

# 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.



### 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
03/10/11	CST + K16		3000 dh	<i>[Handwritten signature]</i>
12/10/11	CST	C		<i>[Handwritten signature]</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ACHTAIF Dr. Slimane Slimane Rés. Annad - Bd Anwal - 1er étage - CASA Tél.: 05 22 98 97 63 - Fax : 05 22 98 64 11	12.10.11	219,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Handwritten signature]</i>	12.10.11	radiographie	1000 dh

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
	35533411	11433553

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. ABIDI GHIZlane

SPÉIALISTE EN PATHOLOGIE CARDIOVASCULAIRE  
ET IMAGERIE VASCULAIRE NON INVASIVE

Diplômée d'imagerie vasculaire non invasive de l'université Paris Descartes  
Diplômée d'échocardiographie de l'université Bordeaux Segalen  
Ancien interne de l'hôpital Ibn Rochd Casablanca et du centre hospitalier  
Princesse Grace de Monaco



الدكتورة عابيدي غزلان

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين  
فحص القلب والأوعية الدموية بالصدى

خريجة كلية الطب بالمستشفى الجامعي  
بالدار البيضاء وبمستشفى موناكو

Casablanca, le : 12/10/2023

Ordonnance

M. BENTAHILA hakim

RELAXOL 500MG/2MG  
CP B20  
LOT:23E003  
PER:02 2026  
P.P.V:53DH10

6 118000 060833

53,10

relaxol cp  
1cp X3 /J 3 ou 4 jours

S.V

24,47  
24,70 GED

curcuflex cp  
2cp /J le midi 1semaine puis 1cp /J

TARAXET CP  
1/ 2 CP LE SOIR 1MOIS

S.V



RELAXIUM 375  
1CP /J LE MIDI 1MOIS

DR. ABIDI  
PHARMACIE ACHRAF

Dr. Slimane Slimane  
Rés. Annajd - Bd Anwal - Cité Plateau - CASA  
Tél.: 05 22 98 97 63 - Fax : 05 22 99 64 17

137,20

VASTAREL 35  
1CP /J LE SOIR 3MOIS

S.V

216,00

89 AVENUE STENDHAL, N° 1, VAL FLEURI, MAARIF - CASABLANCA - BP 20390  
TÉL: 05 22 25 45 34 - URGENCE : 06 62 10 24 12 - EMAIL : dr.abidighizlane@gmail.com

(50 X 28 X 114) mm

## NOTE D'HONORAIRE

Casablanca. Le 11/12/2023

Le Docteur GHIZLANE ABIDI

Prie Mr / Mme.....*Bentahar....Abdi*.....d'accepter l'expression

De ses sentiments distinguées et lui présente suivant l'usage, sa note d'honoraires

Pour.....*Dr. Ghizlane Abidi*.....

S'élevant à la somme de.....*10000*....dhs.

---

89 Avenue Stendhal N°1, Val Fleuri, Mâarif – Casablanca- BP 20390

N° Patente : 34718514 – IF : 18751697 – ICE : 001818286000015

Tél : 0522 25 45 34 - Email : dr.abidighizlane@gmail.com

## ECHODOPPLER CARDIAQUE

**M. BENTAHILA hakim**

CONTEXTE :  
HTA ./ CORONARIEN STENTE

RESULTATS :

AORTE DE CALIBRE NORMALE

-Ventricule gauche :

Dtd (mm) : mm/m<sup>2</sup> Dts (mm) : FR (%) :  
EpS (mm) : EpP (mm) : 10 FE (TM) :

Cinétique ventriculaire gauche : NORMALE / DISCRETE HYPOKINESE INF

Volumes et fractions d'éjection VG : méthode Simpson biplan :

fraction d'éjection (BP) : 76%.

-Diastole ventriculaire gauche :

Le rapport E/A des vélocités est égal à

Pressions de remplissage VG basses : E/E' à 6

-VALVE MITRALE :

les deux feuillets valvulaires sont fins , pas d'épaississement ni prolapsus valvulaire  
pas de fuite mitrale ni rétrécissement mitral

Appareil sous valvulaire normal : cordages de longueur normal

-VALVE AORTIQUE : La valve paraît légèrement remaniée.PAS DE FUITE NI RETRECISSEMENT

-VALVE TRICUSPIDE

Il existe une insuffisance tricuspidé minime.

Le gradient trans-valvulaire systolique s'établit à 12mm Hg.

La pression pulmonaire systolique est estimée à 15 mm Hg+

-Cavités droites : non dilatés, fonctions systolique du VD conservée

S'VD : 7cm/sec -

-La VCI est compliant et non dilatée (diam insp : 8 mm, diam exp : 16 mm, index de collapsus : 50%).

