

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.

Matricule : 0572 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BENJAA TAYEB

Date de naissance : 01.01.1941

Adresse : 3 Rue Yacoub Hay El Hane

HAY EL HANE

Tél. : 0661236017 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Mouad CRIQUECH
Cardiologue
22 Bd Yacoub El Massou Casablanca
Tél. : 05 22 94 09 10 GSM : 06 62 80 19 75

Date de consultation : 11/02/2023

Nom et prénom du malade : BENJAA TAYEB Age :

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 : 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
11.2.23	Consultation		300 DIA	Docteur Mouad CRIQUECH Cardiologue 22 Bd Yacoub El Maâsou Casablanca Tél : 05 22 94 09 10 GSM : 06 62 80 19 75
11.2.23	echodoppler lemon		800 DIA	Docteur Mouad CRIQUECH Cardiologue 22 Bd Yacoub El Maâsou Casablanca Tél : 05 22 94 09 10 GSM : 06 62 80 19 75

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA HOSPITAL	11/02/23	23 SD 60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BIO-MEDIC Ref : 0016886790003	12.02.2023	PS250	223,20

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.

<p>SYNTHEMEDIC 22 rue zoubir bno al aouam roches noires casablanca ATACAND</p> <p>16 mg Cpr séc Bte de 30 140/16 DMP/21/NRQ P.P.V : 165,50 DH</p> <p>6 118001 020546</p> <p>Maphar Bd Alkima N° 6, Ql, Sidi Bernoussi, Casablanca Crestor 5mg cp pell b30 P.P.V : 114,10 DH</p> <p>6 118001 183104</p> <p>Compr. PPV: 50,70 DH</p> <p>ASPEGIC 100MG SACHETS B20 P.P.V : 21DH80</p> <p>6 118000 061113</p> <p>ASPEGIC 100MG SACHETS B20 P.P.V : 21DH80</p> <p>6 118000 061113</p> <p>ASPEGIC 100MG SACHETS B20 P.P.V : 21DH80</p> <p>6 118000 061113</p> <p>Levotyrox® 25 µg. Comprimés sécables B/30 PPV: 13,40 DH</p> <p>6 118001 102006</p> <p>Plavix 75 mg cp pel b 28 P.P.V : 316,00 DH</p> <p>6 118001 081257</p>	<p>SYNTHEMEDIC 22 rue zoubir bno al aouam roches noires casablanca ATACAND</p> <p>16 mg Cpr séc Bte de 30 140/16 DMP/21/NRQ P.P.V : 165,50 DH</p> <p>6 118001 020546</p> <p>Maphar Bd Alkima N° 6, Ql, Sidi Bernoussi, Casablanca Crestor 5mg cp pell b30 P.P.V : 114,10 DH</p> <p>6 118001 183104</p> <p>ASPEGIC 100MG SACHETS B20 P.P.V : 21DH80</p> <p>6 118000 061113</p> <p>ASPEGIC 100MG SACHETS B20 P.P.V : 21DH80</p> <p>6 118000 061113</p> <p>Levotyrox® 25 µg. Comprimé sécables B/30 PPV: 6,80 DH</p> <p>6 118001 102006</p> <p>Plavix 75 mg cp pel b 28 P.P.V : 316,00 DH</p> <p>6 118001 081257</p>	<p>SYNTHEMEDIC 22 rue zoubir bno al aouam roches noires casablanca ATACAND</p> <p>16 mg Cpr séc Bte de 30 140/16 DMP/21/NRQ P.P.V : 165,50 DH</p> <p>6 118001 020546</p> <p>Maphar Bd Alkima N° 6, Ql, Sidi Bernoussi, Casablanca Crestor 5mg cp pell b30 P.P.V : 114,10 DH</p> <p>6 118001 183104</p> <p>ASPEGIC 100MG SACHETS B20 P.P.V : 21DH80</p> <p>6 118000 061113</p> <p>ASPEGIC 100MG SACHETS B20 P.P.V : 21DH80</p> <p>6 118000 061113</p> <p>Levotyrox® 25 µg. Comprimés sécables B/30 PPV: 13,40 DH</p> <p>6 118001 102006</p> <p>Plavix 75 mg cp pel b 28 P.P.V : 316,00 DH</p> <p>6 118001 081257</p>
D'EXÉCUTION	CÉEFFICIENT DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS
DATE DU VIS	DATE DE L'EXÉCUTION	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION		

Docteur Mouad CRIQUECH

Spécialiste
Maladies du cœur et des vaisseaux



الدكتور معاد كريشك

اختصاصي
في أمراض القلب و الشرايين

Casablanca le : 11/02/2023

Mr MENJRA TAYEB

165,50 + 4

1 - ATACAND 16 MG



1 comprimé par jour le matin au réveil

114,10 + 3

2 - CRESTOR 5mg



1 comprimé par jour le soir

21,80 + 5

3 - ASPEGIC 100



1 Sachet par jour

13,40

4 - LEVOTHYROX 50 µg



1-0-0

6,80

5 - LEVOTHYROX 25 MG



1/2-0-0

316,00 + 3

6 - PLAVIX 75 MG



1-0-0

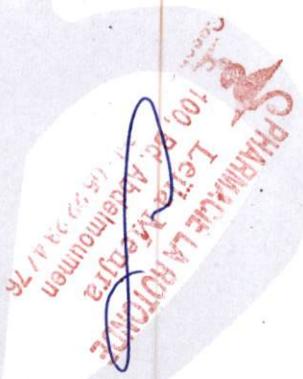
89,70 + 3

7 - CORDARONE



1-0-0 5/7

2350,60



traitement de 3 mois

Docteur Mouad CRIQUECH
Cardiologue
262 Bd Yaâcoub El Mansour - Casablanca
Tél : 05 22 94 09 10 - GSM : 06 62 80 19 75

