

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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

134686

Déclaration de Maladie : N° P19- 0022962

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 04802 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : chouaibi Mostafa Date de naissance : 21/10/59

Adresse : Abituelle

Tél. : 26481993.71 Total des frais engagés : 20.66.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/10/22

Nom et prénom du malade : Semtal K. Radija Age : 56

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Hypertension + Dy.

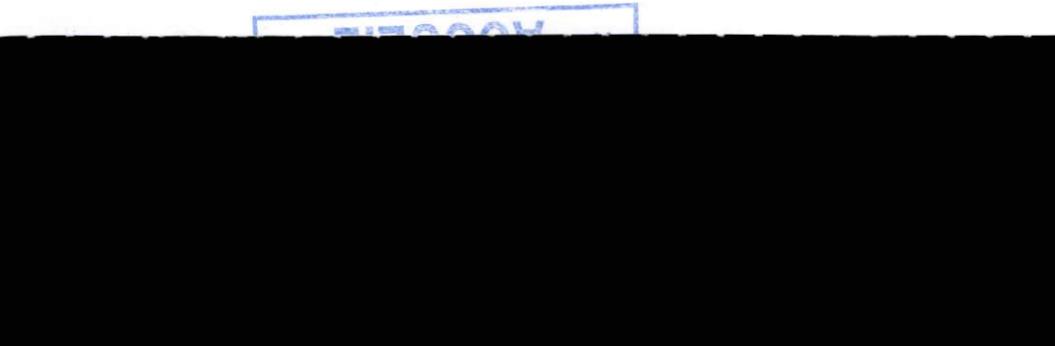
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 25/10/2022

Signature de l'adhérent(e) : JAF



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/10 2012	Consultation	250DH		Dr. HAFDI Karim Cardiologue Résidence Hayan - Hay El Walaa Moumen - Casablanca 22-77-66-36

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr. Fatiha SAHNOUN Bd. Med Zafaf Hay Al Walaa Km 11 0522 70 76 00 - 093051762	21/10/22	816,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
<i>R. HAFDIL LABORATOIRE Cardiologie N°3, résidence Haytan, Hay El Sidi Abdellah, Casablanca T. +212 32 71 00 22</i>	<i>21 10 2012</i>	<i>ECHOCARDI</i>	<i>10000 DH</i>

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr HAFDI Karim

CARDIOLOGUE

Maladies du Coeur et des Vaisseaux

- Ex praticien à l'Hôpital Cochin Saint Vincent de Paul (Paris)
- Ex praticien au CHU Ibn Rochd



الدكتور حفيظي كريم

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

طبيب سابق بمستشفى كوشان بباريس

سابق بمستشفى ابن رشد

- Diplôme d'Echocardiographie de la Faculté de Bordeaux - SEGALP
- Diplôme d'Ultrasonographie Vasculaire de l'Université la Sorbonne
- Diplôme de Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris - Descartes

Casablanca, le

21/10/2022

Mme SEMTAL KHADIJA

COAPROVEL 150/12.5 mg

1cp le matin pendant 4 mois

MAGMINE 300mg

1cp le soir pendant 1 mois

SEDATIF PC COMPRIMÉ BOÎTE DE 40

2cp le soir pendant 15 jours

Dr. HAFDI Karim
Cardiologue
N°3, Résidence Haytam, Hay El Walaa
Sidi Moumen - Casablanca
Tél.: 05 22 71 66 36



Dr HAFDI Karim

CARDIOLOGUE

Maladies du Coeur et des Vaisseaux

- Ex praticien à l'Hôpital Cochin Saint Vincent de Paul (Paris)
- Ex praticien au CHU Ibn Rochd



الدكتور حفيظي كريم

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

• طبيب سابق بمستشفى كوشان بباريس

• طبيب سابق بمستشفى ابن رشد

- Diplôme d'Échocardiographie de la Faculté de Bordeaux - SEGALEN
- Diplôme d'Ultrasonographie Vasculaire de l'Université la Sorbonne
- Diplôme de Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris - Descartes

Casablanca, le

Facture F/2018/3146

INPE: 091204008

ICE: 002078114000087

DATE : 21/10/2022

Mme : SEMTAL KHADIJA

Date	Service	Quantité	Prix unitaire	Montant TTC
21/10/2022	Consultation + ECG	1 Unité(s)	250.00	250.00
21/10/2022	ECHOCOEUR	1 Unité(s)	1000.00	1000.00

Total TTC

1250.00 DH

Arrêter la facture à la somme de: mille deux cent cinquante DHs TTC

Dr. HAFDI Karim
Cardiologue
N°3, Résidence Haytam, Hay El Walaa
Sidi Moumen - Casablanca
Tél.: 05 22 71 66 36 - Urgences : 06 66 23 45 11 - E-mail : hafdikarim1@gmail.com



CARDIOLOGUE
Maladies du Coeur et des Vaisseaux

- Ex praticien à l'Hôpital Cochin Saint Vincent de Paul (Paris)
- Ex praticien au CHU Ibn Rochd

- Diplôme d'Echocardiographie de la Faculté de Bordeaux - SEGALEN
- Diplôme d'Ultrasigraphie Vasculaire de l'Université la Sorbonne
- Diplôme de Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris - Descartes

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
• طبيب سابق بمستشفى كوشان بباريس
• طبيب سابق بمستشفى ابن رشد

Casablanca, le

21/10/2022

Mme SEMTAL KHADIJA

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

COMMENTAIRES :

- Ventricule gauche non dilaté, non hypertrophié, de contractilité globale et segmentaire conservée, FEVG=60%
- Absence de thrombus, pas d'image d'anévrisme.
- Flux mitral type II
- PRVG normales
- OG de taille limite (19cm²), libre d'échos à l'ETT
- Valve mitrale fine, Insuffisance mitrale minime, pas d'RM
- Sigmoïdes aortiques fines, au nombre de 3, d'ouvertures conservée, pas de fuite ni sténose significative
- Ventricule droit non dilaté de fonction systolique conservée (TAPSE=23 mm)
- Pressions pulmonaires normales (PAPs à 23 mmHg pour une POD estimée à 5mmHg)
- VCI fine (15mm) et compliant
- Aorte initiale de calibre normal
- Péricarde sec.

CONCLUSION :

Fonction systolique du VG conservée (FEVG=60%)

PRVG normales

Insuffisance mitrale minime

Cachet et Signature

13,0 / 7,0 (73)

Name: SEMTAL KHADIJA Cli No.:

Sex:

Age: 56Y

SN: 0013813

Section:

CaseNo.:

BedNo.:

Date: 21/10/2022 09:55:50



Frequency:	1000Hz	QT Interval:	405ms
Sample Time:	56s	QTc Interval:	442ms
HR:	72bpm	P Axis:	62.70°
P Interval:	136ms	QRS Axis:	-7.60°
QRS Interval:	83ms	T Axis:	57.20°
T Interval:	204ms	RV5/SV1	0.88/0.66mV
PR Interval:	182ms	RV5+SV1	1.54mV

Prompt:
Total Beats 65 , Normal Beats 65 .
in gear Sinus mode Target rate; Middling Left axis deviation;

Dr. HAFDI Karim
Cardiologue
N°3, Résidence Haytam, Hay El Walaa
Sidi Moumen - Casablanca
Tel.: 05 22 71 66 36

Doctor: DR HAFDI