

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W19-500884

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
0301

Matricule : Société :
0301 **65253**

Actif Pensionné(e) Autre :
SOUKI BOU CHAIB

Date de naissance :
25/12/12

Adresse :
9, RUE DES IRIS BEAUSSES CASA

..... Total des frais engagés :
06-61-32-15-88 **2598** Dhs
Tél. : 05 22 36 62 62

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Professeur SAIDI Said

Date de consultation :
22 MARS 2023

Nom et prénom du malade :
SOUKI BOUCHIB Age :
25

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
SOUKI BOUCHIB

Nature de la maladie :
**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 :
22/3/23

Signature de l'adhérent(e) :
SOUKI BOUCHIB

Le :
22/3/23

CHAIK
M
22/3/23

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 Relèvement des Actes
22/03/2023	Q+CCG +Echocardiogramme		1300,00 DH	INP : 00000000000000000000000000000074 <i>Professeur Chraibi CAPOM Centre National d'Etudes et de Recherches en Dentisterie et en Chirurgie Dentaire Casablanca 05 22 86 04 46</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DAHBI Bloc 66, N° 43, Rés 2, Othmane Casablanca Tel : 05 22 55 76 00	22/03/2023	1299,20

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

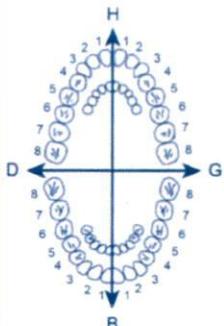
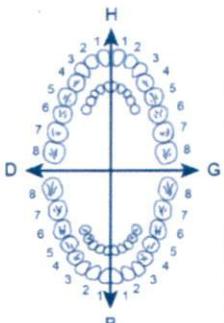
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particier	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				
				
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
H	25533412	21433552	G	
D	00000000	00000000	B	
	35533411	11433553		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
Coefficient DES TRAVAUX				
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. Saïd CHRAÏBI

Professeur en Cardiologie
de la Faculté de Médecine
de Casablanca

Ancien Médecin des Hôpitaux de Genève

Spécialiste des maladies du cœur
et des vaisseaux

Cardiologie adulte - Cardiologie pédiatrique
Hypertension artérielle - Échographie Doppler
Holter tensionnel - Holter rythmique - Epreuve d'effort



الدكتور سعيد الشرايبي

أستاذ في أمراض القلب
طبيب سابق بمستشفيات جنيف

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين
و إرتفاع الضغط الدموي

الفحص بالصدى - الهولطير - الفحص بالجهد

Casablanca le : 22 MARS 2023

Dr. Dahbi Saidi

185,60 x 7

AgroVasc 300/r

1 - 0 - e

1299,20

Saidi

PHARMACIE DAHBI

Bloc 66, N° 2 Sidi Othmane

Casablanca

Tél : 05 22 55 76 00

Dr. Saïd CHRAÏBI
Professeur CARDIOLOGUE
Abdelmoumen Center Angle Bd.
Abdelmoumen et Anoual, 5^{ème} étage
Tél: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

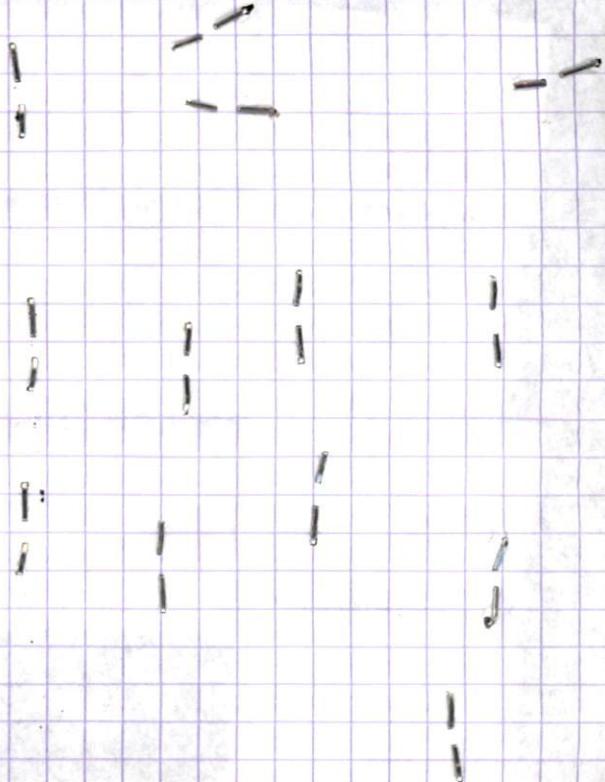
مركز عبد المؤمن، تقاطع شارع عبد المؤمن و شارع انواول، الطابق الخامس، رقم 501 (فوق مقهى المدينة)، الدار البيضاء.

