

# 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

- 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.

Nº M20- 0001339

145238

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06446

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

ENNEHAS

FOUAD

Date de naissance :

M- 06 - 1963

Adresse :

N° C12 CITE LAYA ROUTE D'E JADIDA

CASABLANCA

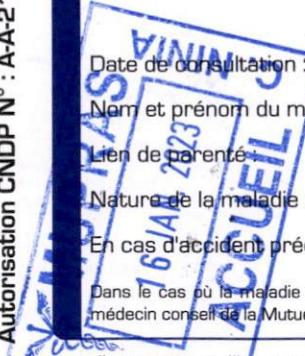
Tél. : 0664350290

Total des frais engagés : 2192 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

ENNEHAS Fouad

Age: 59

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

KIA

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 : 06/01/2023

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
03/01/23	CS + ECG	3000DA		Dr. ZOUBIDI Mohamed Zinoune Professeur Agrégé Cardiologue Interventionnelle 67, Rond Point de Marseille Oasis Casablanca - Tel : 05 22 25 51 35

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
SAAD	06/01/23	109200

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. ZOUBIDI Mohamed Zinoune Agrégé Cardiologue Interventionnelle 67, Rond Point de Marseille Oasis Casablanca - Tel : 05 22 25 51 35	04/01/23	Ecchec opératoire Cardiologue 8000DA	8000DA

### AUXILIAIRES MEDICAUX

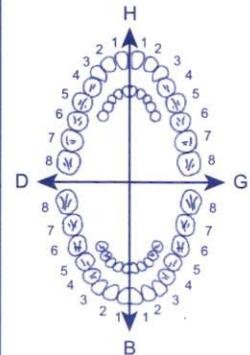
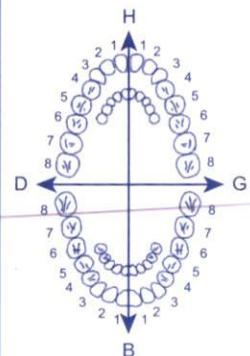
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaire, 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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient DES TRAVAUX
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
D	00000000	B	00000000	MONTANTS DES SOINS
G	35533411		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



Centre Cardiologique  
Interventionnel

ZOUBIDI MOHAMED ZINABIDIN

Professeur Agrégé

# ORDONNANCE

Date : 06.07.2023

M<sup>r</sup> ENNETHAS FOAD

273,00 x 3

EXFORGE 10/160

x4

~ - 0 -

X Yous

1092,00

AMRANI M'hamed  
Pharmacie SAAD  
44, Bis Boulevard Abderrahim Bouabid  
(Ex. Jerrada) - Oasis - Casablanca  
Tél: 05 22 25 34 85 - INPE: 092051283

Centre Cardiologique Interventionnel

67, Rond point de Marseille, Oasis - Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35 - GSM. : +212 6 69 58 10 88

E-Mail : mz\_zoubidi@yahoo.fr / mz\_zoubidi@centrecardiologie.com / www.centrecardiologie.com



T. ZOUBIDI Mohamed Zi  
Professeur Agrégé  
Centre Cardiologique  
Interventionnel  
67, Rond Point de Marseille,  
Casablanca - Tél: 05 22





Centre Cardiologique  
Interventionnel

ZOUBIDI MOHAMED ZINABIDIN  
Professeur Agrégé  
Coronarographie - Angioplastie - Stimulation Cardiaque

CASABLANCA LE, 06/01/2023.....

MR ENNEHAS FOUAD .

**FACTURE N° 024/2023**

CONSULTATION + ECG	300.00DH
ECHODOPPLER CAERDIAQUE	800.00DH

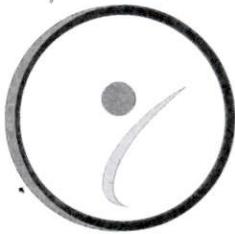
ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE  
MILLE CENT DIRHAMS.

INPE : 091026955

Pr. ZOUBIDI ZINABIDIN Mohamed  
Pr. Agrégé Cardiologie Interventionnel  
67, Rond Point de Marseille Oasis  
Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35  
GSM. : +212 6 69 58 10 81 / 6 53 73 19 51  
E-Mail : mz\_zoubidi@yahoo.fr / mz\_zoubidi@centrecardiologie.com / www.centrecardiologie.com

Centre Cardiologique Interventionnel

67, Rond point de Marseille, Oasis - Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35 - GSM. : +212 6 69 58 10 81 / 6 53 73 19 51  
E-Mail : mz\_zoubidi@yahoo.fr / mz\_zoubidi@centrecardiologie.com / www.centrecardiologie.com



Centre Cardiologique  
Interventionnel

ZOUBIDI MOHAMED ZINABIDIN

Professeur Agrégé

Coronarographie - Angioplastie - Stimulation Cardiaque

Date : .....

Casablanca 06/01/2023

Mr ENNEHAS FOUAD.

### COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

#### En mode bidimensionnel

- Les valves mitrale, aortique, pulmonaire, et tricuspidé sont de structure et de cinématique normales.
- Le ventricule gauche est de contractilité globale et segmentaire normale
- Les cavités droites ne sont pas dilatées.
- Il n'y a pas de défaut au niveau du septum inter-auriculaire
- Pas d'épanchement péricardique
- Il n'y a pas thrombose intracavitaire

#### Au doppler :

- Il n'y a pas d'hypertension artérielle pulmonaire
- Le flux mitral est normal

### CONCLUSION

Echo-doppler cardiaque normal.

Signature PR ZOUBIDI MOHAMED

Pr. ZOUBIDI ZINABIDIN Mohamed  
Pr. Agrégé - Centre Cardiologique Interventionnel  
67, Rond Point de Marseille Oasis  
Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35  
M. : +212 6 69 58 10 81

Centre Cardiologique Interventionnel

67, Rond point de Marseille, Oasis - Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35 - GSM. : +212 6 69 58 10 81 / 6 53 73 19 51  
E-Mail : mz\_zoubidi@yahoo.fr / mz\_zoubidi@centrecardiologie.com / www.centrecardiologie.com

Name: ENNEHAS FOUAD

Sex:

3:53Age:

SN: 0005659

Cli No.:

M. ZOUBIDI Mohamed Zinabdin  
Professeur Agrégé Cardiologue  
Interventionnelle  
87, Rond Point de Marseille Oasis  
Casablanca - Tel : 05 22 25 51 35

Frequent 100Hz  
Sample Time: 9s  
HR: 89bpm  
P Interval 147ms  
QRS Interval 101ms  
T Interval 227 ms

PR Interval 121 ms  
QT Interval 252 ms  
QTc Interval 128 ms  
P Axis: 56.00°  
QRS Axis 34.60°  
T Axis: 6.20°

Prompt:

Total Beats 12 , Normal Beats 12 .

Doctor:

