

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2387 Société : RAM 158840

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HARIFI Bachir Rachid

Date de naissance : 07 mai - 49

Adresse : 64 HAY AL MAGHRIB AL ARABI SECTEUR 1 TEMARA

Tél. : 0661 37 69 26 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

الدكتور محمد الزكى
أخصائى أمراض القلب و الشرايين
Dr. Mohammed ZAKI
Cardiologue
Av. My. Ali Chrif, Imm. 10 App. 1 - TEMARA
Tél : 037 61.42 40 - GSM : 061.28.20.06

Date de consultation : 03/02/2023

Nom et prénom du malade : HARIFI Bachir Rachid Age : 73m

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Trouble de rythme

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 : TEMARA

Le : 03/02/2023

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
03/02/23	Col		300dh	 Dr. MOHAMED ZAKI Cardiologue Imm. 10 Appt. 1 - TEMARA GSM : 061.28.20.06

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE KENDI Najat RBATI Docteur en Pharmacie 10, Lot Al Wifak, BRAC-Témara	03/02/23	188,00

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

	MASTICATION		COEFFICIENT DES TRAVAUX											
	H <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <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 colspan="2" style="text-align: center; border-top: none;">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; border-bottom: none;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; border-top: none;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>	25533412		21433552	00000000	00000000	D		G		00000000	00000000	B	
25533412	21433552													
00000000	00000000													
D														
G														
00000000	00000000													
B														
35533411	11433553													
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Dr. Mohammed Zaki
Cardiologue

د. محمد الزاكي

أخصائي أمراض القلب والشرايين

Temara le : 03/02/2023

M' Bachir. Rachid. Harifi

99,00

- Magmine 300

1 cp/j

89,00

Altiazem 60

2fois/j

PHARMACIE
Natali R.R.
Docteur et pharmacien
420, Lot Al Wifa, BP4036
Tel: 05 37 04 50 36
INPE: 102061058

INPE : 102061058

Magmine

M MBA5 0725
LOT PER 300mg
Prix 99.00 B6

30 Comprimés à avaler

Complément alimentaire.
N'est pas un médicament.

3 160929 905095

ALTIAZEM® 60 mg
diltiazem chlorhydrate

التيازيم 60 مجم
6 ديلتiazيم هيدروكلوريد



* VIGNETTE
ALTIAZEM® 60 mg
50 comprimés O
PPV 89DH

10 Appt. 1 - To
mmed.zaki06



الدكتور محمد الزاكي
أخصائي أمراض القلب والشرايين
Dr. Mohammed Zaki
Cardiologue
Av. My. Ali Chraim. 10 Appt. 1. TEMARA
Tel: 037 51 42 40 - GSM: 061 28 20 06

Temara le : _____
Le lundi 6 février 2023

Bachir Rachid HARIFI

FACTURE

Echodoppler cardiaque TT

#800dh# "Huit cents dirhams

الدكتور محمد الزاكي
أخصائي أمراض القلب و الشرايين
Dr. Mohammed ZAKI
Cardiologue
Av. My. Ali Chrif, Imm. 10 Appt. 1 - TEMARA
Tel : 037 61 42 40 / GSM : 061 28 20 06

lundi 6 février 2023

Tomara le : COMPTE RENDU ECHODOPPLER-CARDIAQUE

Nom : Monsieur Bachir Rachid HARIFI

Age : 73 ans Sexe : Masculin

Pd : 83kg

Taille : 184cm

SC: 2.06m²

Motif d'examen : Diabétique, asthmatique, HTA, ETSA NL, EchoMI pas de TVP, médiacalcoses, ESSV+ESV
AORTE

Diamètre : Aorte initiale 32mm , Sinus valsalva 37mm , JST 30mm AA NV.

Sigmoïdes -séparation : 20 mm

- description : Tricuspides, légèrement remaniées , sans sténose ni fuite .

OG

Diamètre : 48 mm

Surface : 20.67 cm²

Volume : 60 ml soit 30 ml/m²

MITRALES

description : Légèrement remaniées , fuite minime.

SIV : Epaisseur diastolique : 9 mm

PP : Epaisseur diastolique : 9 mm

VG : Bonne contractilité globale et segmentaire, MVG à 97g, EPR 0.39

DTD : 46 mm (mm/m²) , VTD 118 ml (57ml/m²)

FEVG : 57 % au simpson biplan.

VALVES TRICUSPIDES

: Normales. IT minime

VALVES PULMONAIRES

: Normales. IP „„„„„

EPANCHEMENT PERICARDIQUE : Néant.

Cavités droites : VD : DTD 16 mm en A4C , TAPSE à 23 mm , St 19 cm/s ,
SOD à 13 cm² , VCI à 10 mm , compliante .