Abdelmoumen Center - Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen, 5^{ème} étage, n°501 (au dessus du restaurant Le Médina), Casablanca

E-mail : sdchraibi@gmail.com - Urgences : 06 64 476 471 Tel/Fax : 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

50LR1 - 800 CHA18
Mémo 0301





Cabinet médical Professeur Chraibi Said

Cardiologue

Abdelmoumen Center, angle Bd Abdelmoumen et Anoual
Séme étage, N° 501, Casablanca
Tél. : 0522 86 00 46 / 0522 86 04 46

CONSULTATIONS :
Lundi, Mardi, Mercredi, Jeudi, Vendredi
De 8H à 16H, Samedi de 8H à 12H
(Sur rendez-vous)

Casablanca, le 22/03/2023

RECU

Je soussigné **Pr. Chraibi Said** avoir reçu **1300,00** dirhams de la part de Mr **SOUKI Bouchaib** comme frais de Consultation, Electrocardiogramme et d'Echo Cœur.

- | | |
|-------------------------------------|-------------|
| • Consultation, Electrocardiogramme | : 300.00DH |
| • Echo Cœur | : 1000.00DH |

TOTAL : 1300.00DH

Pr. CHRAIBI Said
Professeur CARDIOLOGUE
Abdelmoumen Center, angle Bd.
Anoual, Séme étage, N° 501, Casablanca
Tél.: 0522 86 00 46 - 0522 86 04 46

PHARMACIE DAHBI

 PHARMACIE DAHBI
BLOC 66, N° 13 Bis 2 Sidi Othmane
Casablanca
Tél : 05 22 55 76 00

SOUKI BOUNCHAIB
'NUPRAS'
ICF: W19-500884

Facture N° :02.....

DATE :22/03/2023

Arrêtée la présente facture à la somme de :

