

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Société : R.A.M 2381211

Autre :

Nom & Prénom : LAHOUSSI Fouad

Date de naissance : 15/07/1952

Adresse : 19, rue Lahcen El Arjouni Essaouira

Tél. : 06 50 21 56 Total des frais engagés : 3809, 20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Hind EL FILALI ADIB
Cardiologue
Cardiologue Interventionnelle
120, Bd My Idries 1er- Résidence My Idries
2ème Etage - N° 4 CASABLANCA
Tel: 0522 56 20 74 - Fax: 0522 86 20 70
P.C.E : 0016255370000001

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/11/2022

Nom et prénom du malade : Kabbaj Salma Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique

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 : Casablanca Le : 22 NOV 2022

Signature de l'adhérent(e) : 

MUPRAS
ACHN

ACCURE

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dr. Hind EL FILALI ADIB

Cardiologue

Cachet et signature du Médecin
Cardiologue Interventionnelle
attestant la délivrance des actes de soins
2ème Etage - N° 4 CASABLANCA
Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 76
ICP : 001628837000099

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
17/11/22	Echographie		3000,00
	Cardiologie		1000,00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Cardiologue Interventionnelle
120, Bd. My Idriss 4^e Résidence My Idriss
2ème Etage - N° 4 CASABLANCA
Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 76
ICP : 001628837000099

Signature

17/11/22

2088,80 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

LABORATOIRE
Dr. Amal AQUA
120, Bd. My Idriss 4^e Casablanca
Tél: 0522 86 01 90
Tél/Fax: 0522 86 07 88

17/11/22

B310

400,40

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM	PC	IM	IV
----	----	----	----

Montant détaillé des Honoraires



Dr Hind EL FILALI ADIB

Cardiologue

Cardiologue Interventionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Epreuve d'effort-Echographie cardiaque
Readaptation cardiaque

Maphar
Bd Alkimiya N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
BRILIQUE 90 MG CP PELL
B60
PPV : 918,00 DH
Barcode: 5 118001 184583

الدكتورة هند الفيلالي أديب

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

أخصائية في قسطرة أمراض القلب والشرايين

خريجية كلية الطب ببوردو

فحص القلب بالصدى - اختبار الجهد

اعادة التأهيل القلبي

17 novembre 2022

Mme KABBAJ Saloua

405,00

- UPERIO 100mg

1 comprimé x2 par jour, pendant 1 Mois
MATIN ET SOIR

27,70

CARDIOASPIRINE 100mg , Comprimé

1 comprimé par jour, pendant 1 Mois
LE MIDI

918,00

- BRILIQUE 90mg

1 comprimé x2 par jour, pendant 1 Mois
MATIN ET SOIR

261,00

CRESTOR 20 mg , Comprimé pelliculé

1 comprimé par jour, pendant 1 Mois
LE SOIR

58,10

CARDENSIEL 5mg, Comprimé pelliculé sécable

1/2 comprimé x2 par jour, pendant 1 Mois
MATIN ET SOIR

419,00

FORXIGA 10mg

1 comprimé par jour, pendant 1 Mois
LE MATIN

2088,80

REGIME PAUVRE EN SEL

Barcode: 6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg -
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

UPERIO® 100 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405*DH
Barcode: 6 118001 031726

Maphar
Bd Alkimiya N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V. : 419,00 DH
Barcode: 6 118001 185023

Maphar
Bd Alkimiya N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp pell b30
P.P.V. : 261,00 DH
Barcode: 6 118001 183128

Dr. Hind EL FILALI ADIB
Cardiologue
Cardiologue Interventionnelle
120, Bd. Moulay Idriss 1er- Résidence Moulay Idriss
2ème Etage - N° 4 Casablanca
Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 78
ICE : 001625537000091

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

لارجات مخصوصة المعدة



Dr Hind EL FILALI ADIB

Cardiologue

Cardiologue Interventionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Epreuve d'effort-Echographie cardiaque

Réadaptation cardiaque

الدكتورة هند الفيلالي أديب

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

أخصائية في قسطرة أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب ببوردو

فحص القلب بالصدى - اختبار الجهد

إعادة التأهيل القلبي

Casablanca, le :

19/11/2022

Nom :

Mme Kabbaj Saloua

Examen sanguin

- NFS-Pq
- CRP
- TP-INR
- ASLO
- Glycémie à jeun
- HbA1C
- Urée - Crétaténine
- Potassium
- Ionogramme sanguin
- Cholestérol total
- HDL-LDL
- Triglycérides
- TGO-TGP-GGT-PAL
- Acide urique
- TSHus
- T3-T4
- PSA
- Troponine
- CPK-CK MB
- LDH
- D-Dimères
- BNP
- VS

