

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

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

Le 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5404 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre : Retraite NSX 24

Nom & Prénom : MEJBAR SAKINA

Date de naissance : 21.01.1951

Adresse : 38 Rue de Alphonse Lasa

Tél. : 06 61 45 54 68 Total des frais engagés : 100,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. ALAMI Noureddine
CARDIOLOGUE
Bd de la Grande Ceinture Hay Hamoudi
Résidence Al Mouassine - Fz Toubart 3 APPT
Casablanca - TEL: 05 22 66 16 16 - M.P: 091005744

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : TA22 JADOUR Age: / /

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : BILAM Mechanism pour ne pas dormir

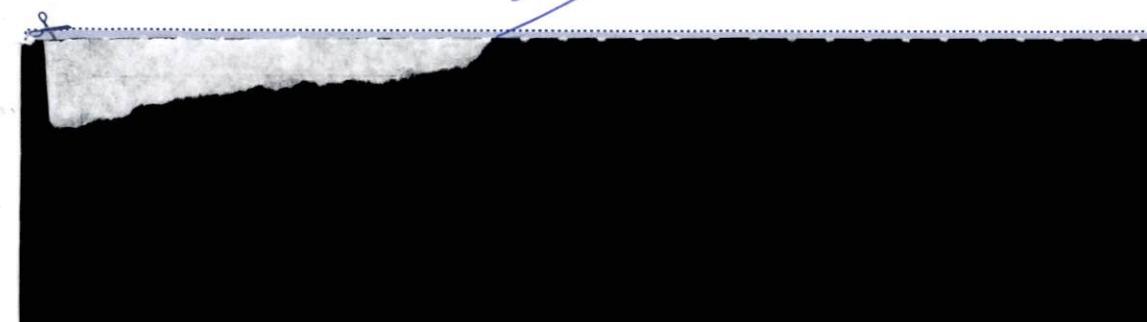
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Colen

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
08.10.14	223 C2 + C4 chapeppre cervical		300DH 800DH Total: <u>1100DH</u>	MM Noureddine ARDHOOG Signature: <u>MM Noureddine</u> Date: <u>16/10/2014</u> Signature: <u>MM Noureddine</u> Date: <u>16/10/2014</u>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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.

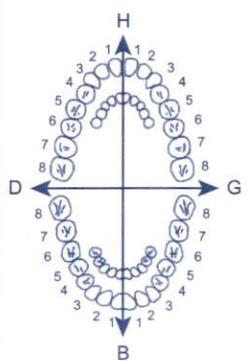
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور سعيد تاشفين

Docteur Said TACHFINE

أخصائي في العلاج بالمواد الكيماوية

ONCOLOGUE MEDICAL

S-TACHFINE

Cher Confrère,

Prière faire un contrôle cardiaque :

- ECG
- Echo-Cœur

Pour M.....
sous traitement par *Ch. Thys*

Veuillez croire, Cher Confrère, en l'expression de mes sentiments les meilleurs.

Docteur S. TACHFINE
Spécialiste en Oncologie Médicale

S. TACHFINE
Spécialiste en Oncologie Médicale
INP : 09113532
Centre Al Kindy Casablanca

Dr. Noureddine ALAMI

Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux



Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier
Diplômé d'Echodoppler cardiaque de Montpellier

Ancien attaché des hôpitaux de France
Ancien cardiologue de l'hôpital militaire de Laâyoune

Bd.de la Grande Ceinture Hay Mohammadi
Résidence Al Mouahidine - Ibn Toumart III
Appt. 1 Casablanca - Tél. : (05) 22.66.16.16

الدكتور نور الدين العلمي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بمونبولي

مجاز من جامعة مونبولي بالتشخيص الآلي لأمراض القلب والشرايين

طبيب ملحق بمصلحة القلب بمستشفيات فرنسا سابقا

رئيس قسم أمراض القلب بالمستشفى العسكري بالعيون سابقا

شارع الحزام الكبير - الحي المحمدى

إقامة الموحدين ابن تومرت III شقة 1

الدار البيضاء الهاتف: (05) 22.66.16.16

FATIMA CASABLANCA, LE 08/10/2023

Mr TAREK JAROUH

1) Co + flc = 3000dt

2) Echo Doppler = 1400dt
8000dt

Total 11000dt

Dr. ALAMI Noureddine
CARDIOLOGUE

Bd de la Grande Ceinture Hay Mohammadi
Résidence Al Mouahidine - Ibn Toumart 3 APPT
Casablanca TEL: 05 22 66 16 16 INP: 091005744

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE COULEUR

Dr ALAMI Noureddine

Le 08/04/2023

PATIENTE : Mr TAZI Jaouad

QUALITE TECHNIQUE : Bonne echogénicité

MESURES ECHO(BD-TM)+ETUDE MORPHOLOGIQUE ET CINETIQUE

AORTE : Diamètre : 33,4mm (N ; 20-40 mm)

