

# 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.

M23-013883

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11676

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : JRAÏF Najib

Date de naissance : 12.08.1953

Adresse : Tm 17 N° 24 Elé HASSANI - CASA

Tél. : 06 61 32 25 83

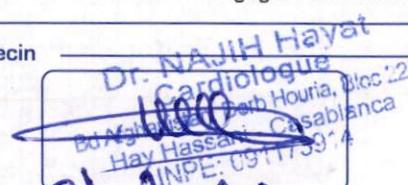
Total des frais engagés :

700 DT

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/10/2023

Nom et prénom du malade : Jraïf Najib

Age : 69 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTA, Cardiologue

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : HTA

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 : CASA

Le : 03/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

## 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
21/06/2023	Echocardiogramme	1	105000	 Dr. Niazullah Hayati Cardiologue Dr Afghanistan, Dept. Health, Bagram Dr Afghanistan - Cardiology Dr. Hay Hassani - Cardiology NBL: CG/179 Date: 25/06/2023

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

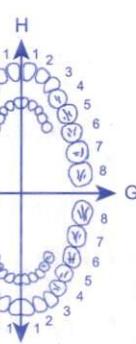
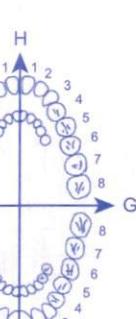
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	
	.....				.....	

## **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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				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

**Docteur Hayat NAJIH**  
**Cardiologue**



**الدكتورة حياة ناجي  
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين**

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Ancien interne à l'hôpital de la Timone à Marseille

Ancien interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Diplômée en Echocardiographie de l'Université Bordeaux Segalen

Diplômée en cardiologie pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en imagerie vasculaire de l'Université Paris Sud

خريجة كلية الطب في الدار البيضاء.

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى مارسيليا بفرنسا.

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء.

حاصلة على شهادة فحص القلب الصنعي من جامعة بوردو بفرنسا.

حاصلة على شهادة فحص الشرايين والأوعية بالصيني من جامعة باريس.

حاصلة على شهادة أمراض القلب الأطفال من كلية الطب بباريس.

Casablanca, le : 24/06/2023

Hayat Najih

HIA, Coronarien Stent

2 Echo Dosis

Dr. NAJIH Hayat  
Cardiologue  
Bd Afghanistan, Derb Houria, Bloc 225  
Hay Hassan, Casablanca  
INPE: 091170614



Bd. Afghanistan, Derb Houria, Bloc 225, N°1, 2ème Etage , Hay hassani, Casablanca

شارع أفغانستان درب الحرية ، بلوك 225، رقم 1 ، الطابق الثاني، الحم الصنعي، الدار البيضاء.

Tél. : 05 22 90 70 51 - GSM : 06 62 69 23 99

# **Docteur Hayat NAJIH**

## **Cardiologue**



**الدكتورة حياة ناجح**  
**اختصاصية في أمراض القلب والشرايين**

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Ancien interne à l'hôpital de la Timone à Marseille

Ancien interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Diplômée en Echocardiographie de l'Université Bordeaux Segalen

Diplômée en cardiologie pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en imagerie vasculaire de l'Université Paris Sud

خريجة كلية الطب في الدار البيضاء.

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى مارسيليا بفرنسا

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء.

حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا

حاصلة على شهادة فحص الشرايين والازعمة بالصدى من جامعة باريس

حاصلة على شهادة أمراض القلب للأطفال من كلية الطب بباريس

Casablanca, le :

27/10/2023

Hayat Najih

# facture #

(1) - Echogramme : 400 Dhs

(Sept cents dirhams)

Dr. NAJIH Hayat  
Cardiologue  
Bd Afghanistan, Derb Houria Bloc 25  
Hay Hassani - Casablanca  
INPE: 0911739-A



Bd. Afghanistan, Derb Houria, Bloc 225, N°1, 2ème Etage , Hay hassani, Casablanca

شارع أفغانستان درب الهرية ، بلوك ، 225 رقم 1 ، الطابق الثاني، المهم الصنفي، الدار البيضاء.

Tél. : 05 22 90 70 51 - GSM : 06 62 69 23 99

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIOVASCULAIRE : Dr NAJIH HAYAT

Nom : JRAIF

Le 27 /06/2023

Prénom : NAJIB

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

- 1- VG non dilaté (VG : 51/30 mm), peu hypertrophié (SIV : 11 mm, PP : 11 mm), de bonne cinétique globale et segmentaire, FEVG :69%
- 2- Profil mitral type normal (E/A :1,17)  
PRVG basses (E/E' :7)
- 3- Massif auriculaire non dilaté (SOG : 19 cm<sup>2</sup> SOD : 18 cm<sup>2</sup>), libre d'echos
- 4- Valve mitrale fine, IM grade 1, pas de sténose mitrale  
(SVM par planimétrie : 4,1 cm<sup>2</sup>)
- 5- Valve aortique tricommissurale, épaissie, remaniée.  
**Maladie aortique à RAo lache et IAo grade 1**  
(ITV Ao : 58 cm Gdt moyen : 17 mmHg)
- 6- Cavités droites dilatées, bonne fonction systolique du VD  
(S'VD : 14 cm/s)
- 7- VCI non dilatée, compliant
- 8- Pas d'épanchement péricardique
- 9- IT grade 1 estimant les PAPS : 25+5 : 30 mmHg
- 10- Aorte ascendante non dilatée (38 mm)

AU TOTAL :

- Bonne fonction systolique du VG, FEVG : 69%
- PRVG basses
- **IM grade 1**
- **Maladie aortique à RAo lache et IAo grade 1**
- **IT grade 1**
- Bon VD
- Pas d'HTP ce jour

*Dr NAJIH Hayat  
Cardiologue  
Bd Abdellatif Debbouria, Bloc 25  
Hay Hassane - Casablanca  
N°E: C9 : 7207*