AU DOPPLER :

MITRALE : E: 0.87 m/s , A: 0.58m/s ,

Fonction diastolique: E/A: 1.50 , TDE : 224ms, e'lat à 10cm/s , E/e'lat à 8.7

Am : 124ms Ap : 100ms

AORTE : Au DP : Vmax:1.05 m/s ITVs/Ao: 25 cm

TRICUSPIDE: E<A , IT à 2.6 m/s , PAPs à 27 +5= 32 mmHg

PULMONAIRE : V max: 0.89 m/s TAP moy : 144 ms

C/C :

VG non hypertrophié, non dilaté, de fonction systolique conservée , FE à 57 % au simpson biplan .

Structures valvulaires: aortique et mitrale légèrement remaniées avec IM minime.

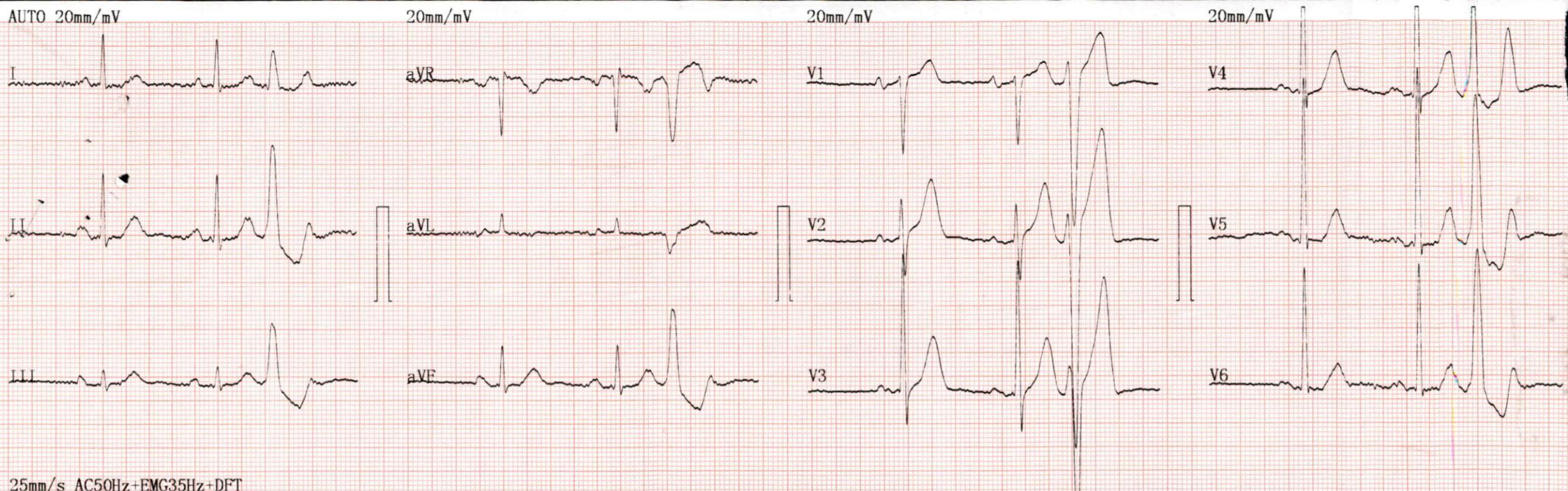
Troubles de la fonction diastolique : PRVG normales au repos, OG légèrement dilatée.

VD de bonne fonction systolique . OD non dilatée.

Pas d'HTAP .

Péricarde sec.

الدكتور محمد الزاكي
أخصائي أمراض القلب والشرايين
Dr. Mohammed ZAKI
Cardiologue
Av. My Ali Chrif, Imm. 10 Appt. 1 - TEMARA
Tél : 037 61 42 40 GSM : 061 28 20 06



2023-02-03 10:57

ID:BACHIR RACHID

Nom: HARIFI Sexe: Homme Age: 73

Taille: cm Poids: 83 kg SYS/DIA: 149/143 mmHg

FC [bpm]: 82

Intervalle PR [ms]: 235

Durée P [ms]: 120

Durée QRS [ms]: 69

Durée T [ms]: 128

QT/QTc [ms]: 302/352

Axe P/QRS/T [deg]: 72.8/43.9/76.0

R(V5)/S(V1) [mV]: 1.74/0.70

R(V5)+S(V1) [mV]: 2.44

108/77 mmHg

<<Conclusions>>

Axe électrique cour normal;

I II aVL aVF V4 V5 V6 Onde T anormale;

Le rapport doit être confirmé par un médecin

Médecin _____