

# 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.

## 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.

**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



## Déclaration de Maladie

M22- 0032186

☐ 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 HAYAT MAGHAÏB AL ARABI SECTOR 1 TEMARA  
 Tél. : 0661 37 62 26 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Dr. Mohammed ZAKI  
 Cardiologue  
 Av. My. Ali Chrif, Imm. 10 Appt. 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 : 73 ans  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Trouble du 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
03/02/23	Ce		3.00dh	Dr. Mohammed ZAKI Cardiologue Av. My. Ali Chrif, Imm. 10 Appt. 1 - TEMARA Tél: 06 61 42 40 GSM : 061.28.20.06

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE KENZI Najat RBATI Docteur en Pharmacie 4420, Lot Al Wilak, BRAC-Témara Tél: 05 37 64 50 36	03/02/23	188,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Mohammed ZAKI Cardiologue Av. My. Ali Chrif, Imm. 10 Appt. 1 - TEMARA Tél: 06 61 42 40 GSM : 061.28.20.06	06/02/23	Chlorhydrate Candine	800 dh

# AUXILIAIRES MEDICAUX

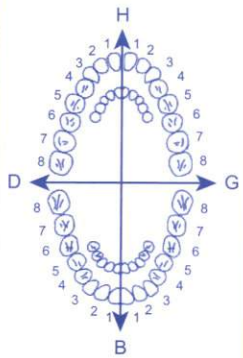
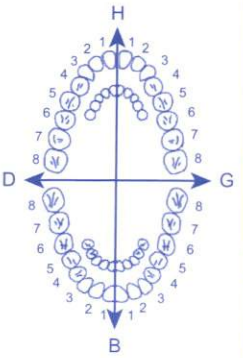
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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										
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>									
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>									
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>									
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>									
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE												
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H												
	25533412 00000000	21433552 00000000											
	D	G											
	00000000 35533411	00000000 11433553											
	B												
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										

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 والشرابين

Temara le : 03/02/2023

M<sup>r</sup> Bachir. Rachid. Harifi

99,00

- Magmine 300

1 cp / j

89,00

Altiazem 60

1/2 cp

2 fois / j

188,00



INPE:102061058

Magmine

MBA5 0725 300mg

LOT PER

Prix 99,00

30 Comprimés à avaler

Complément alimentaire.  
N'est pas un médicament.



3 160929 905095

الدكتور محمد الزاكي  
أخصائي أمراض القلب و الشرابين  
Dr. Mohammed ZAKI  
Cardiologue  
Av. My. Ali Cherif Imm. 10 Appt. 1 - TEMARA  
Tel: 037 51 42 40 - GSM: 061 28 20 06

ALTIAZEM 60 mg  
iltiazem chlorhydrate

ألتيازيم 60 مجم

6 ديلتيازيم هيدروكلوريد



118001 150014

\* VIGNETTE

ALTIAZEM® 60 mg

50 comprimés

PPV 89DH

10 Appt. 1 - T

ammed.zaki06



**Dr. Mohammed Zaki**

**Cardiologue**

**د. محمد الزاكي**

**أخصائي أمراض القلب والشرابين**

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 الشرابين  
Dr. Mohammed ZAKI  
Cardiologue  
Av. Moulay Ali Chrif, Imm. N° 10 Appt. 1 - TEMARA  
Tél : 037 61 42 40 GSM : 061 28 20 06



lundi 6 février 2023

### COMPTRE RENDU ECHODOPPLER CARDIAQUE

Nom : Monsieur Bachir Rachid HARIFI

Age : 73 ans Sexe : Masculin Pd : 83kg Taille : 184cm SC: 2.06m<sup>2</sup>

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 et AA NV.  
Sigmoïdes -séparation : 20 mm  
- description : Tricuspidés, légèrement remaniées, sans sténose ni fuite.

OG :  
Diamètre : 48 mm  
Surface : 20.67 cm<sup>2</sup>  
Volume : 60 ml soit 30 ml/m<sup>2</sup>

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/m<sup>2</sup>), VTD 118 ml (57ml/m<sup>2</sup>)

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 cm<sup>2</sup>, VCI à 10 mm, compliant.

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 والشراب  
Dr. Mohammed Zaki  
Cardiologue  
Av. Moulay Ali Chrif, Imm. N° 10 Appt. 1 - TEMARA  
Tél : 05 37 61 42 40 GSM : 061.28.20.06

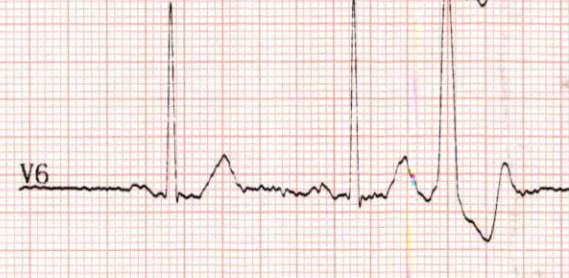
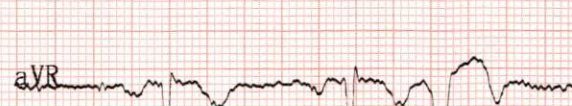


AUTO 20mm/mV

20mm/mV

20mm/mV

20mm/mV



25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT



2023-02-03 10:57

ID: BACHIR RACHID

Nom: HARIFI

Sexe: Homme Age: 73

Taille: \_\_\_\_\_ cm Poids: 83 kg SYS/DIA: 119/74 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

<<Conclusions>>

Axe électrique cour normal;

I II aVL aVF V4 V5 V6 Onde T anormale;

**\*\*Le rapport doit être confirmé par un médecin\*\***

Médecin \_\_\_\_\_