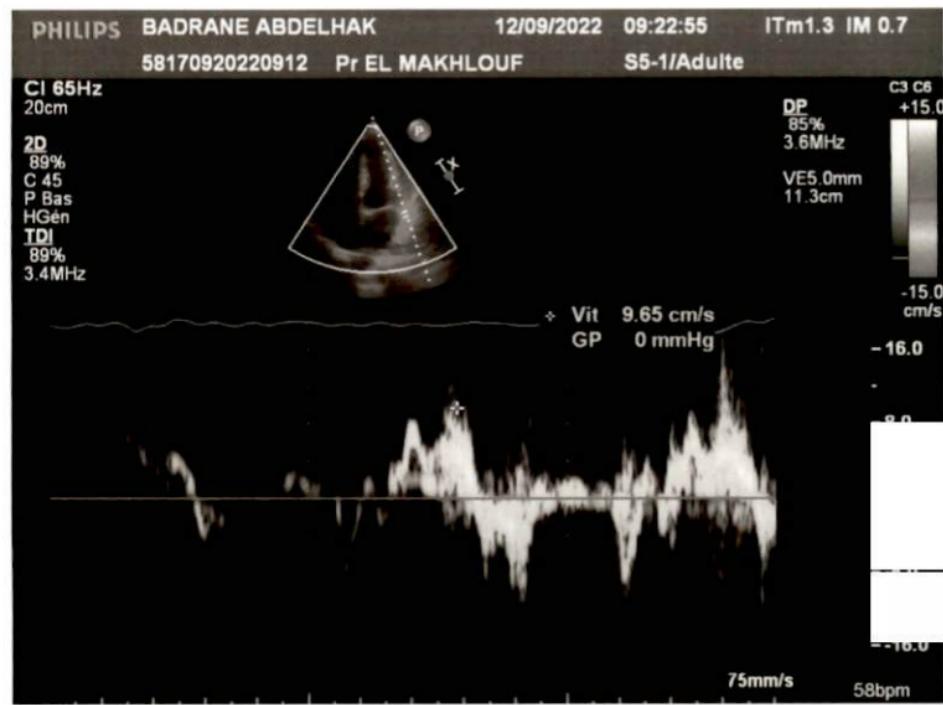
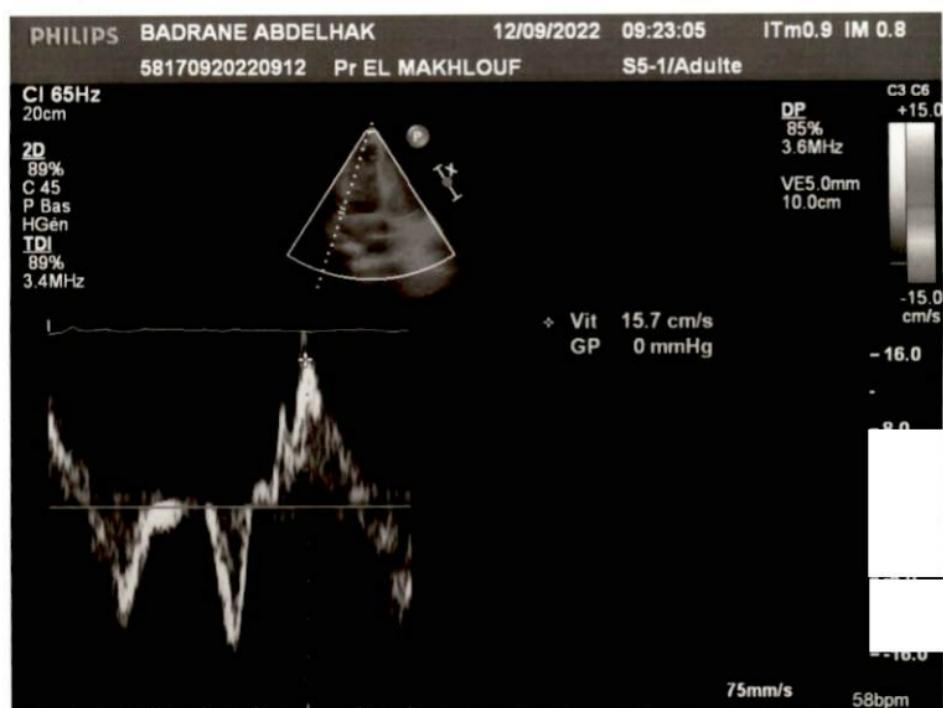
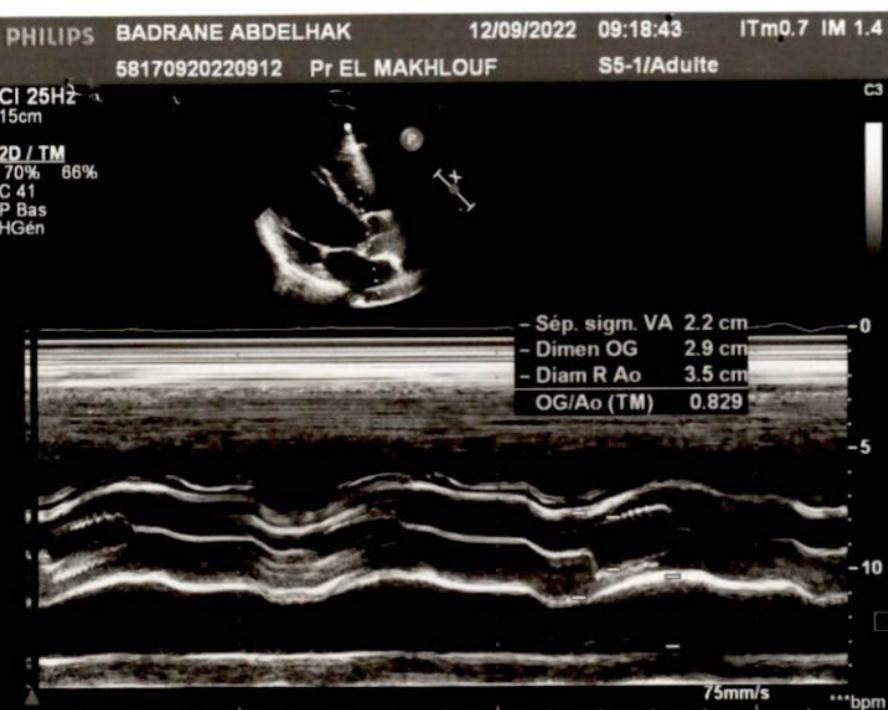
S5-1/Adulte