- Pericarde sec

CONCLUSION : FEVG CONSERVÉE . FEVG NORMALE / DISCRETE HYPOKINESIE EN INFERIEURE

VD EN DYSFCONTION SYSTOLIQUE SANS HTAP

Docteur Ghizlane ABIDI

Dr Ghizlane ABIDI  
Pathologue  
Cardiologique et vasculaire  
Cardiopathie Vasculaire Non Invasive  
et Imagerie Vasculaire N°1  
89, Av Sioufiha, Tel: 05 22 26 434  
Maroc Tel: 05 22 26 434

bentahila, hakim

DR ABIDI  
12/10/23 13:29:14

3Sc RS  
USR Cardiac

MI 1.4  
TIs 1.2

CTO

FE (Biplan)	76 %
Vol.VG.tD(sim. BP)	59 ml
Vol.VG.tS(sim. BP)	14 ml
FE VG (sim.A2C)	78 %
Vol. Eject.(simpson A2C)	34 ml
I VGs Long(A2C)	6.9 cm
Vol.VG.tS(sim. 2cav)	10 ml



bentahila, hakim

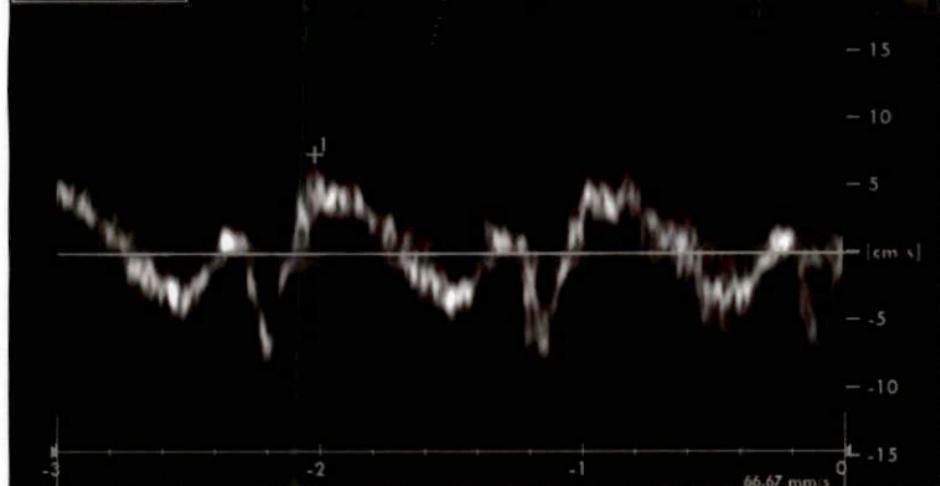
DR ABIDI  
12/10/23 13:28:03

3Sc RS  
USR Cardiac

MI 1.4  
TIs 0.7

CTO

I v	0.07 m/s
p	0.02 mmHg
Freq	0.21 kHz



bentahila, hakim

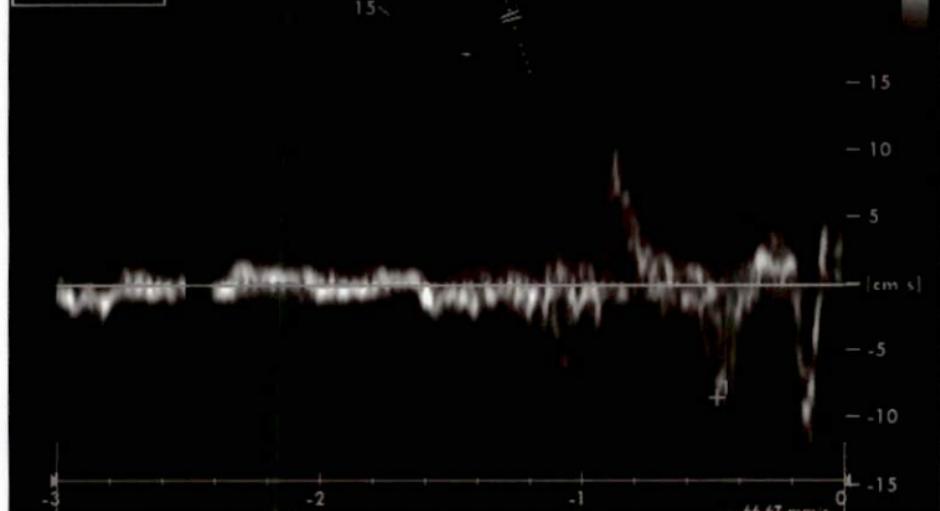
DR ABIDI  
12/10/23 13:27:27

3Sc RS  
USR Cardiac

MI 1.4  
TIs 0.7

CTO

E/E'	6.45
I E'	0.09 m/s



**DR.ABIDI GHIZLANE**

Spécialiste En Pathologie Cardiovasculaire  
Et Imagerie Vasculaire Non Invasive  
89 Avenue Stendhal, N°1 Val Fleuri, Maarif - CASABLANCA

bentahila hakim

N° patient

Date de naissance 20.01.1961 (62 Y.)

Sexe masculin

ECG de repos Évaluation du Tu 03.10.2023 13:12

**Données examen**

QRS (ms)	107
P (ms)	127
PQ (ms)	204
QT (ms)	416
QTc B. (ms)	405 (103%)
QTc disp. (ms)	19
Axe QRS	-6°
FC	57
RR moy (ms)	1053

**Rapport non confirmé**

rythme bradycardiaque sinusal  
type gauche  
onde P élargie  
Block AV 1. degré

*Dr Ghizlane ABIDI*  
Spécialiste en Pathologie  
Cardiovasculaire  
et Imagerie Vasculaire Non Invasive  
89. Av Stendhal 1er Etg N°1 Val Fleuri  
Maarif Tel: 05 22 25 46 34

ECG analysé FC: 57

(25 mm/s 10 mm/mV 0.05Hz - 45Hz / 50Hz true wave®)

