

# 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.

N° M21- 067488

149650

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1021 Société : R-A-M

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : DRIFI Mohamed

Date de naissance : 1-1-49

Adresse : Rabilia -

Tél. : 0522 892465 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Youssef DRISSI  
CARDIOLOGUE  
106 Bd. Oum El Kheyma Hassen  
Casablanca - Tel: 05 22 93 86 00

Date de consultation : 31/01/2013

Nom et prénom du malade : NOURAD FATHI

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 : ..... Le : ..... / ..... / .....

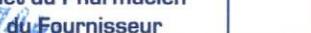
Signature de l'adhérent(e) :



## 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
31.01.73	CM + ELL		3000,00	
31.01.73	ELU + ELL		1000,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE POLYCLINIQUE</b> <b>Dr. Abdellatif Khamfi</b> 58, Route Mly Khamfi Tél: 0522 96 11 11	31/01/93	341290

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <b>DR SINA HAYAT BENBRAHIM</b> Biologiste 10, rue Sina Hayat Benbrahim 80000 Amman T: 0532896687 / 0532289111 FAX: 0532289111	03/02/23	B.5.70	699.00

## 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.

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	<p><b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b></p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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

# 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 ٣١.٠٧.٢٠٢٣

General status

① Chol T, HDL, LDL, TG

② Lipoproteins, urine, blood, renal function

③ GGT, GPT, ALAT -

LABORATOIRE HAY HASSANI  
Dr. Samira El DRAHIM

RDC Imm. 828 Bd. Ibn Sina Hay Hassani  
Tél: 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21  
Fax: 05 22 89 69 88

Dr. SAMIRAH DRAHIM  
CARTIOLOGUE  
100 Bd. Oum Casablanca - 100 22 89 69 88  
ibn Hay Hassani

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

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

30.01.23

PPV:114DH30

PER:10/25

LOT:L3510



General Exam

NY, 30X3

Diagnosis 501126

NY, 30X3  
301205

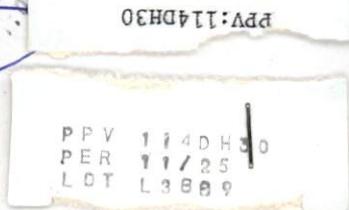
30/01/23  
=

PHARMACIE POLYCLINIQUE  
Dr. TIR Abdelaziz  
Dr. TIR Abdelaziz  
58, Route My Thami - Hay Hassani  
Tél: 0522 902167 - Casa

PHARMACIE POLYCLINIQUE  
Dr. TIR Abdelaziz  
Dr. TIR Abdelaziz  
58, Route My Thami - Hay Hassani  
Tél: 0522 902167 - Casa



PPV:114DH30  
PER:09/25  
LOT:L3330



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 : 0661 08 02 82

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

-الهولندر-

Casablanca, le 31-01-23.

MOVRAD FATHI HA

Note d'honor

pour Elie Cardis

1000,00 D

Dr. Youssef DRISSI

CARDIOLOGUE

100 Bd. Oum Rabii Hay Hassen  
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

# LABORATOIRE HAY HASSANI

D'analyses Médicales et Biologiques

Immeuble B28, RDC N° 1, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani - Casablanca

## Facture

Facture N°: 2023-000885

Date 09/02/2023

Patient Mme MOURAD Fatiha

Date Prélèvement : 09/02/2023

Analyses	Valeur en B	Montant
IONOGRAMME SANGUIN	160	192,00
UREE	30	36,00
CREATININE	30	36,00
ACIDE URIQUE	30	36,00
CHOLESTEROL TOTAL	30	36,00
CHOLESTEROL HDL + LDL	80	96,00
TRIGLYCERIDES	60	72,00
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	60,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	60,00
GGT (Gamma glutamyl transférase)	50	60,00
<b>Total B</b>	<b>570</b>	<b>684,00</b>
<b>APB</b>	<b>1,5</b>	<b>15,00</b>
<b>Majoration de garde</b>		
<b>Total</b>		<b>699,00</b>

Note d'honoraire: Six cent quatre-vingt-dix-neuf dirhams\*\*\*

LABORATOIRE HAY HASSANI  
Dr. Samira BENBRAHIM  
Biologiste  
RDC Imm. 828 Bd. Ibn Sina Hay Hassani  
Tél: 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21  
Fax: 05 22 89 69 88



