

# 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- 020776

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : A215 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Zikri Aziza

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 61 19 68 38 Total des frais engagés : 177025 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14 SEP. 2023

Nom et prénom du malade : Zikri Aziza

Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

HM

Nature de la maladie :

dysphée

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

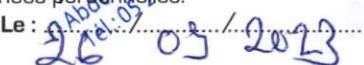
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 26.09.23 Le : 26/09/2023

Signature de l'adhérent(e) : 26.09.23





## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant de la véracité des Actes
1 <sup>er</sup> SEP. 2023	01	300,00	Professeur CARDI	
1 <sup>er</sup> SEP. 2023	01	300,00	Abdelmoula M Abdelmoula M Tél: 05 28 86 00 10 - 05	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant et Date de Facture
	14/3/2023	Professionnel 196,20 Abdelmoumen 14.03.2023 Abdelmoumen 14.03.2023 Tel: 03 22 86 00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Saïd CHRAIBI

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 - Echographie Doppler  
Holter tensionnel - Holter rythmique - Epreuve d'effort



# الدكتور سعيد الشرابي

أستاذ في أمراض القلب  
طبيب سابق بمستشفيات جنيف

أخصائي في أمراض القلب والشرايين  
وارتفاع الضغط الدموي

الشخص بالصدى - الهرولطير - الشخص بالجهد

Casablanca le :

14 SEP. 2023

98, 10x2 = 196, 80



98, 10x2 = 196, 80

6 by rel 5/r

1 - 0 - 0

21 Cardio Angi

1 - 0 - 0

30 196, 80

Professeur CHRAIBI Said  
CARDIOLOGIE  
Anoual Center Angle Bd.  
Abdelmoumen Center Angle Bd. Anoual et Bd Abdelmoumen, 5<sup>ème</sup> étage, n°501 (au dessus du Café Al Medina), Casablanca  
مركز عبدالمولى أنوال وشارع أنوال، الطابق الخامس، رقم 501 (فوق مقهى المدينة)، الدار البيضاء  
Abdelmoumen Center - Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen, 5<sup>ème</sup> étage, n°501 (au dessus du Café Al Medina), Casablanca

الهاتف / الفاكس : 05 22 86 00 46 - 05 22 86 84 46

E-mail : sdchraibi@gmail.com - Tél/Fax : 05 22 86 00 46 - 05 22 86 84 46

14011057



6 118001 130269

COSYREL 5mg/5mg

30 comprimés pelliculés sécables

PPV : 98,10 DH

Servier Maroc - Casablanca

14011057



6 118001 130269

COSYREL 5mg/5mg

30 comprimés pelliculés sécables

PPV : 98,10 DH

Servier Maroc - Casablanca

# 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 14/09/2023

Mme Zikri Aziza

## Echocardiographie Doppler

Ventricule gauche non dilaté , non hypertrophié  
Bonne contractilité des parois du VG  
FEVG à 62 %  
Pressions de remplissage non élevées  
OG non dilatée , SOG à 21 cm<sup>2</sup>  
Cavités droites non dilatées, VD non hypertrophié  
Bonne fonction VD  
Valve mitrale non épaisse non calcifiée  
Pas d' IM ni de RM  
Valve aortique non épaisse, tricuspidé , non calcifiée  
Pas d' IAo ni RAo  
Aorte ascendante non dilatée  
IT minime, PAPS à 21 mmhg  
VCI non dilatée  
Péricarde sec

*Au Total :*

*VG non dilaté non hypertrophié  
FEVG à 62 %  
Préssions de remplissage non élevées  
Pas d' HTAP  
VD non dilaté de bonne fonction .*

*Pr. Chraibi Said  
Professeur CARDIOLOGUE  
Abdelmoumen Center Angle Bd.  
Abdelmoumen et Anoual Etage 5 Casa  
Tél: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46*

# Cabinet médical Professeur Chraibi Said Cardiologue

Abdelmoumen Center, angle Bd Abdelmoumen et Anoual  
5ème 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 14/09/2023