«MILLE DEUX CENT QUATRE VINGT DIX NEUF DHS ET VINGT CENTS» MEC

 PHARMACIE DAHBI
BLOC 66, N° 13 BIS, SIDI OTHMANE
Casablanca
Tél : 05 22 55 76 00

Adresse : Bloc 66 N° 13 Bis 2 Sidi Othmane TEL : 06.61.67.17.78

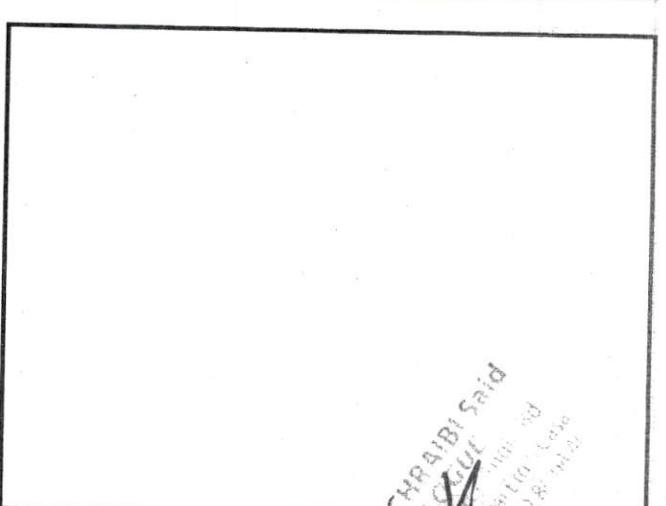
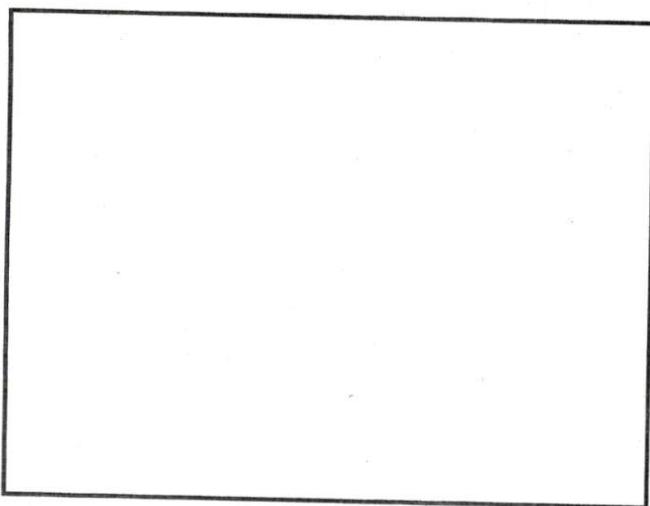
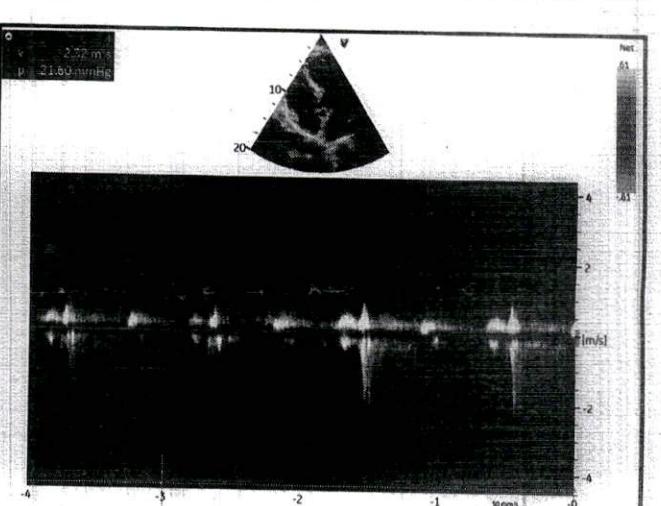
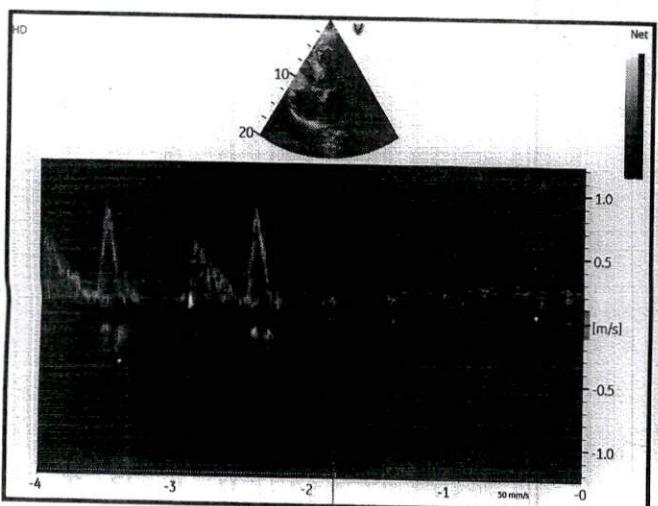
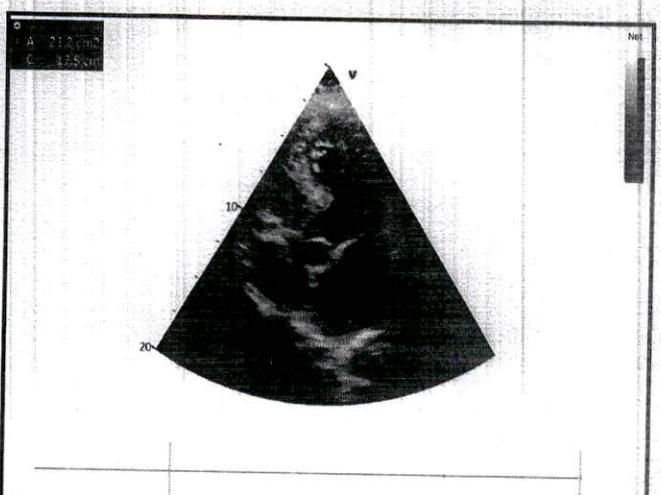
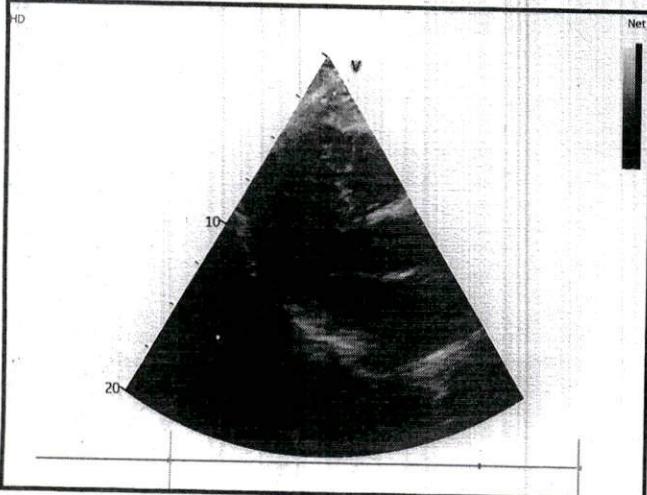
Patente: 27209671 - PC: 287160 IE: 14200006 CNSS: 056121212 ICE: 000236202000000000