**Dr. Samira BENBRAHIM**  
Pharmacien Biologiste  
Diplôme Université Paris Descartes  
DU Assurance de la qualité en biologie médicale  
DU Auditeur qualité en biologie médicale

التحاليل الطبية  
**الحي الحسني**

Casablanca, le : 09/02/2023

Dossier N° : 090223-013



**Nom : Mme MOURAD Fatiha**

**Code Patient : 21-04098**   **Prélèvement du: 09/02/2023 08:47:**

**Demandé par Dr : DRISSI YOUSSEF**

### Compte rendu d'analyses

Page : 1/4

#### ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

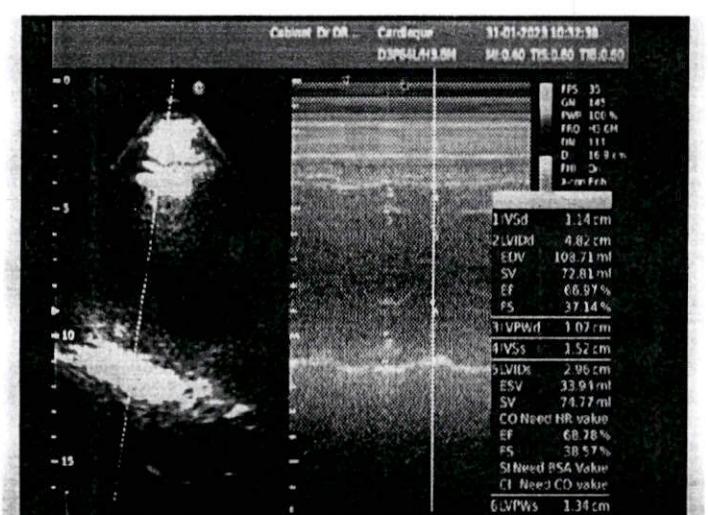
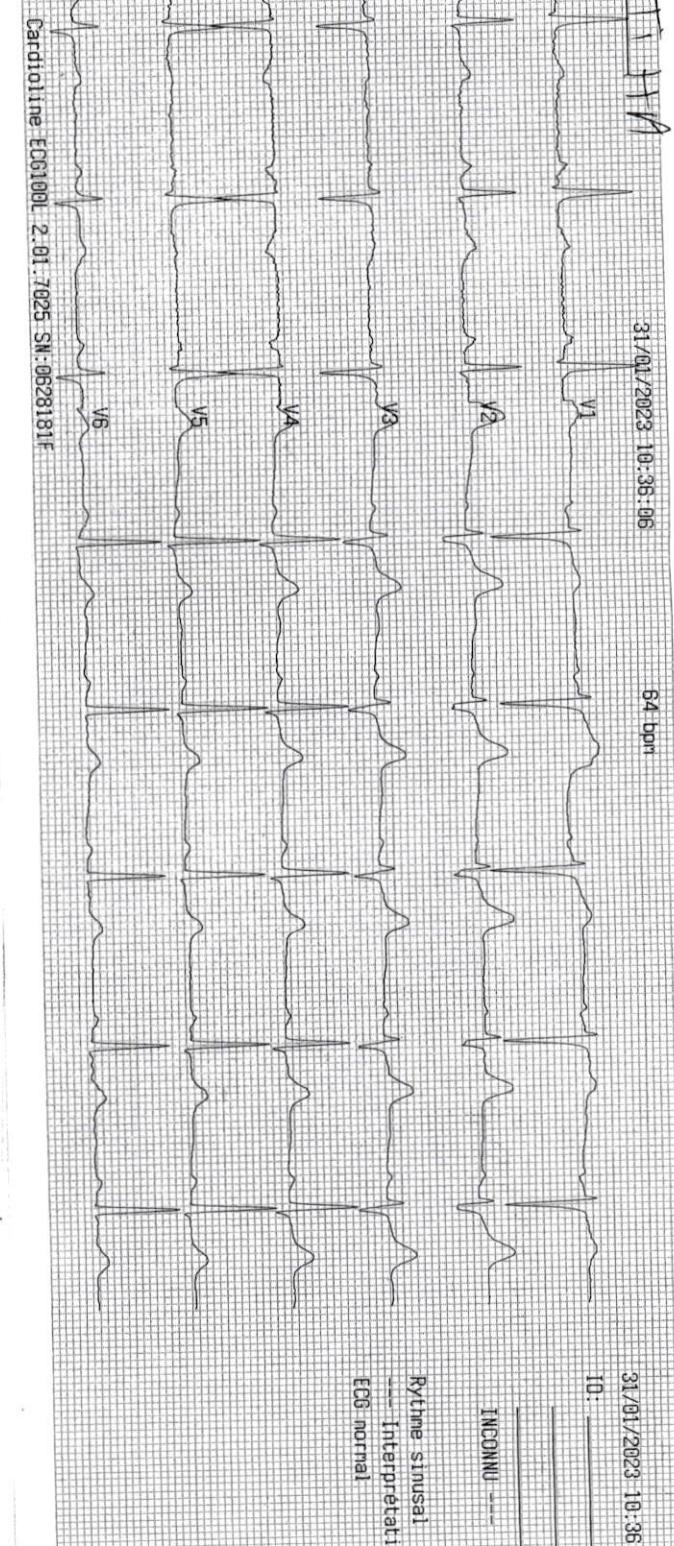
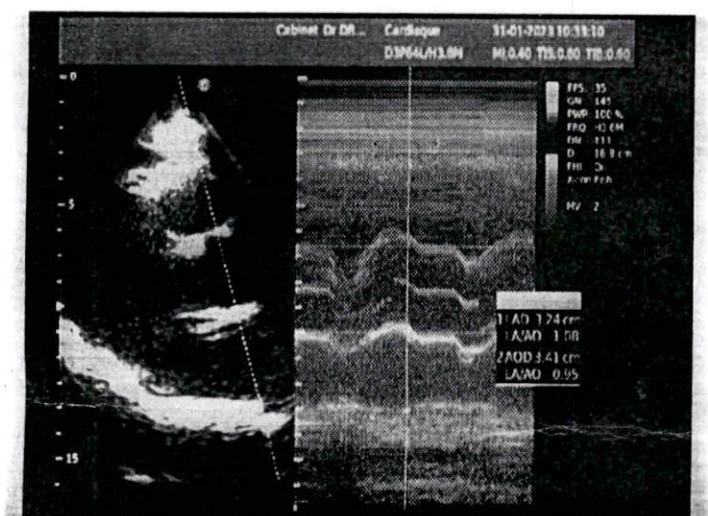
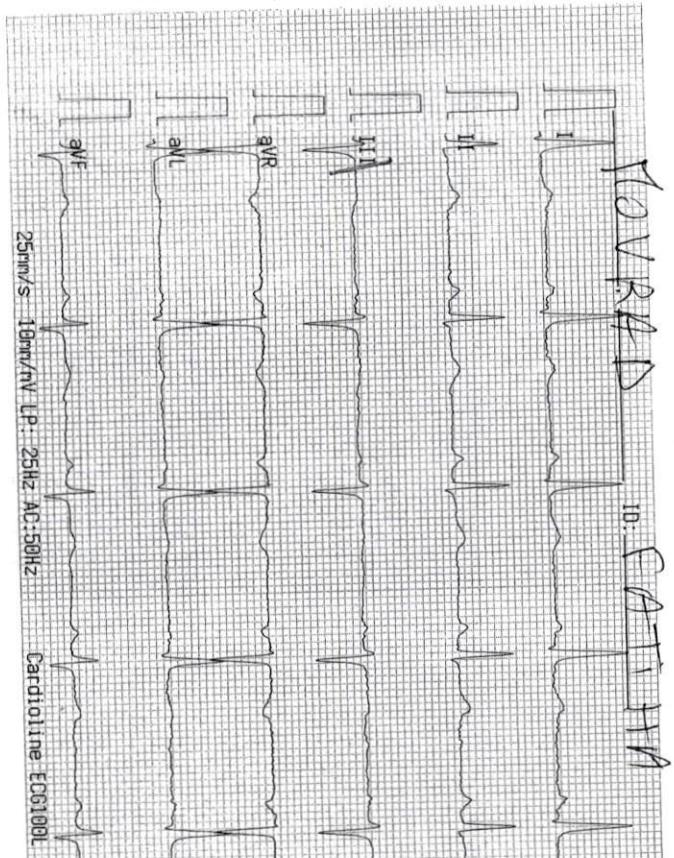
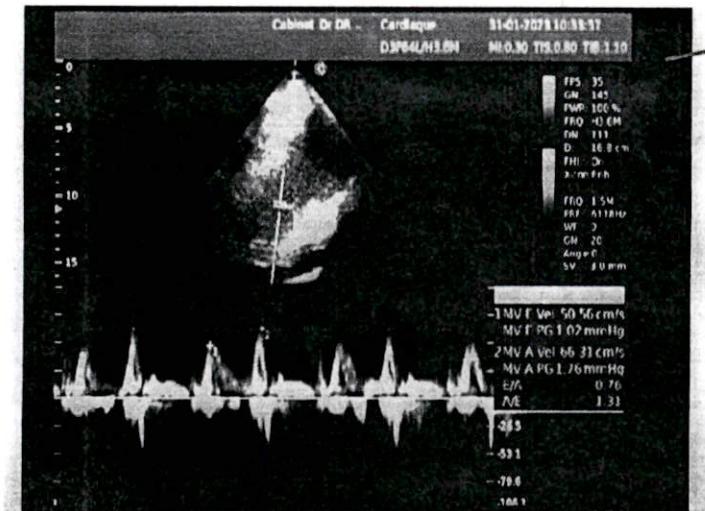
#### IONOGRAMME SANGUIN

PROTIDES TOTAUX	:	76,00	g/l	( 66 - 87 )
SODIUM	:	137,0	mmol/l	( 135 - 145 )
POTASSIUM	:	3,93	mmol/l	( 3,5 - 5,1 )
CHLORE	:	100,50	mmol/l	( 98 - 107 )
RESERVE ALCALINE	:	24,30	mmol/l	( 22 - 29 )
CALCIUM	:	105,16	mg/l	( 86 - 108 )
		2,63	mmol/l	( 2,15 - 2,58 )
UREE	:	0,33	g/l	( 0,15 - 0,39 )
		5,50	mmol/l	( 2,5 - 6,5 )
CREATININE	:	8,6	mg/l	( 6 - 11 )
		76,11	μmol/l	( 53,1 - 97,35 )
ACIDE URIQUE	:	57,00	mg/l	( 26 - 60 )
		339,15	μmol/l	( 154,7 - 357 )
CHOLESTEROL TOTAL	:	1,98	g/l	( Inférieur à 2 )
		5,13	mmol/l	( Inférieur à 5,18 )
<b>CHOLESTEROL HDL + LDL</b>				
HDL-CHOLESTEROL	:	0,87	g/l	> 0,40 g/l
		2,25	mmol/l	
LDL- CHOLESTEROL	:	0,91	g/l	( Inférieur à 1,6 )
		2,36	mmol/l	( Inférieur à 4,14 )
TRIGLYCERIDES	:	0,97	g/l	( Inférieur à 1,5 )
		1,11	mmol/l	( Inférieur à 1,71 )
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	:	21,00	UI/l	( Inférieur à 41 )
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	:	23,00	UI/l	( Inférieur à 41 )
GGT (Gamma glutamyl transférase)	:	31	UI/l	( 8 - 31 )

LABORATOIRE HAY HASSANI  
RDC/Imm. 828 Bd. Ibn Sina  
Tél. : 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21 - Fax : 05 22 89 69 88

Immeuble B28, RDC N° 1, Boulevard Ibn Sina, Hay Hassani - Casablanca ( à coté dar El Hamra )  
Tél. : 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21 - Fax : 05 22 89 69 88

R.C. : 272 254 - T. P. : 35001675 - I.S. : 51400810 - TVA : 751107 - CNSS : 6067195 - ICE : 0004 99965 000047 - INPE : 093 001 261



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

## COMPTE RENDU D'ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

NOM : MOURAD  
PRENOM : FATIHA  
DATE D'EXAMEN : 31.01.2023

Aorte ascendante de taille normale = 34 mm. Oreillette gauche de taille (14 cm<sup>2</sup>) et cinétique normales, sans thrombus visible.

Ventricule gauche non dilaté (48 mm/29 mm), avec cinétique globale et segmentaire normale, avec FR à 38 % et FE à 68 %.

PRVG basses. Trouble de la fonction diastolique : E/A = 0,7.

HVG septale : ESIVd = 12 mm, EPPd = 10 mm.

Appareil valvulaire mitral : 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. Bonne fonction systolique du VD.

VCI non dilatée (13 mm), compliante.

### AU TOTAL :

**Cardiopathie hypertensive avec trouble de la relaxation du VG.**

**Bonne fonction systolique du VG.**

**PRVG basses. Pas d'HTAP. Pas de valvulopathie.**

**Bonne fonction systolique du VD.**

**Pas d'épanchement péricardique.**

Dr YOUSSEF DRISSI  
CARDIOLOGUE  
100 Bd Oum Errabii  
Hay Hassani, Casablanca