OSA : 21,6 mm (N ;16-25 mm)

Morphologie : non remaniées , non stenosantes ,non fuyantes

MITRALE : SM =

DE : / : (N :17-30 mm)

EF : / : (N : sup à 75 mm/sec)

Valves : non épaissies ,non calcifiées non sténosantes ,non fuyantes

ASV non remanié

OREILLETTE GAUCHE : 34,8 (N ; 20- 40 mm),non dilatée , sans echo de contraste

spontané

VENTRICULE GAUCHE :

Paroi : normale

Cinétique : normale

Cavité : non dilatée

VGTD : 48 mm (N ; inf à 55)

VGTS : 32,4 mm (N. 22-40 mm)

SIV : 9,9 mm (N; 6-11 mm)

PP : 9,9 mm (N; 6-11mm)

OREILLETTE DROITE : non dilatée

VENTRICULE DROIT : non dilaté

CONTRACTILITE DU VG

% de raccourcissement : 32,4 % (N 30à 37%)

Débit cardiaque : / l/mn

FE : 60,5% (N; 60à 65%)

E-Septum : (inf à 7mm)

MESURES DOPPLER

AORTE

MITRALE

IT :minime

G max (mmHg) 2

Gmoy (mmHg) 0,8

0.3

Surface :(cm²)

PHT : (msec)

ETD :

Gr max d'IT (mmHg)

Artére et Sigmoides pul : RAS

CONCLUSION :

Echodoppler cardiaque normale , sans trouble de la contractilité ségmentaire ou régionale ni atteinte de la fonction systolique(FE à 60,5 %) mais trouble de la relaxation diastolique

PRVG ;Normales

Pas de thrombose intra cavitaire ni décollement pericardique

Pas d'HTAP

Dr. ALAMI Noureddine

Cardiologue

Be 18 La 10ème Ceinture Hay Mohammadi
Résidence Al Moudawidine - Ibn Toumar 3
INP 091005744

Patient

N°
Nom
D. naissance
Sexe

08-04-2023-0001
TAZI, Jaouad

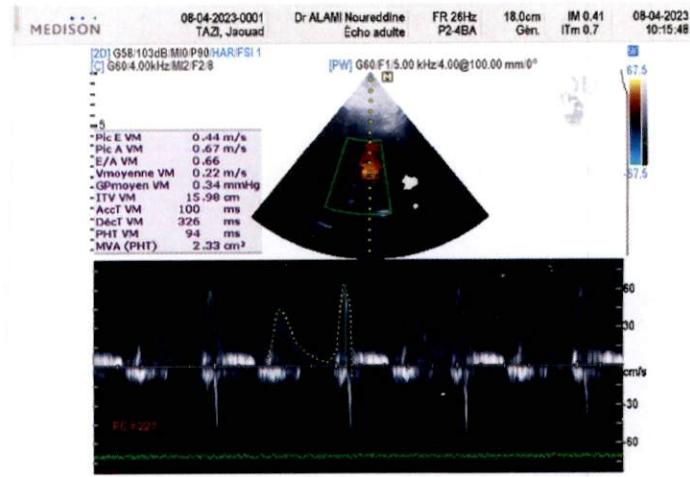
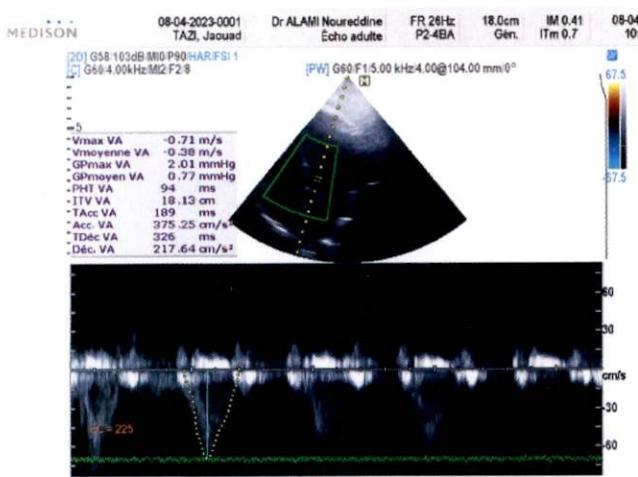
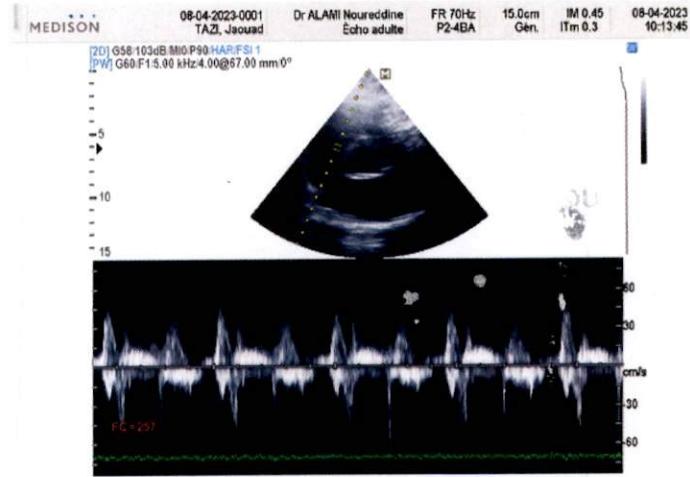
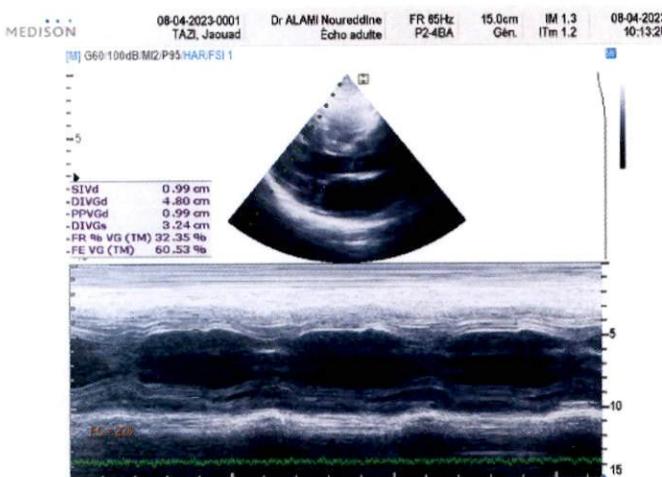
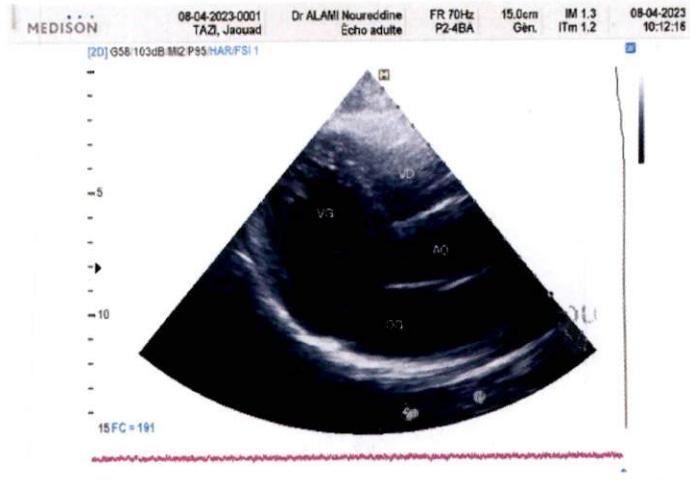
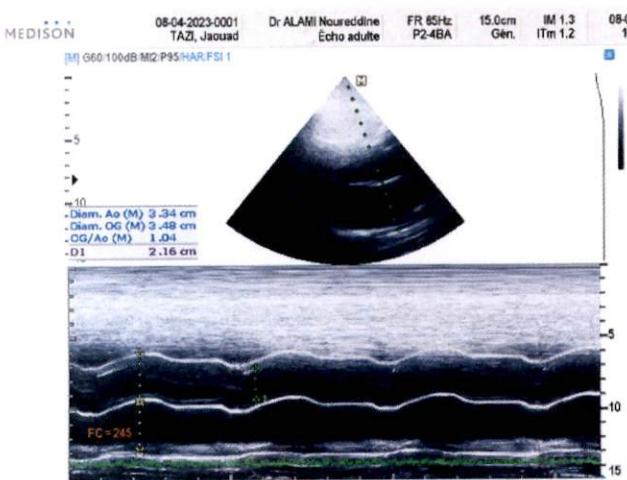
Autres

Examen

N° d'accès
Date
Description
Echographiste

08042023

Dr ALAMI Nourreddine



Id : TAE - J Boudj

Indéfini --- (--) Indéfini

Taille : 0 cm Poids : 0 kg TA : 0/0 mmHg

Méd. :

Technicien :

Commentaires :

09/04/2023 14:03:44

FC: 65 bpm

PR: 152 ms

QRS: 86 ms

QT/QTcH: 406/415 ms

QTcB: 423 ms

QTcF: 417 ms

R_{v5-6}/S_{v1} : 1.79/0.75 mV

Sok-Lyon : 2.54 mV

Axe: 29/31/28 °

Rythme sinusal

--- Interprétation effectuée sans connaître l'âge/sexe du patient ---

Anomalie onde T inférieure n'est pas spécifique

ECG limite

RAPPORT NON CONFIRMÉ



Dép. :

25mm/s 10mm/mV 0.05-40Hz/50Hz

CARDIOLINE

70.337

66010052