Examen des urines

- Microalbuminurie de 24 h
- ECBU
- Ionogramme urinaire

Autres :

LABORATOIRE POLYNS
Dr. Amal TAOUAKALNA
120, Bd. My Idriss 1er. Casablanca
Tel : 05 22 86 07 90
Fax : 05 22 86 07 84

Dr. Hind EL FILALI ADIB
Cardiologue
Cardiologue Interventionnelle
120, Bd. My Idriss 1er. Résidence My Idriss
2ème Etage - N° 4 CASABLANCA
Tél: 0522 86 20 74 . Fax: 0522 86 20 76
M: 001625537000091



Dr Hind EL FILALI ADIB

Cardiologue

Cardiologue Interventionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Epreuve d'effort-Echographie cardiaque

Readaptation cardiaque

الدكتورة هند الفيلالي أديب

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

أخصائية في قسطرة أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب ببوردو

فحص القلب بالصدى - اختبار الجهد

إعادة التأهيل القلبي

17/11/2022

NOTE D'HONORAIRE

Patient : KABBAJ Saloua

Consultation + ECG = 300.00 MAD

Échographie cardiaque trans thoracique = 1000.00 MAD

Arrêtée la présence facture à la somme de mille trois cent dirhams

DR HIND EL FILALI ADIB

Dr. Hind EL FILALI ADIB
Cardiologue Interventionnelle
120, Bd. My Idriss 1er- Résidence My Idriss
2ème Etage . N° 4 CASABLANCA
Tél: 0522 86 20 74 Fax: 0522 86 20 78
ICE : 001625537000091

120, Boulevard Moulay Idriss 1er. Résidence Moulay Idriss. 2ème étage. Casablanca

Tél: 05 22 86 20 74 Fax: 05 22 86 20 76 Urgences: 06 36 13 68 01 E-mail: hindfilali@hotmail.com

IF: 15178160

T.P: 36331592

ICE: 001625537000091

INPE: 091169466

LABO. D'ANALYSES MEDICALES POLYBIO

TAOUAKALNA AMAL - Pharmacien Biologiste -

120 BD. MOULAY IDRIS 1ER CASABLANCA

QUARTIER DES HOPITAUX 1 ER ETAGE

RC: 247908 Patente: 36350070 CNSS: 2359975 I.F.: 42023870 ICE: 001613460000056 INPE:093000941

Facture 15891

CASABLANCA Le : 17/11/2022

Analyses effectuées le: 17/11/2022

Pour.....: **Mme KABBAJ SALOUA**

Sur prescription du :Dr HIND EL FILALI ADIB

Code.....: 2BC8220



Organisme.....: **POLYBIO**

Bilan:

UREE=B30 CREAT=B30 TROP=B250

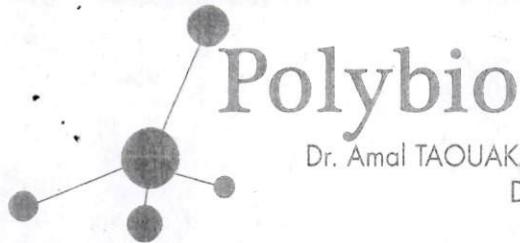
Total : B 310

Montant Net : 440.40 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

QUATRE CENT QUARANTE Dhs 40 Cts

LABORATOIRE POLYBIO
Dr. Amal TAOUAKALNA
120, Bd. My. Idriss 1er - Casablanca
Tél : 05 22 86 01 90
Tél : 05 22 86 07 84



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
مختبر للتحاليل الطبية بوليببيو

Dr. Amal TAOUAKALNA.PHARMACIEN BIOLOGISTE.Diplômée de l'Université René Descartes PARIS V
Diplôme d'Université Assurance de la Qualité en Biologie Médicale

Prélèvement du : 17/11/2022
Référence : 21117286

2BC8220

Patient : Mme KABBAJ SALOUA
Médecin: Dr. HIND EL FILALI ADIB
POLYBIO

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Urée..... : Soit	0.27 4.48	g/l mmol/l	(0.15 - 0.50) (2.5-7.5)
Créatinine..... : Soit	7.3 64.2	mg/l μmol/l	(6 - 12) (53-106)

EXAMENS SEROLOGIQUES

TROPONINE Ic..... :
(Tech . AIA 360)

11.75

ng/ml

(< 0.06)

LABORATOIRE POLYBIO
Dr. Amal TAOUAKALNA
120 Bd. My. Idriss 1er - Casablanca
Tél. 05 22 86 01 90
Tél./Fax : 05 22 86 07 84



Dr Hind EL FILALI ADIB

Cardiologue

Cardiologue Interventionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Epreuve d'effort-Echographie cardiaque

