

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 Lengue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



Déclaration de Maladie

M22- 0044784

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6940 Société : 14740

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom : AOUAD KHALIP

Date de naissance : 19/01/1957

Adresse :

Tél. : 0654430668 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin



Date de consultation : 26/01/23

Nom et prénom du malade : AOUAD KHALIP Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 : Casab Le : 26/01/2023

Signature de l'adhérent(e) : AM

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhession@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.

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
26.01.23	LM	300,00		100 Bd. Ouled Hassan Casablanca - Tel: 05 22 55 55 00
26.01.23	TEU canal	100,00		100 Bd. Ouled Hassan Casablanca - Tel: 05 22 55 55 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
26/01/2023		1248,00

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
		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
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Docteur Youssef DRISSI

Spécialiste des maladies
du Coeur et des Vaisseaux

Ancien Médecin Interne
des Hôpitaux de Paris

- Holter tensionnel
- Holter rythmique
- Epreuve d'effort
- Echo-doppler cardiaque couleur



الدكتور يوسف الإدريسي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات باريس

الشخص بالصدى بالألوان

-الهولتر-

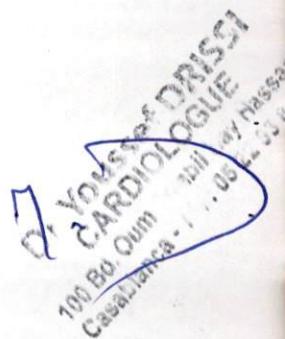
Casablanca, le 26.01.23

نوناد هسبي

لوبك 6
لورانس ST

15/1/23 x 6 m

1248,00



100، شارع أم الربيع - إقامة الأفق - الحي الحسني - الدار البيضاء

100, bd, Oum Rabii - Résidence Al Ofoq (près de la Polyclinique CNSS) Hay Hassani - Casablanca

Tél./Fax : 0522 93 86 00 - الهاتف : ydrissi@hotmail.com - Urgences : 0661 08 02 82 : المستعجلات

Docteur Youssef DRISSI

Spécialiste des maladies
du Coeur et des Vaisseaux

Ancien Médecin Interne
des Hôpitaux de Paris

- Holter tensionnel
- Holter rythmique
- Epreuve d'effort
- Echo-doppler
cardiaque couleur



الدكتور يوسف الإدريسي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات باريس

الفحص بالصدى بالألوان

-الهولتر-

Casablanca, le 26.01.23

AOVAD KHALID

Note d'honorai

pour Eh Cardis

1000,00 Dhs

Dr. Youssef DRISSI
CARDIOLOGUE
100 Bd. Oum Dr. A. Hay Hassani
Casablanca - Tel: 05 22 93 86 00

100، شارع أم الربيع - إقامة الأفق - الحي الحسني - الدار البيضاء

100, bd. Oum Rabii - Résidence Al Ofoq (près de la Polyclinique CNSS) Hay Hassani - Casablanca

Tél./Fax : 0522 93 86 00 - الهاتف : E-mail : ydrissi@hotmail.com - Urgences : 0661 08 02 82

Dr Youssef DRISSI
Cardiologue
100, boul. Oum Errabii
Hay Hassani, Casablanca
Tel : 05 22 93 86 00

COMPTE RENDU D'ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

NOM : AOUAD
PRENOM : KHALID
DATE D'EXAMEN : 26.01.2023

Aorte ascendante de taille normale = 35 mm. Oreillette gauche, de taille (16 cm²) et cinétique normales, sans thrombus visible.

Ventricule gauche de taille normale (50 mm/30 mm), de cinétique globale et segmentaire normales, avec FR à 39 % et FE à 69 %. Pas d' HVG : -ESIVd = 10 mm, EPPd = 10 mm.

PRVG basses. Pas de trouble de la fonction diastolique : E/A = 1,3.

Appareil valvulaire mitral souple. Sans particularités.

Appareil valvulaire aortique : Sans particularités.

Pas d'hypertension artérielle pulmonaire. PAPS = 8.

Péricarde : pas d'épanchement.

Crosse aortique : sans particularités.

Cavités droites de taille normale. VD = 20 mm.

AU TOTAL :

Bonne fonction systolo-diastolique du VG.

PRVG basses. Pas de valvulopathie.

