

# 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.

141602

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5169 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : HAMRASS TAIBI

Date de naissance : 01/01/1956

Adresse : AV. LA GOURA N° 10 CAD. CASA

Tél. : 0603392662 Total des frais engagés : 2209.60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08 DEC. 2022

Nom et prénom du malade : ASSE BOUTI TAVIO Age :

Lien de parenté :  Lui-même

Nature de la maladie : HMA - dyspepsie

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 : 10/12/2022

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
08 DEC 2022	01-54	300,00		Professeur CARDIEN Abdelmajid et Apol Abdelmajid 08-06-05-22
08 DEC 2022	56-54	100,00		

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACEUTIQUE ADIB I.N.P:92001577	08/12/22	909,60

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

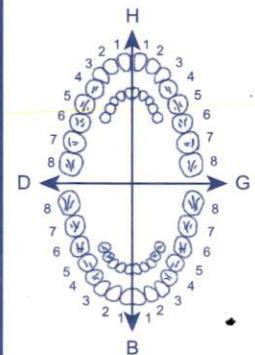
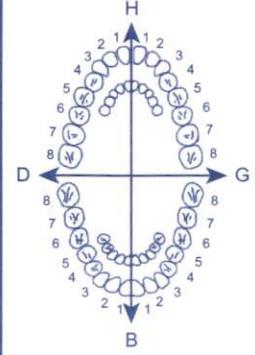
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	MONTANTS DES SOINS
		21433552 00000000 11433553		DATE DU DEVIS
	B			DATE DE L'EXECUTION
		[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

**Dr. Saïd CHRAIBI**

Professeur en Cardiologie  
de la Faculté de Médecine  
de Casablanca

Ancien Médecin des Hôpitaux de Genève

Spécialiste des maladies du cœur  
et des vaisseaux

Cardiologie adulte - Cardiologie pédiatrique  
Hypertension artérielle - Echographie Doppler  
Holter tensionnel - Holter rythmique - Epreuve d'effort



**الدكتور سعيد الشرابي**

أستاذ في أمراض القلب  
طبيب سابق بمستشفيات جنيف

أخصائي في أمراض القلب والشرايين  
وارتفاع الضغط الدموي

الشخص بالصدى - الهلولطير - النحص بالجهد

Casablanca le :

08 DEC 2022

Mr. Abdelati 'Toum'

**PHARMACIE ADIBA**

181, Bd. Rada Gdira  
Ben M'sik - Casablanca  
Tél : 05 22 37 39 36

Mr. Gaid Souliat 80/15

**PHARMACIE ADIBA**

181, Bd. Rada Gdira  
Ben M'sik - Casablanca  
Tél : 05 22 37 39 36

009.00

1 - 0 - 0

Professeur CHRAIBI Said  
CARDIOLOGUE

Abdelmoumen Center Al Medina  
Abdelmoumen et Anoual 19/22a  
Tél: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

مركز عبد المؤمن - تقاطع شارع عبد المؤمن وشارع أنوال، الطابق الخامس، رقم 501 (فوق مقهى المدينة)، الدار البيضاء

Abdelmoumen Center - Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen, 5<sup>th</sup> floor, n°501 (au dessus du café Al Medina), Casablanca

الهاتف / الفاكس : 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

E-mail : sdchraibi@gmail.com - Tel/Fax : 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46



151,60



151,60



151,60



151,60



151,60

# Cabinet médical Professeur Chraibi Said

## Cardiologue

Abdelmoumen Center, angle Bd Abdelmoumen et Anoual  
5ème étage, N° 501, Casablanca  
Tél. : 0522 86 00 46 / 0522 86 04 46

**CONSULTATIONS :**  
**Lundi, Mardi, Mercredi, Jeudi, Vendredi**  
**De 8H à 16H, Samedi de 8H à 12H**  
**(Sur rendez-vous)**

Casablanca, le 08/12/2022

### REÇU

Je soussigné **Pr. Chraibi Said** avoir reçu **1300,00** dirhams de la part de Mme **ABDELATI Touria** comme frais de Consultation, Electrocardiogramme et d'Echo Cœur.

- |                                     |             |
|-------------------------------------|-------------|
| • Consultation, Electrocardiogramme | : 300.00DH  |
| • Echo Cœur                         | : 1000.00DH |

**TOTAL : 1300.00DH**

Pr. CHRAIBI Said  
Professeur Chraibi Said  
Abdelmoumen Center, angle Bd Abdelmoumen et Anoual, 5ème étage, Casablanca  
Tél. 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

Pr CHRAIBI Said

Nom : ABDELATI TOUSA  
SN : 0007527

Female

Age :

Case No. :

Lit No. :

Clinique N :

Date : 08/12/2022 10:9:22

Section :

ECG



Prompt:

Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	--
Temps d'écha	8s	QT Interval:	--
FC:	55bpm	QTc Interval:	--
P Interval:	--	P Axis:	--
QRS Interval:	--	QRS Axis:	--
T Interval:	--	T Axis:	--

Professeur CHRAIBI Said  
Abdelati Tousa  
Abdelmoumen et Anoual Eto Casa  
Tél: 0522 86 00 46 - 0522 86 04 46

Signature Medecin :

Page 1

# Cabinet médical Professeur Chraibi Said Cardiologue

Abdelmoumen Center , angle Bd Abdelmoumen et Anoual  
5ème étage, No 501, Casablanca  
Tél. : 05 22 86 00 46 – 05 22 86 04 46

## CONSULTATIONS :

Lundi, Mardi, Mercredi, Jeudi, de 8H à 16H,  
Vendredi de 8H à 12H  
Samedi de 8H à 12H  
(Sur rendez-vous)

Casablanca le 08/12/2022

Mme Abdelati Touria

## Echocardiographie Doppler

Ventricule gauche de taille normale , non hypertrophié

Bonne contractilité des parois du VG

FEVG à 64 %

Pressions de remplissage non élevées

OG dilatée , SOG à 30 cm<sup>2</sup>

Cavités droites non dilatées, VD non hypertrophié

Bonne fonction VD

OD non dilatée.