Docteur Mouad CRIQUECH

Spécialiste

Maladies du cœur et des vaisseaux



الدكتور معاد كريشك

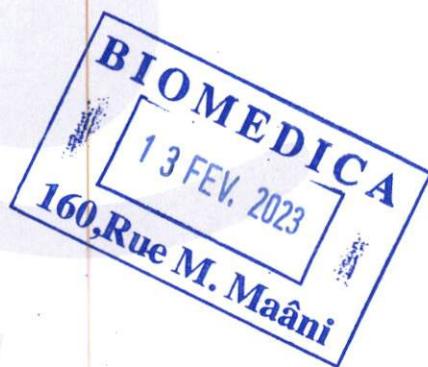
اختصاصي

في أمراض القلب و الشرايين

M' Menjra Tayeb

10.11.2.23

Malienje
Transamnase
CPK.



MBD 47

Docteur Mouad CRIQUECH
Cardiologue
262 Bd Yaâcoub El Mansour Casablanca
Tél : 05 22 94 09 10 - GSM : 06 62 80 19 75

Laboratoire
BIOMEDICA

LB

مختبر
بيومديكا

Dr. Fathallah Harim

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Casablanca, le 13.02.2023

FACTURE N° HBG 47

Mme - Mr Yousra Tayeb

Veuillez trouver la note d'honoraires concernant

les analyses médicales faites au laboratoire et

demandées par le Dr Dr. Drissi.

Le montant s'élève à 333,20 Dh

Trois cent trente trois dinars,
20 centimes.

BIOMEDICA
IF: 1703944
INPE: 093000115
I.C.E: 001688679000032



Facture

11/02/2023

MENJRA TAYEB

Acte	Honoraire
CONSULTATION+ECG	300,00
ECHO DOPPLER COEUR	800,00
TOTAL	1 100,00

Somme arrêtée à : un mille cent dirhams

Docteur Mouad CRIQUECH
Cardiologue
262 Bd Yaâcoub El Mansour Casablanca
Tél : 05 22 94 09 10 GSM : 06 62 80 19 75



مختبر بيومديكا Laboratoire BIOMEDICA

Dr. Fathallah Harim

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : CRIQUECH M.

Prél. le : 13/02/2023

Édité le : 13/02/2023

Nom : Mr MENJRA TAYEB

Réf : HBS47

Resultats Unités Valeurs Normales

BIOCHIMIE

POTASSIUM

RESULTAT.....

T.Electrodes spécifiques

CPK

RESULTAT.....

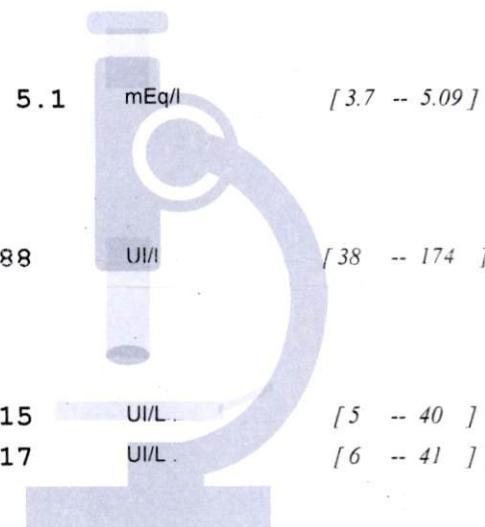
Automate Biosystème A25.

TRANSAMINASES

TGO / ASAT.....

TGP / ALAT.....

Automate Biosystème A25.



Dr.HARIM

LABORATOIRE
BIOMEDICA
160, Rue M. Maâni - Casablanca

Spécialiste
Maladies du Coeur et des vaisseaux

اختصاصي
أمراض القلب والشرايين

Compte Rendu d'échocardiographie doppler

Nom, Prénoms : Mr MENJRA TAYEB

Date : 11/02/2023

Age : 82 an(s)

Valve Mitrale :

Epaisseur :

Calcifications :

ASV :

Mobilité :

Remaniement :

Score de Wilkins :

Gradient OG-VG moy :

Gradient OG-VG max :

Surface Aortique : - planimétrie

- Doppler

Insuffisance mitral : 0

Valve Aortique :

Gradient VGAO max :

Gradient VGAO moy :

Surface Aortique planimétrie :

Insuffisance Aortique : 0

Valve Pulmonaire :

Insuffisance pulmonaire :

Gradient VDAP moy :

Gradient VDAP max :

Valve Tricuspidale :

Insuffisance Tricuspidale :

PAPS : NLE

Surface tricuspidale doppler :

Ventricule Gauche :

VGD : 48 mm

VGS : 25 mm

FR : 37

FE : 67

PPD : 13 mm

PPS : 15 mm

SIVD : 09 mm

SIVS : 17 mm

Ventricule Droit :

DTD : 32 mm

Oreillette Gauche : 35 m/s

Aorte :

R : 1.21

42 mm

Flux mitral :

TD :

TRIV :

EV max : 1.38 m/s

AV max :

E/A :

Péricarde :

Décollement postérieur : 0

Décollement antérieur : 0

CONCLUSION :

CARDIOMYOPATHIE HYPERTENSIVE EN ACFA

VG DE TAILLE ET DE FONCTION SYSTOLIQUE CONSERVÉE

HYPOKINESIE POSTERIEURE RELATIVE

OG VIDE D ECHO

OG NON DILATEE

PAS D HTAP

PERICARDE SEC

Docteur Mouad CRIQUECH
Cardiologue
262 Bd Yaakoub El Mansour Casablanca
Tél : 05 22 94 09 10 - GSM : 06 62 80 19 75