CI 25Hz  
15cm2D / TM  
71% 67%  
C 60  
P Bas  
HGén

- PPVGs	1.32 cm	- 0
- DIVGs	3.78 cm	-
- SIVs	1.44 cm	-
- PPVGd	1.06 cm	-
- DIVGd	5.33 cm	-
- SIVd	0.794 cm	- 5
VTD (TM-Teich)	137 ml	-
SIV/PPVG (TM)	0.749	-
% SIV (TM)	81.4 %	-
VTS (TM-Teich)	61.2 ml	- 10
FR (TM-Teich)	29.1 %	-
FE (TM-Teich)	55.3 %	-
%PPVG (TM)	24.5 %	-

75mm/s

\*\*\*bpm



PHILIPS BADRANE ABDELHAK

12/09/2022 09:22:08

ITm0.7 IM 1.4

58170920220912 Pr EL MAKHLOUF

S5-1/Adulte

CI 45Hz

18cm

2D

69%

C 60

P Bas

HGén

C3

(G)  
P 1.7 R 3.4

• Circ 15.9 cm  
Surf 16.3 cm<sup>2</sup>  
♦ Circ 17.4 cm  
Surf 21.8 cm<sup>2</sup>

146bpm



PHILIPS BADRANE ABDELHAK

12/09/2022 09:21:38

ITm0.7 IM 0.1

58170920220912 Pr EL MAKHLOUF

S5-1/Adulte

CI 21Hz  
18cm

2D

71%

C 60

P Bas

HGén

Coul

66%

2.5MHz

FP Haut

Moy

DC  
90%  
1.8MHz  
FP 225Hz

C3 C4

+61.6

cm/s

-61.6

cm/s

-200

-100

- cm/s

- -100

- -200

- -300

- -400

- -500

- -600

- -700

- -800

- -900

- -1000

- -1100

- -1200

- -1300

- -1400

• Vit 206 cm/s  
GP 17 mmHg

75mm/s

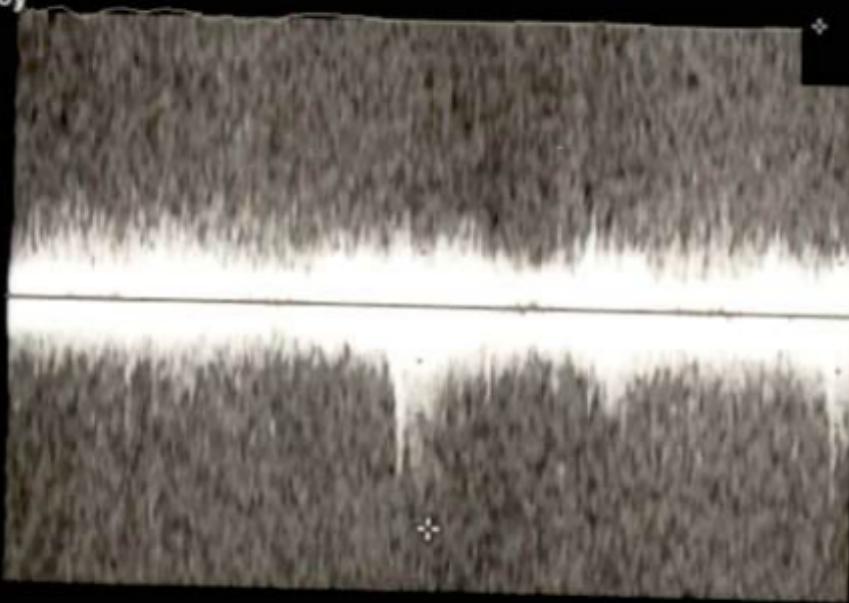
\*\*\*bpm

\*

C 60  
P Bas  
HGén  
Coul  
66%  
2.5MHz  
FP Haut  
Moy



◊ Vit 206 cm/s  
GP 17 mmHg



-61.6  
cm/s

-200

-100

- cm/s

--100

--200

75mm/s

\*\*\*bpm