Dr CHRAIBI SAID
Echographie Cardiaque

Nom : souki,

Né(e) le :

Date : 22/03/2023



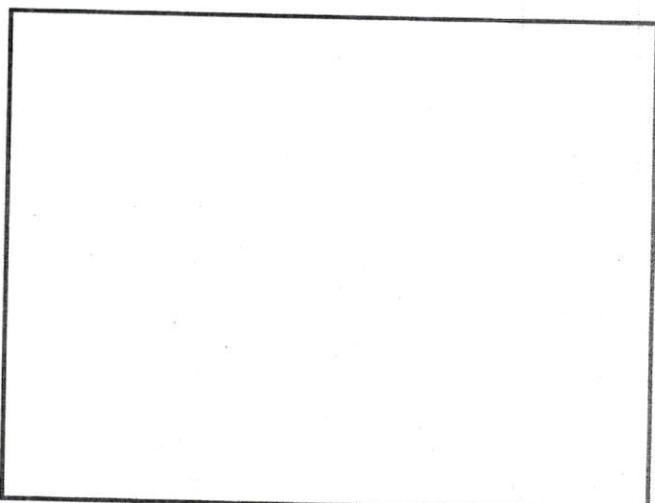
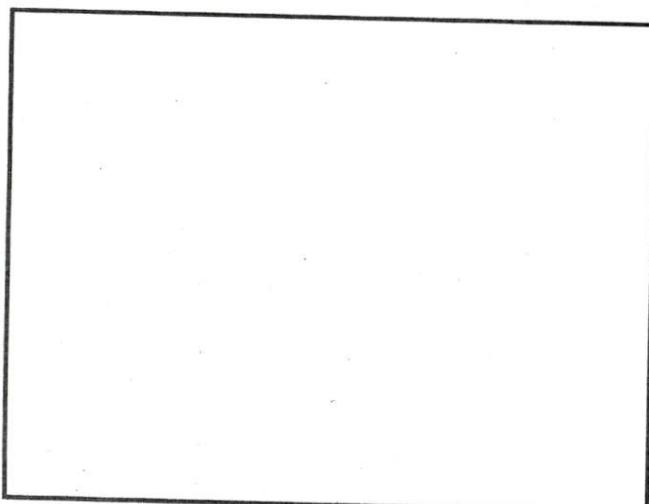
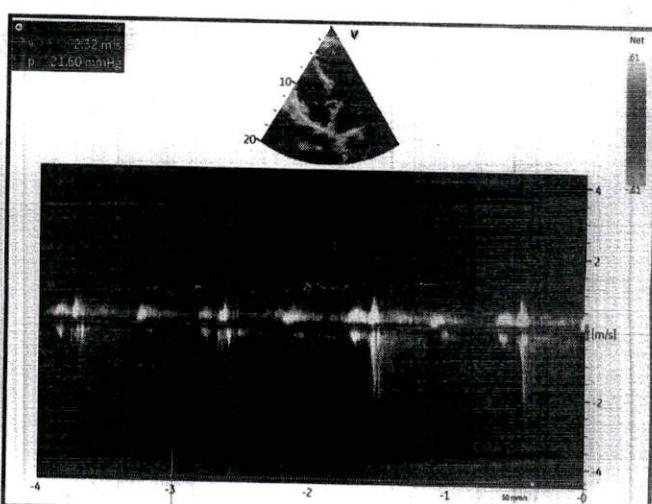
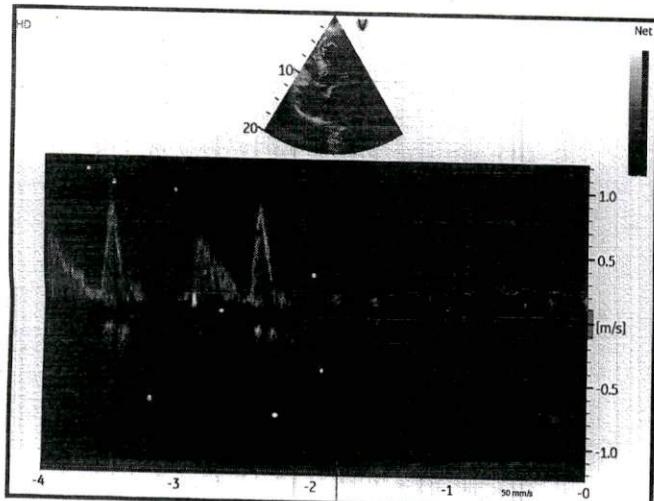
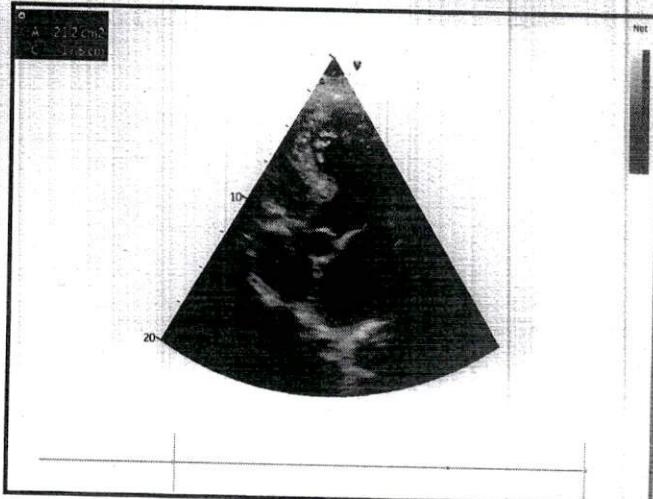
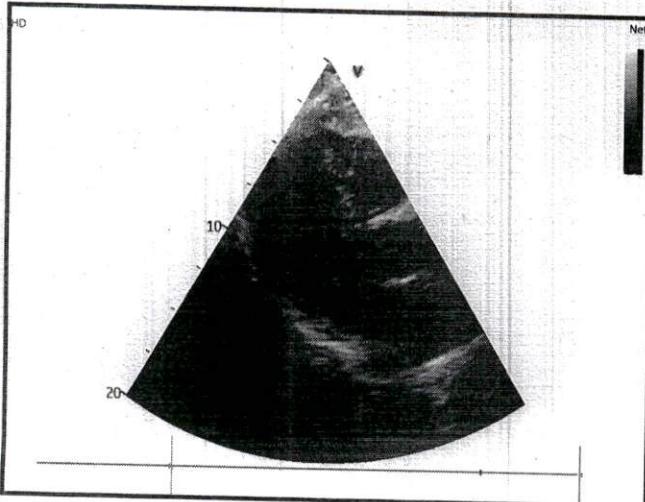
Professeur CHRAIBI Said
Abdelkader
Tel: 0522 200 455
Marrakech
Maroc