## RECU

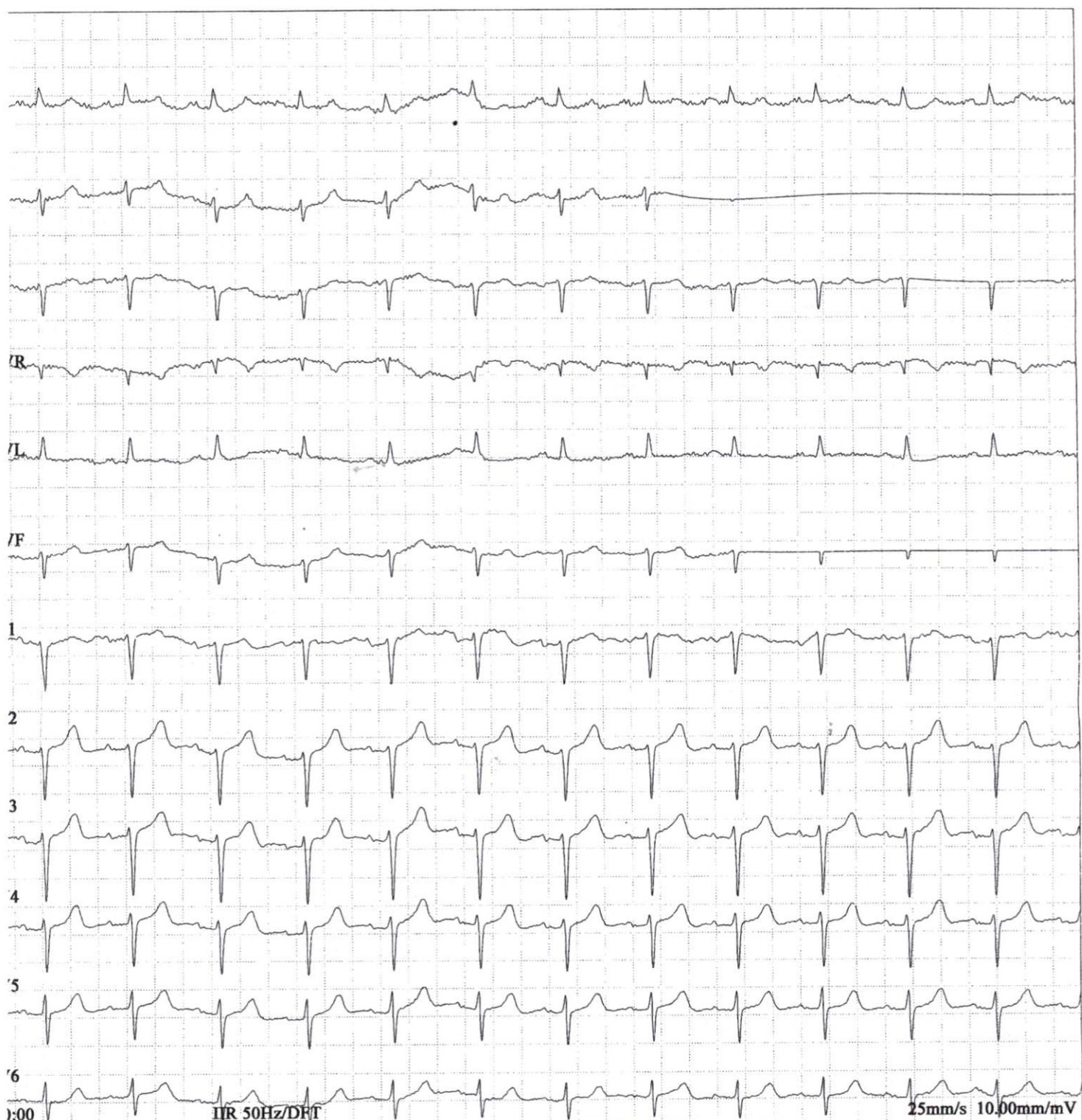
Je soussigné **Pr. Chraibi Said** avoir reçu **1300,00** dirhams de la part de Mme **ZIKRI Aziza** comme frais de Consultation, Electrocardiogramme et d'Echo Cœur

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

**TOTAL : 1300.00DH**

**Pr. CHRAIBI Said**

Professeur CHRAIBI Said  
CARDIOLOGUE  
Abdelmoumen Center Angle Bd.  
Abdelmoumen et Anoual Etg.5 Casablanca  
Tel: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46



Prompt:

Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	--
Temps d'écha	8s	QT Interval:	--
C:	98bpm	QTc Interval:	--
Interval:	--	P Axis:	--
RS Interval:	--	QRS Axis:	--
Interval:	--	T Axis:	--

Professeur CHRAIBI Said  
**CARDIOLOGUE**  
 Abdelmoumen Center Angle Bd.  
 Abdelmoumen et Anoual Etg.5 Casa  
 Tél.: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

Signature Médecin :