Réadaptation cardiaque

الدكتورة هند الفيلالي أديب

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

أخصائية في قسطرة أمراض القلب والشرايين

خرسچة كلية الطب ببوردو

فحص القلب بالصدى - اختبار الجهد

إعادة التأهيل القلبي

17/11/2022

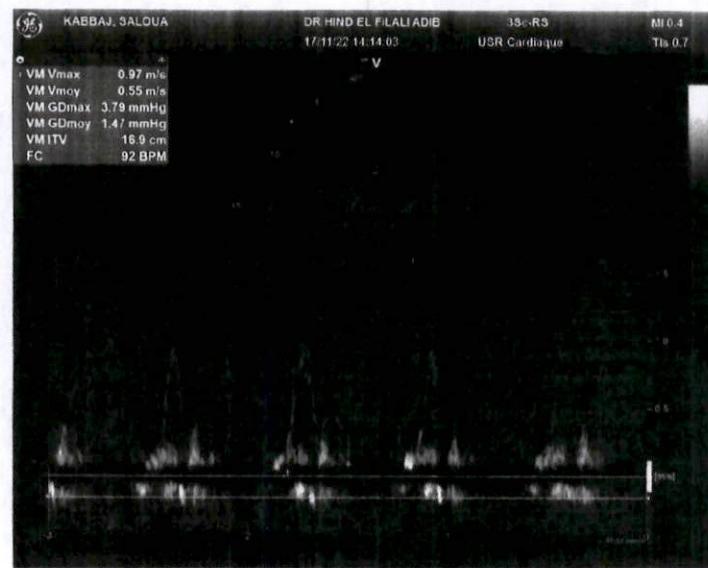
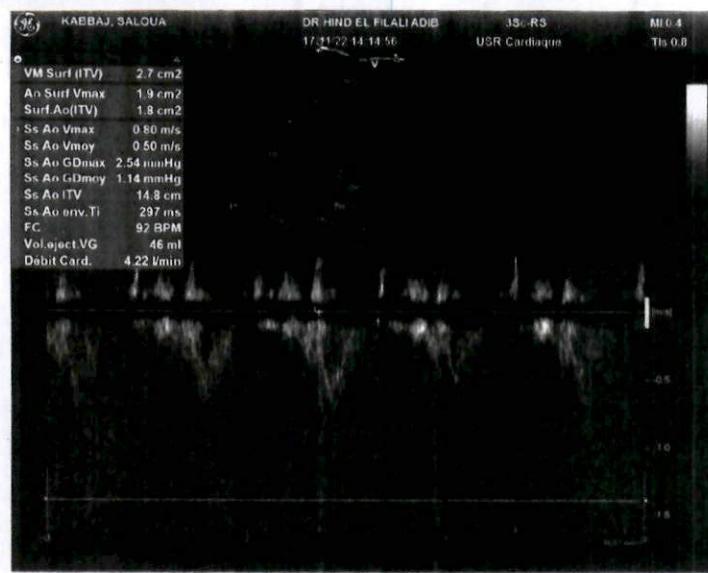
Mme KABBAJ SALOUA

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE TRANS-THORACIQUE

- Fraction d'éjection du ventricule gauche conservée au Simpson biplan à 52%
- Présence d'une dyskinésie antéro-septale et septo-apicale et d'une hypokinésie inférieure
- Absence d'HVG
- Pressions de remplissage basses, profil mitral normal
- Absence de valvulopathie mitro-aortique
- Cavités droites non dilatées avec bonne fonction VD. Absence d'IT exploitable
- Péricarde sec
- Aorte thoracique de taille normale
- VCI de taille normale et compliant

DR HIND EL FILALI ADIB

Dr. Hind EL FILALI ADIB
Cardiologue Interventionnelle
120, Bd. Moulai Idriss 1er. Résidence My Idiss
2ème Etage - N° 4 CASABLANCA
Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 76
ICE : 001625537000091



KABBAJ ,SALOUA

ID:

DDN:

,Inconnu

Méd.:

Site:

Médecin traitant:

Notes:

17/11/2022 15:09:30

FC: 97 BPM
Int PR: 166 ms
Durée QRS: 103 ms
QT/QTc: 366/420 ms
Axes P-R-T: 46 -28 -51
RR Moy: 616 ms
QTcB: 466 ms
QTcF: 430 ms

RAPPORT NON CONFIRM

Revu par:

Dr. Hind EL FILALI ADIB
Cardiologue Interventionnelle

120, Bd. My Idriss 1er - Résidence My Idriss
2ème Etage . N° 4 CASABLANCA
Tél: 0522 86 29 74 - Fax: 0522 86 30 76
SCN : 0016255370000091

Signé par:

Date:

