

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.



*Insuffisance Cardiaque + Problème Rythmique*

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	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
29/12/2017	CS			<i>DR. SIDI EL JAOUHARI</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>DR. SIDI EL JAOUHARI</i>	29/12/2017	Echocou	450 Dh

### 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
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. A horizontal arrow labeled 'D' points left and 'G' points right. A vertical				

**Casablanca le 29/12/2022**

**Facture n° / 2022**

Arrêté la présente facture au nom de MR/Mme : Lahrar Fatima

Pour prestation au cabinet comprenant :

- 
- Echo coeur 750 dt
- 

À la somme de 750 dt dirhams

Je vous remercie de votre confiance

Bien cordialement

Dr. Jihane OUE  
Boulevard Sidi Maârafi  
Imm. 5, 3ème étage  
Casablanca  
E-mail: jihane.ouari@gmail.com

OUHARI  
Sidi Maârafi  
052 38 61 68



- Spécialiste en Cardiologie
  - Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
  - Diplômée en Echocardiographie de la Faculté Victor Segalen, Bordeaux II - France
  - Ex. Médecin au CHU Ibn Sina - Rabat
  - Ex. Médecin à l'Hôpital militaire d'instruction Med V - Rabat

Le 29/11/2022

Compte Rendu Echodoppler Cardiaque: Lahzar Tahima

. Vénen dilaté (DTD: 56mm), à parois non hypertrophiées (SNT=9mm / PPost=8mm), présence d'une hypoténésie

(SN=9mm) +  
globale révée, peule des paos Inferior, infusopheli  
et paos anterolatérale baigent, la fondosystolique  
globale évaluée au SBP $\bar{a}$  38%.

globale evakuierung der 3000 m  
11. bas debit m³/d. fS-22mm

., aspect de bres debit initial,  $rS=2\text{mm}$   
~~(NFT-A)~~, PRVG busses,  $E/Fa=6,9$

• Only E type exclusive ( $H_c, H_1$ ) - de bonne fonction

- Onde F type exclusive ().
- VD non dilaté, normokinétique, de bonne fonction
- $\text{d} = 125 \pm 22 \text{ mm}$ . Onde Streepolk à ffcm1

VD non dilaté, non systolique TAPS = 22mm, Indc Striespolk à ffcm/s.  
A DMR 9,19 - 19mmHg

Il diminue évidemment la PAPS à  $9 + 10 = 19 \text{ mmHg}$

- IT minimise échissant la PIP au -
- VCI Peu dilatée 19 mm, compliant au collapsus inspiratoire

Massif atrial plate, lone sicker S06=36cm<sup>2</sup>

$$SOD = 28 \text{ cm}^2$$

- VM fines, IM grande I centrale.
- V Ao tricuspidc. non stéatosante et non foyante
- Aorte thoracique non dilatée mais segments analysés  
annexes : 20mm | sinus valsache : 33mm | fST 30m | Ao Asc 36m
- Pericarde sec.

Au total, aspect de Cardiomypathie hypokinétique  
et dysfonction VG, FE 38%, en bas de bdt  
compensée.

Dilatation brancardière

