

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 canaux, 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 canaux.

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.



150738

Déclaration de Maladie : N° S19-0047599

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10347 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KACIB' HICHAM Date de naissance : 13/12/70

Adresse :

Tél. : 0662 2224 98 Total des frais engagés : 1200,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

INPE : 091200386

Date de consultation : 06 / 03 / 2023

Nom et prénom du malade : Kacib' Hicham Age : 52

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : cardiomyopathie dilatée

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 / 03 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

RELEVÉ 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
06.03.2023	C.I.S.		300 D.T.	
	2500		100 D.T.	

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06.03.2013	Eche	800.00
		Cela	

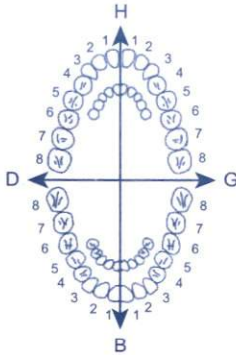
[illegible]

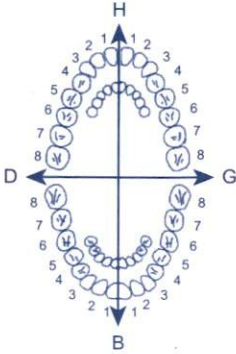
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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		
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>	
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>
					FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE		
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> H 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;"> B 00000000 35533411 11433553 </div>	CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>
			DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DR NASSIRI DE CARDIOLOGIE

NOTE D'HONORAIRE

Nom- Prénom du patient : KACIHI HICHAM

DATE DE CONSULTATION :06/03/2023

Mutuelle : MUPRAS

	Nombre	Prix unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES			
ECHO COEUR	1	800 DH	800 DH
Total frais			

Arrêtée la présente facture à la somme de

TOTAL :
800DH

Dr. Ichraq NASSIRI
Cardiologue
249, Rés. El Mansour, 1^{er} Etg. Appt. N°1
Bd. Yaacoub El Mansour - Casablanca
Tél : 05 22 39 76 70

ID fiscal 24996072. Adresse : 249, Résidence EL Mansour, 1^{er} étage Appt N°1 Bd yaacoub El Mansour- Casablanca

Tél :0522397670 ; INPE : 091200386, N° ICE : 0021916775000013

- Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Médecin à l'Hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
- Ancienne Interne des CHU Ibn Rochd de Casablanca Bordeaux-Liège Belgique
- Diplômée en Echo doppler de 06/03/2023 aux II
- Diplômé en Exploration de système nerveux autonome Rabat

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيبة بمستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقا بالمراكز الإستشفائية ابن رشد الدار البيضاء
- بورديو فرنسا / لينج بلجيكا
- حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى من جامعة بورديو بفرنسا
- حاصلة على شهادة فحص الجهاز العصبي اللاإرادي من جامعة ابن سينا بالرباط

Information patient

Casablanca le :

Nom: KACIHI HICHAM

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

- VG dilaté non hypertrophié, siège d'une hypokinésie globale importante avec une fonction globale altérée, FEVG à 34% (SB et FE auto).
- Massif auriculaire : OG et OD dilatée (VIm OG> VIm SOD= 129ml), libre d'échos.
- Profil mitral anomalie de relaxation avec PRVG non élevées (E/e'=7)
- Valves mitrales fines, insuffisance mitrale minime sans sténose
- Valves aortiques au nombre de 3, peu remaniées, pas de sténose ; pas d'Insuffisance aortique
- Cavités droites non dilatées, fonction systolique longitudinale conservée (TAPSE= 22mm)
- IT minime, PAPS : 22+5=27mmHg
- VCI non dilatée à 15mm et COMPLIANTE
- Pas d'épanchement péricardique
- Aorte ascendante non dilatée

Conclusion :

- **Aspect de cardiomyopathie hypokinétique (ischémie ou séquelle de myocardite vu ces antécédents ?) avec Fonction systolique du VG altérée, FE : 35%**

- PRVG non élevées.
- IM minime
- Pas d'HTAP et pas de signe de cœur pulmonaire
- Pas d'épanchement péricardique

Dr. Ichraq NASSIRI
Cardiologue
249, Rés. El Mansour, 1er Étage, Appt. N°1
Bd. Yacoub El Mansour - Casablanca
Tél : 05 22 39 76 70

Dr NASSIRI Ichraq

ECG

Nom KACIHI HICHAMSex

Male

Age 52

Clinique N

Section

SN 0002733

Case No.

Lit No.

Date 03/08/2023



Frequency:	1000 Hz	PR Interval:	106 ms	<p>Prompt:</p> <p>T.A. -> At: 134/100 mmHg</p> <p>LG -> 151/102 mmHg</p> <p>F-c = 63 bpm</p> <p>SaO2 = 94%</p>
Sample Time:	14 s	QT Interval:	354 ms	
HR:	110 bpm	QTc Interval:	483 ms	
P Interval:	106 ms	P Axis:	74.70°	
QRS Interval:	88 ms	QRS Axis:	38.29°	
T Interval:	154 ms	T Axis:	86.74°	
				Signature Medecin :