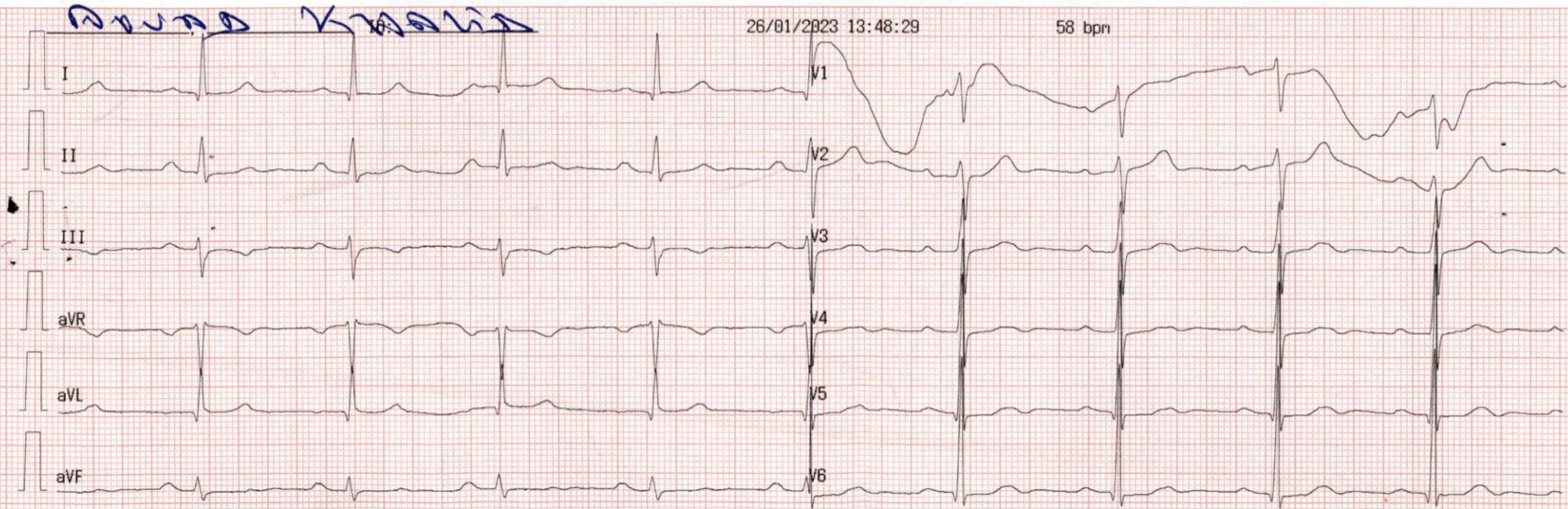
Pas d'épanchement péricardique.

M. Youssef DRISSI
Cardiologue
100, boul. Oum Errabii
Hay Hassani, Casablanca
Tel : 05 22 93 86 00

26/01/2023 13:48:29

26/01/2023 13:48:29

58 bpm



26/01/2023 13:48:

ID: _____

INCONNU _____

Rythme sinusal a
--- Interprétation
Anormalité auriculaire
Hypertrophie ventriculaire
Anomalie ST-T latérale
ECG anormal

25mm/s 10mm/mV LP: 25Hz AC:50Hz

Cardioline ECG100L 2.01.7025 SN:0628181F

0
-5
-10
-15



193
FPS: 35
GN: 145
PWR: 100 %
FRQ: 43.6M
DM: 111
D: 16.8 cm
FH1: On
X-ray Feb
ECG
FRQ: 1.5M
PRF: 6015Hz
WF: 0
GN: 20
Angle: 0
SV: 3.0 mm

-1AV Vmax: -57.43 cm/s
AV PGmax 1.32 mmHg

-34.3
-26.3
-28.3
-52.5
-78.8
-105.0

Cabinet Dr DR... Cardiaque D3P64L/H3.8H ML.0.30 TI5.076 TB:1.06

FPS: 35
GN: 145
PWR: 100 %
FRO: >0.6M
DW: 111
D: 16.8 cm
FH1: On
X-corr Fnh
D2:
FRO: 1.5M
PRF: 5267Hz
WF: 0
GN: 20
Angle: 0
SV: 3.0 mm

-1MVE Vel 71.71cm/s
MVE PG 2.06mmHg
-2MVA Vel 54.50cm/s
MVA PG 1.19mmHg
E/A 1.32
AV 0.76
-92.
-45.9
-48.8
.41.8

Cabinet Dr DR... Cardiaque D3P64L/H3.8H ML.0.40 TI5.080 TB:0.60

FPS: 35
GN: 145
PWR: 100 %
FRO: >0.6M
DW: 111
D: 16.8 cm
FH1: On
X-corr Fnh
D2:
MV: 2

LAOD 3.93cm
LA/AO 1.20
ZAOD 3.55cm
LA/AO 1.11

Cabinet Dr DR... Cardiaque D3P64L/H3.8H ML.0.40 TI5.080 TB:0.60

FPS: 35
GN: 145
PWR: 100 %
FRO: >0.6M
DW: 111
D: 16.8 cm
FH1: On
X-corr Fnh

1/LV5d 1.07cm
2/LVIDd 4.99cm
EDV 117.96ml
SV 81.06ml
EF 68.71 %
FS 38.62 %
3/LVPWd 0.93cm
4/LV5s 1.69cm
5/LVIDs 3.03cm
ESV 35.99ml
SV 82.06ml
CO Need HR value
EF 69.57 %
FS 39.31 %
SI Need BSA Value
CI Need CO value
6/LVPWs 1.58cm