Valve mitrale non épaissie non calcifiée

Pas d' IM ni de RM

Valve aortique non épaissie, non calcifiée

Pas d'IAo ni RAo

Aorte ascendante non dilatée

IT minime, PAPS à 31 mmhg

VCI non dilatée

Péricarde sec

## Au Total :

**Ventricule gauche non dilaté, non hypertrophié**

Bonne contractilité des parois du VG

FEVG à 64 %

Pressions de remplissage non élevées

Pas d'HTAP

VD non dilaté

SOG à 30 cm<sup>2</sup>

Pr. Chraibi Said

Pr. Chraibi Said  
Cardiologue  
Abdelmoumen Center Angle Bd.  
Abdelmoumen et Anoual Etg.5 Casablanca  
Tél.: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

ABDELATTIF 305709221208 PI CHRAIBI Adulte 0012/2022/05/5402

Echo adulte

S4-2  
51Hz  
15cm

2D / TM  
65% 68%  
C 50  
P Bas  
HGen

1.8 3.6

ABDELATTIF 305709221208 PI CHRAIBI Adulte 0012/2022/05/5402

Echo adulte

S4-2  
45Hz  
15cm

2D / TM  
65% 68%  
C 50  
P Bas  
HGen

1.8 3.6

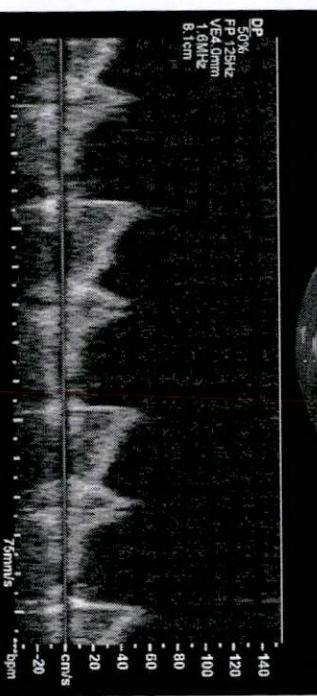
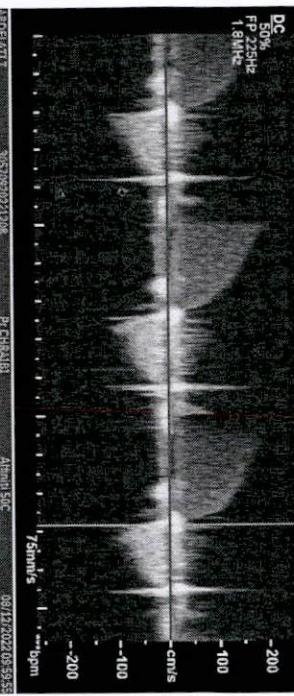
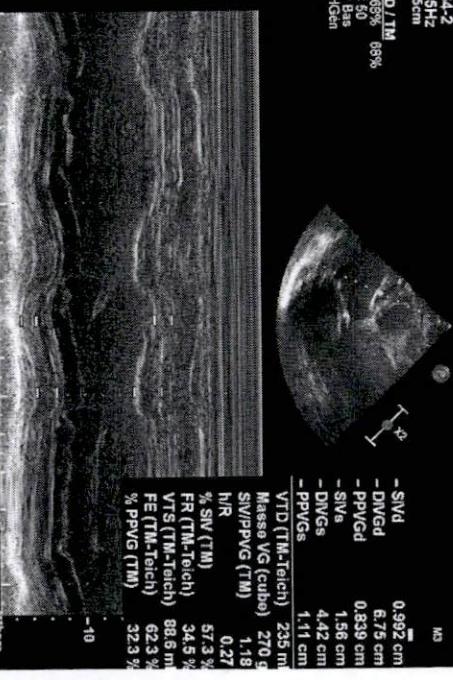
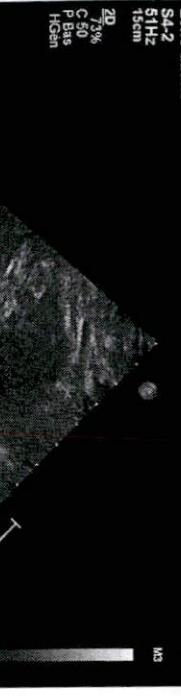
ABDELATTIF 305709221208 PI CHRAIBI Adulte 0012/2022/05/5402

Echo adulte

S4-2  
42Hz  
20cm

2D / TM  
65% 68%  
C 50  
P Bas  
HGen

1.8 3.6



Professeur CHRAIBI Said  
CARDIOLOGUE  
Abdelmoumen Center Angle Bd.  
Abdelmoumen et Anoual Etg 5 Casab  
Tel: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46