

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 : 5381

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KHALID JALIL

Date de naissance : 16/10/62

Adresse : 225 Le Sud Angle SAVEL / HABIB ZEGL

Adresse : 225 Le Sud Angle SAVEL / HABIB ZEGL

Tél. : 061 115 115

Total des frais engagés : 1100 - 562 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/07/2023

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : **Lui-même**

Conjoint

Age :

Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 : CASABLANCA

Le : 24/07/2023

Signature de l'adhérent(e) : Dr. Fatiha Azzahra MIFIA

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
05.06.23	6s + ETT		300 dhs + 800 dhs <u>1100 dhs</u>	 Dr. Abdelmouneb C.N. 4 - Casablanca 02.27.10.69

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 INPE 092022045	25/06/88 INPE 092022045	567.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

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	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

- Lauréate de la Faculté de médecine et de pharmacie de Rabat
 - Ex. Médecine de l'hôpital Militaire Mohamed V
 - Diplôme d'Echocardiographie Doppler de l'Université Bordeaux II
 - Diplôme de Cardiologie Pédiatrique de l'université Paris Descartes
 - Diplôme de Cardio Oncoologie de l'Université de Paris Diderot

• ذريحة كلية الطب والصيدلة بالرباط

- طيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

• دبلوم فحص القلب بالصدى و الدوبلر من جامعة بوردو ||

- دبلوم اعراض القلب عند الرضع والاطفال من جامعة باريس ديكارت

دبلوم امراض القلب عند مرضى السرطان من جامعة باريس ديدرو

الدارالبيضاء، في Casablanca, le 05.06.23.

M^{me}-

196.27

Jalilq

Kholid

— 98.10 x 2

1) Cosynt 515 mg 1/2 cp'; matin

370,80

2) Inexium 40 mg 14% le sol

SYNTHEMEDIC O
22 rue zoubair bnou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR
Boîte 14
641/15DMP/21/NRQ P.P.V : 123,60 DH
6 11800 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubir bnou al accam roches
noires casablanca
INEXIUM
Cyr GR

~~567.00~~

other more

l'urz zouben
loires casablanca
INEXUM Cpr GR
40 mg
Boute 14
841/150MP/21NRQ P.P.V.123,60
6 118001 020607


Dr Fatima - Azzahra MIFTARI
Cardiologue
125, Bd Abdellatif Moumen
Walid El Fariji
Casablanca
Téléphone : 0524 27.10.59

WhatsApp: 0623609023 / Fixe: 0522 271 069

En Cas d'Urgence, Appeler le: **2020**

185. شارع عبد المؤمن، وليلي بارك، الطالق الأول، مكتب رقم 4 الدار البيضاء - المغرب (لهم مهطة طلامهاي كلية الطب)

185 Bd Abdelmoumen Walili Parc. 1^{er} Etage. N°4 Casablanca - Maroc

(en face de station Tramway Faculté de Médecine)



63

comprim
sécables

四

5 mg/5 mg

OSYRE

comprimé pelliculé sécable
Fumarate de bisoprolol /
Périndopril arginine

14011057



6 118001 13026
COSYREL 5mg/5mg-○

30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98,10 DH
Servier Maroc – Casablanca

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



30

comprimés pelliculés
sécables

5 | 5

5mg/5mg

COSYREL®

comprimé pelliculé sécable
Fumarate de bisoprolol /
Péridopril arginine



14011057



6 118001 130269

COSYREL 5mg/5mg

30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98.10 DH

Servier Maroc - Casablanca

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES
احترموا الجرعة الموصى بها

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
جراحتا : لا يصرف إلا ب憑 جب وصفة طبية

Dr.Fatima-Azzahra MIFTAH
CARDIOLOGUE



د.فاطمة الزهراء مفتاح
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de rabat
Ex.médecin de l'Hôpital Militaire Mohamed V

Diplôme d'Échocardiographie Doppler de l'Université de Bordeaux II

Diplôme de Cardiologie Pédiatrique de l'Université de Paris Descartes

Diplôme de Cardio Oncologie de l'Université de Paris Diderot

خرسية كلية الطب والصيدلة بالرباط
طبيبة سابقة بالاستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط
دبلوم فحص القلب بالصدى والدوببلر من جامعة بوددو
دبلوم أمراض القلب عند الرضع والأطفال من جامعة باريس ديكارت
دبلوم أمراض القلب عند مرضى السرطان من جامعة باريس ديدرو

Casablanca Le: 05.06.23 الدار البيضاء في:

Facture 80 /2023

Patient: M^{me} - Jalila khalid

Consultation+ECG	300 dhs
Echocardiographie transthoracique	800 dhs
Doppler artériel TSA	-
Holter rythmique	-
MAPA	-
Echocardiographie transoesophagienne	-
Epreuve d'effort	-
Echocardiographie d'effort	-
Total	1100 dhs

Patente 36320628 - ICE 002056725000052 IF 15235757

En Cas d'Urgence, Appeler: 06 23 60 90 23



Lauréate de la Faculte de Médecine et de Pharmacie de rabat

Ex.médecin de l'Hôpital Militaire Mohamed V

Diplôme d'Echocardiographie Doppler de l'Université de Bordeaux II

Diplôme de Cardiologie Pédiatrique de l'Université de Paris Descartes

Diplôme de Cardio Oncologie de l'Université de Paris Diderot

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

دبلوم فحص القلب بالصدى و الدوبلر من جامعة بوردو

دبلوم أمراض القلب عند الرضع و الأطفال من جامعة باريس ديكارت

دبلوم أمراض القلب عند مرضى السرطان من جامعة باريس ديدرو

Casablanca Le:

ECHOGRAPHIE TRANS-THORACIQUE

Mme Jalila KHALID

VENTRICULE GAUCHE

- VG de taille normale: DTD: 47mm, DTS 24mm, de contractilité normale
- FE : 80% (SB)**
- SIVd : 9mm PPd :7mm

OREILLETTE GAUCHE: de taille normale S= 18cm2

VALVE MITRALE : Fine, non sténosante, fuite minime
Flux mitral type anomalie de relaxation

VALVE AORTIQUE : tricuspidé, fine, non sténosante, non fuyante

AORTE THORACIQUE : Dimensions normales

CAVITES DROITES :

- Oreillette de taille normale S=16cm2,
- VD De taille normale, de bonne fonction systolique (TAPSE= 19mm, S'=12cm/s)
- IT grade I, PAPS= 28mmHg
- VCI non dilatée compliant.

PERICARDE : Sec

CONCLUSION

VG normal, FEVG=80%, IM minime, PRVG basses

VD normal, PAPS=28mmHg

Péricarde sec

Dr MIFTAH Fz

Dr.Fatima-Azzahra MIFTAH
185 Bd Abdeloumen, Walili Parc, 1 er Etage N° 4 (En Face station Tramway Faculté de Médecine) Casablanca-Maroc Tel.: 05 22 27 10 69
E-mail: miftahfz@gmail.com



En Cas d'Urgence, Appeler: 06 23 60 90 23

185 شارع عبدالملومن ، وليلي بارك، مكتب رقم 4 (أمام محطة الترامواي كلية الطب) الدارالبيضاء - المغرب - الهاتف الثابت: 05 22 27 10 69

185, Bd Abdeloumen, Walili Parc, 1 er Etage N° 4 (En Face station Tramway Faculté de Médecine) Casablanca-Maroc Tel.: 05 22 27 10 69 E-mail: miftahfz@gmail.com

Patente: 36320628 - IF: 15235757 - ICE: 002056725000052



khalid
jalila
.....
..... M / F
Age:
..... cm / kg

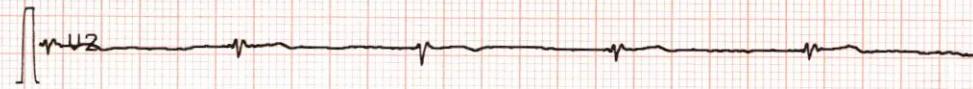
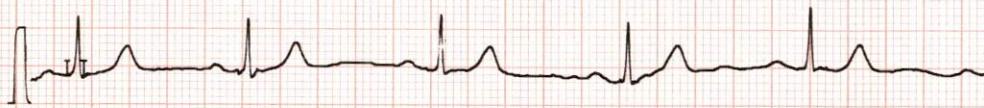
FC: 60/min
Axes: -
Intervalles:
RR 996 ms
P - ms
PQ - ms
QRS 68 ms
QT 374 ms
QTC 378 ms
QRS 5 °
T 33 °
P (II) - mV
S (V1) -0.87 mV
R (V5) 1.12 mV
Sokol. 2.29 mV

TA = 120/80 mmHg

10 mm/mV



10 mm/mV



25 mm/s

0.05-35Hz

F50

SSF

SBS

Lu

05-JUL-23 13:10:25

Cabinet Dr Miftah

AT-102 1.37 Mm

SCHILLER SWITZERLAND Art. No. 2.157 050

€ 0044

LOT ID 703