

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 792 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FATTAH Mohamed

Date de naissance : 01/01/49

Adresse : Résidence NADIA, Rue C M

Route El Jadida - Casablanca

Tél. : 06.11.12.42.17 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR ZOHEIR Fatima
Cardiologue
230, Bd Brahim Roudan
Maârif - Casablanca

Date de consultation : 05/09/2022

Nom et prénom du malade : FATTAH MOHAMED Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète, hypertension

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 : Casablanca Le : 05/09/2022

Signature de l'adhérent(e) : Mohamed

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
05/07/22	Co	3000H	3000H	Dr ZOREC Cardiologue Roudan 230, Bd Bichat Paris 75018 DR ZOREC Cardiologue Roudan
05/07/22	Co	3000H	3000H	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmeleur	Date	Montant de la Facture
	05	1385,40
	09	
	22	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Diplômée de la faculté de Lyon
Ex Assistante attachée de l'hôpital cardiologique de Lyon- Ex chef de service de cardiologie à la CNSS
Membre de la société française de cardiologie

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

Casablanca le : 05/09/2011

Dr FATHI

Nohamed



230، شارع إبراهيم روداني طريق الجديدة - المعاريف - الدار البيضاء
230, Boulevard Brahim Roudani Ex Route d'El jadida, Maârif - Casablanca

Tél.: 05 22 25 21 81



Diplômée de la faculté de Lyon

Ex Assistante attachée de l'hôpital cardiologique de Lyon- Ex chef de service de cardiologie à la CNSS
Membre de la société française de cardiologie

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

Casablanca le : 5/09/2022

M'Fattah - Jelouar.



98,10 x 3. 1/ Echographe 5/100.
294,30. up meter



170-
110

zous

246-23.
738
Dr ZOHEIR Fatima
Cardiologue
30, Bd Brahim Soudani
Casablanca

2/ CoPlaix 75/100.
up n'di



27,70 x 2.
83,10. plus pression
cardio Aspirin



3/ Ausc. plus.
up spir.

1385,40.

4/ Forxipar 10
up.

Dr ZOHEIR Fatima
Cardiologue
30, Bd Brahim Soudani
Casablanca

230، شارع إبراهيم روداني
Cité Plaine Al Bakkah Casablanca
Tél: 0522 25 96 06 - 0522 25 86 11
Tel: 05 22 25 21 81

PHARMACIE EL HILAL
S. A. ABOUDI Selwa
200, Boulevard Brahim Soudani
Cité Plaine Al Bakkah Casablanca
Tél: 0522 25 96 06 - 0522 25 86 11

14011081



6 118001130276
COSYREL 5mg/10mg-○
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98,10 DH
Servier Maroc - Casablanca



14011081



6 118001130276
COSYREL 5mg/10mg-○
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98,10 DH
Servier Maroc - Casablanca

14011081



6 118001130276
COSYREL 5mg/10mg-○
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98,10 DH
Servier Maroc - Casablanca



Sanofi-aventis Maroc ○
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH



Cardioaspirine 100 mg/30cps ○
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps ○
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001090280

118001 170777 6



୦୩ ପ୍ରକାଶିତ

10/5

| ଶ୍ରୀ କଣ୍ଠ / ଶ୍ରୀ ପାତ୍ରକାଳୀ

Ne pas utilisé c'est ouvert

PPV

246

EXP:

08/2023

LOT.

EM2877

6 || 118001 || 170777



୦୩୦

10/5

| ଶର୍ମାର୍ଥ / ଶର୍ମାର୍ଥ

Ne pas utiliser c'est ouvert

PPV

246

EXP.

08/2023

LOT:

EM2877

118001 170777 6



୦୩୦

10/5

| ଶର୍ମାର୍ଥ / ଶର୍ମାର୍ଥ

Ne pas utiliser c'est ouvert

PPV

246

EXP.

08/2023

LOT:

EM2877

Dr ZOHEIR

Echographie cardiaque

Nom : **FATTAHI, MOHAMED**
 Né(e) le 01/01/1949
 Sexe : Homme

Date : 05/09/2022

Médecin : System Administrator

Taille : 174.0 cm
 Poids : 75.0 kg
 SC : 1.90 m²

<u>Volume VG</u>		<u>VG - 2D</u>	<u>OG - OD</u>
VG Vol tD (A4C sim)	76 ml		OG Surf 21.8 cm ²
Vol VG ID ind (sim A4C)	40 ml/m ²		OG Surf ind 11.5 cm ² /m ²
VG Vol tS (A4C sim)	35 ml		
FE VG (A4C sim)	54 %	<u>VG+VD (TM)</u> SiVd 11 mm VGd 52 mm PPVGd 9 mm SiVs 13 mm VGs 28 mm PPVGs 13 mm	<u>Aorte</u>
<u>FE auto</u>			<u>Autres</u>
<u>AFI</u>		Vol tD (Teich) 130 ml Vol tS (Teich) 31 ml FE(Teich) 77 % FR% 46 % Véjec (teich) 100 ml Masse VGd (ASE) 205 g Masse ind VGd (ASE) 108 g/m ² h/r 0.40	

<u>Valve Tricuspide</u>	<u>Valve Aortique</u>	<u>Valve Mitrale</u>	<u>Fonction Diastolique</u>
IT Vmax 1.9 m/s		VM E Vit 0.9 m/s	Eann 9.0 cm/s
IT GDmax 14 mmHg		VM Tdéc 197 ms	E/Eann 10.0
		VM A Vit 0.8 m/s	
		VM E/A Ratio 1.1	
<u>Valve Pulmonaire</u>			<u>Fonction VD</u>
			TAPSE 29 mm
			Sann Tric 10.6 cm/s
			Eann Tric 10.6 cm/s

Conclusions

VENTRICULE GAUCHE :

La cavité VG est légèrement dilatée. Une HVG concentrique modérée. Présence d'une diskinesie du segment septo-médian du post op. Pressions de remplissage élevées. E/E' : 11

VALVE MITRALE :

La valve mitrale est d'aspect rhumastismale. Il y a une insuffisance valvulaire mitrale d'importance minime à modérée. L'OG est légèrement dilatée. Surface de l'OG : 22cm²

VALVE AORTIQUE :

Il y a un épaissement localisé des sigmoïdes aortiques. L'aorte est atheromateuse dans la partie ascendante abdominale.

VALVE TRICUSPIDÉ ET VD

Il y a une insuffisance modérée de la valve tricuspide. La pression artérielle pulmonaire systolique (PAPs) à été évaluée au Doppler à 27mmHG. La fonction systolique globale du VD est normale. S'13cm/s. VCI:10mm non dilatée compliant.

Le péricarde est normal. pas d'épanchement péricardique.

CONCLUSION

BONNE FEVG .HVG CONCENTRIQUE PRVG ELEVEES.PAS D HTAP.PAS DE DYSFONCTION VD

