

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 | adhésion@mupras.com |

N° W19-563552

170770

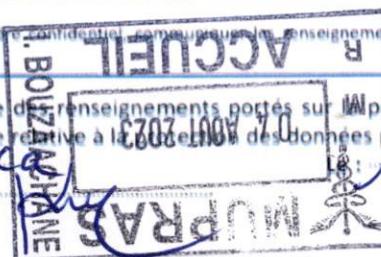
<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 0335	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ZETALON ALYRIEN			
Date de naissance : 16/07/1968			
Adresse : RUE 3 N° 21 Casa plaisir VAC DANFA Casablanca MAROC			
Tél. : 0661324625	Total des frais engagés :		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 12/05/2023			
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfan			
Nature de la maladie : HTA févère + asthénie			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Cœur tibia			
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
avoir pris connaissance de la clause relative à la confidentialité des données personnelles

Fait à : Casablanca

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
12/05/23	24 HK	350 09	350 09	INP 09/05/1983 D.D.R. BOUAFIA DATE 12/05/1983 CALIFORNIA
	1C8	155 10	155 10	
	K80	1200 5	1200 5	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'ANFA SIDI MOU Boulevard Hassan II Casablanca 197, Bd. Bourguiba 59 - RC : 47169 Tél : 03 22 36 11 / 03 22 26 0005 03 22 36 11 / 03 22 26 0005 03 22 36 11 / 03 22 26 0005	12/05/23	876,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

COEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS
DEBUT D'EXECUTION
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE
H 26533412 21433552 00000000 00000000	H 26533412 21433552 00000000 00000000 G 35533411 11433553
D 00000000 00000000	B 00000000 00000000
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel Therapeutique nécessaire à la profession	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

DOCTEUR JOUNDY CHAKIB

CARDIOLOGUE

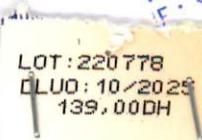
Spécialiste Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille (France)

Diplômé d'Etudes Spéciales de Pathologie Vasculaire Varices
Ex. Médecin Attaché au C.H.U de Lille

39, Bd. Rahal El Meskini
Tél.: 05 22 31 64 13 / 05 22 31 75 13
Fax : 05 22 44 46 10
D. 05 22 52 08 03 - GSM : 06 61 17 34 48
Casablanca



PHARMACIE PORTE D'ANTA SARL
Bouchra AMAR
197, Bd. Bourgogne - Casablanca
Tél.: 05 22 36 92 59 - RC : 447169
F. 27734689 . ICE : 00231760500001^c



LOT : 1112
PER : 01/25
PPV : 57,80 DH

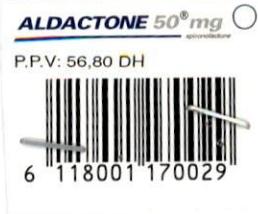
LOT : 1113
PER : 01/25
PPV : 57,80 DH

Dr. JOUNDY
CARDIO
39, Boulevard Rahal El Meskini
Tél. C. 05 22 31 64 13 / 31 75 13



الدكتور جندي شكيب

اختصاصي في أمراض القلب
و الدورة الدموية



خريج كلية الطب بليل فرنز
طبيب ملحق سابق بالمركز الجامعي بليد

39, شارع رحال المسكيني
الهاتف. 3175 13 / 05 22 31 64 13 :
فاكس 05 22 44 46 10
05 22 52 08 03 :
المحمول : 06 61 17 34 48 - الدار البيضاء

Casablanca, le :

18/05/2028

134,30x2 Mycizm
CIRRESAR



56,80x2 1/2 Aldactone 50



50,70x2 Cardensiel 2,



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH



87,70x2 1/2 Cardioaspirin



139,00 57,80x2 1/2 Torvaflex

83,00 Torva 10 1/2
Torvaflex 24/11/21,5

876,60 1/2 1/2



PPV : 134DH30

Lot n° :

Exp. :

PPV : 134DH30

Lot n° :

Exp. :

DOCTEUR JOUNDY CHAKIB**CARDIOLOGUE**Spécialiste Diplômé de la Faculté
de Médecine de Lille (France)Diplômé d'Etudes Spéciales de
Pathologie Vasculaire Varices
Ex. Médecin Attaché au C.H.U
de Lille

39, Bd. Rahal El Meskini
Tél.: C. 05 22 31 64 13 / 05 22 31 75 13
Fax : 05 22 44 46 10
D. 05 22 52 08 03 - GSM : 06 61 17 34 48
Casablanca

الدكتور جندي شكيباختصاصي في أمراض القلب
و الدورة الدمويةخريج كلية الطب بليد فرنسا
طبيب ملحق سابق بالمركز الصحي
الجامعي بليد

شارع رحال المسكنى 39
الهاتف ع. 05 22 31 75 13 / 05 22 31 64 13
فاكس 05 22 44 46 10
م 05 22 52 08 03 :
المحمول : 06 61 17 34 48 - الدار البيضاء

Casablanca, le : 12.05.2023

Facture concernant Mme Karkouri Myriem

<i>Consultation + ECG</i>	<i>350 Dhs</i>
<i>Echo doppler cardiaque</i>	<i>1000 Dhs</i>
<i>Echo des TSA</i>	<i>1000 Dhs</i>
<i>Total</i>	<i>2350 Dhs</i>

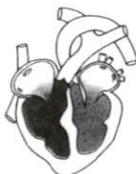
Arrêtée la présente facture à la somme de Deux Mille trois cent cinquante dirhams.