Dr CHRAIBI SAID
Echographie Cardiaque

Nom : souki,

Né(e) le :

Date : 22/03/2023



Pr CHRAIBI Said

Nom :SOUKI BOUCHAIB Cli No.:

Sex:Male

Age:80A

SN:0004084

Section:

CaseNo.:

Lit No:

Date:22/03/2023 14:33:42



Fréquence:	1000Hz	QT Interval:	--	Prompt:
Temps d'écha	8s	QTc Interval:	--	
FC:	56bpm	P Axis:	--	
P Interval:	--	QRS Axis:	--	
QRS Interval:	--	T Axis:	--	
T Interval:	--	RV5/SV1	--mV	
PR Interval:	--	RV5+SV1	--	

Professeur CHRAIBI Said
Abdelmoumen CARDIOLOGUE
Abdelmoumen et Annab El Fassi 35
Tel: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 00 46

Docteur:

Cabinet médical Professeur Chraibi Said Cardiologue

Abdelmoumen Center , angle Bd Abdelmoumen et Anoual
5ème étage, No 501, Casablanca
Tél. : 05 22 86 00 46 – 05 22 86 04 46

CONSULTATIONS :

Lundi, Mardi, Mercredi, Jeudi, de 8H à 16H,
Vendredi de 8H à 12 H
Samedi de 8H à 12H
(Sur rendez-vous)

Casablanca le 22/03/2023

Mr. Souki Bouchaib

Echocardiographie Doppler

Ventricule gauche non dilaté , non hypertrophié
Bonne contractilité des parois du VG
FEVG à 69 %
Pressions de remplissage non élevées
OG non dilatée , SOG à 21 cm²
Cavités droites non dilatées, VD non hypertrophié
Bonne fonction VD
OD non dilatée.
Valve mitrale non épaisse non calcifiée
Pas d' IM ni de RM
Valve aortique non épaisse, non calcifiée
Pas d' IAo ni RAo
Aorte ascendante non dilatée
IT minime, PAPS à 23 mmhg
VCI non dilatée
Péricarde sec

Au Total :

Ventricule gauche non dilaté, non hypertrophié
Bonne contractilité des parois du VG
FEVG à 69 %
Pressions de remplissage non élevées
Pas d'HTAP
VD non dilaté

Professeur CHRAIBI Said
Abdelmoumen Center , angle Bd.
Anoual E501 Casablanca
Tél. : 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

Pr. Chraibi Said