DOCTEUR JOUNDY CHAKIB

CARDIOLOGUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté
de Médecine de Lille (France)



Diplômé d'Etudes Spéciales de
Pathologie Vasculaire Varices
Ex. Médecin Attaché au C.H.U
de Lille

39, Bd. Rahal El Meskini
Tél.: C. 05 22 31 64 13 / 05 22 31 75 13
Fax : 05 22 44 46 10
D. 05 22 52 08 03 - GSM : 06 61 17 34 48
Casablanca

الدكتور جندي شكيب

اختصاصي في أمراض القلب
و الدورة الدموية

خريج كلية الطب بليل فرنسا
طبيب ملحق سابق بالمركز الصحي
الجامعي بليل

شارع رحال المسكيني 39
الهاتف: 05 22 31 75 13 / 05 22 31 64 13
فاكس: 05 22 44 46 10
م: 05 22 52 08 03
المحمول: 06 61 17 34 48 - الدار البيضاء

Facture
2

Casablanca, le :

12/05/2013

Le facteur
Myriem

Echographie
cardiaque

Tilleul

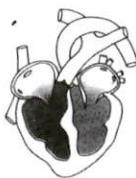
Dr. JOUNDY Chakib
CARDIOLOGUE
39, Boulevard Rahal El Meskini
Tél. C. 022 31 64 13 / 31 75 13
Casablanca

**DOCTEUR JOUNDY CHAKIB
CARDIOLOGUE**

Spécialiste Diplômé de la Faculté
de Médecine de Lille (France)

Diplômé d'Etudes Spéciales de
Pathologie Vasculaire Varices
Ex. Médecin Attaché au C.H.U
de Lille

39, Bd. Rahal El Meskini
Tél.: C. 05 22 31 64 13 / 05 22 31 75 13
Fax : 05 22 44 46 10
D. 05 22 52 08 03 - GSM : 06 61 17 34 48
Casablanca



الدكتور جندي شكيب

اختصاصي في أمراض القلب
و الدورة الدموية

خريج كلية الطب بليد فرنسا
طبيب ملحق سابق بالمركز الصحي
الجامعي بليد

39، شارع رحال المسكنيني
الهاتف: 05 22 31 75 13 / 05 22 31 64 13
فاكس: 05 22 44 46 10
م: 05 22 52 08 03
المحمول: 06 61 17 34 48 - الدار البيضاء

Facture

Casablanca, le :

12/05/2023

*J- Letton
Myelogram*

Echographie

des T.S.A

*Tilleum
12550*

*DR. JOUNDY Chakib
CARDIOLOGUE
39, Boulevard Rahal El Meskini
Casablanca
Tél. C. 05 22 31 64 13 / 05 22 31 75 13*

Le : 12.05.2023

Echographie doppler cardiaque de Mme karkouri meryem

Renseignements cliniques :

Aorte

Diamètre télé diastolique :

Sigmoïdes :

Qualité : 33 mm

Ecartement systolique : 15 mm

Valves mitrales

Grande valve

Qualité

Amplitude de Pante EF Insuffisance mitrale minime

Qualité

Valve

Délai ACM

Diamètre Télé systolique

OG : 49mm

AO :

Ventricule Gauche

Diamètre télé diastolique : 41 mm

Diamètre télé systolique : 27 mm

Officient d'éjection : 43%

Fraction d'éjection : 64 %

Vitesse moyenne de raccourcissement :

Septum intraventriculaire : 14 mm TS =21 mm

Déplacement :

Epaisseur Télé *diastolique* : 8 mm TS = 13 mm

Ventricule droite :

Diamètre Télé diastolique : 32 mm

Péricarde :

RESULTATS

- ✓ Insuffisance mitrale minime
- ✓ Insuffisance tricuspidienne grade I
- ✓ PAP = 35 mm Hg
- ✓ Hypertrophie septale sous aortique moyenne
- ✓ VCI normale
- ✓ Conclusion : Cardiopathie hypertensive avec fraction d'éjection = 64 %
- ✓ Insuffisance mitrale minime
- ✓ Insuffisance tricuspidienne grade I
- ✓ HTAP = 35 mm Hg



Docteur JOUNDY CHAKIB
CARDIOLOGUE
Spécialiste Diplômé de la Faculté
De Médecine de Lille (France)
Diplômé d'Etudes Spécialités de
Pathologie Vasculaire Varices
EX. Médecin Attaché au CHU
39, Bd Rahal El Meskini
Tél : C. 0522316413/0522317513
Fax 0522444610
GSM 0661173448
CASABLANCA

LE : 12.05.2023

Echographie doppler des vaisseaux du cou de
Mme Karkouri meryem

RESULTATS

Grosse plaque d'athérome calcifiée de la bifurcation carotidienne droite sans sténose

Plaque d'athérome calcifiée de la bifurcation carotidienne gauche sans sténose

Le reste des troncs supra aortiques normal

Dr Joundy

