

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

N° W21-635206

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 1459 Société : ND			
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	Rida AM. NA.
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse : 29 Rue N° 8 Casablanca			
Tél. 0522-45-13-33 Total des frais engagés : Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dr. Najib GARTI

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 : Le : / /

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
02/11/23	CONS. ECG	400,00 DH	INP : 091066621	Dr. Najib RAJABI CARDIOLOGUE-RHÉUMATOLOGUE Bd. M. Rachid - Casablanca Tél: 0522337070 GSM: 06 61 74 20
02/11/23	ECHO/ Colusc	1000,00 DH		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
GRANDE PHARMACIE Naima Mme JEBBAGH Naima Casablanca Place Bab El Oued Casablanca Tél: 0522304228	2/11/23	101,30

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	

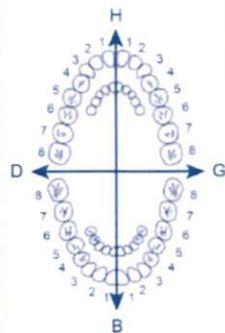
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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	INP :
				INP : _____
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

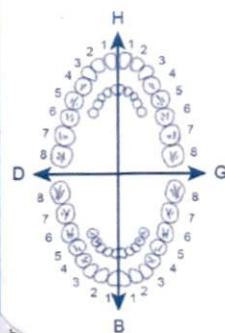


O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Demandez
Rempli:
Il sera né
réclamé:
Coupon à

DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Centre de Rythmologie
de Casablanca

URGENCES
24/24

05 22 36 09 09

Dr Najib GARTI

Cardiologue - Rythmologue

Pace Maker

Défibrillateurs

Cryoablation de la Fibrillation
auriculaire

Traitements des troubles du rythme
par Radiofréquence

Echocardiographie Doppler Couleur

Epreuve d'effort

Holter tensionnel et rythmique

Diplômé de la faculté de médecine
de Limoges (France)

Sur Rendez - Vous

Gsm : 06 61 32 64 27

Casablanca, le

02/11/2023

Mr (Mme)

92 Rida Amna

34,60

- Lanthus : $\frac{1}{2}$ cp')

56,80

- Albuterol : $\frac{1}{2}$ cp')

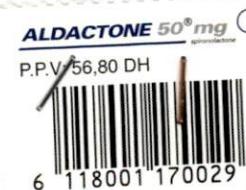
63,20

- Zyrtec 1

36,70

- Anadol 6.

= 185,30



19, Bd. Franklin Roosevelt, Anfa (Rez de chaussée Clinique Val D'anfa) - Casablanca
Patente N° 35615328 - IF 40713811 - INPE 091066621 - ICE 001584040000063

Tél : 05 22 36 09 09 - Tél / Fax : 05 22 36 08 88

E-mail : garti.naj@hotmail.fr - Site : www.cvaryrhythmologie.com

URGENCES 24/24

05 22 36 09 09

Dr Najib GARTI

Cardiologue - Rythmologue

Pace Maker

Défibrillateurs

Cryoablation de la Fibillation
auriculaire

Traitements des troubles du rythme
par Radiofréquence

Echocardiographie Doppler Couleur
Epreuve d'effort

Holter tensionnel et rythmique

Diplômé de la faculté de médecine
de Limoges (France)

Sur Rendez - Vous

Casablanca, le

02/11/2023

Mr (Mme)

RIDA

AMINA

Facture

400,00 DH
1000,00 DH

- Consultation + ECG :
- Echographie Cardiaque :
- Holter Tensionnel :
- Holter Rythmique :
- Epreuve D'effort :
- Tilt Test :
- Echo-Doppler Vasculaire :
- Programmation de Pace Maker :
- Programmation de Défibrillateur :
- Autres :

Total : # 1400,00 #

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Tille Quatre Cent Dirhams

19, Bd. Franklin Roosevelt, Anfa (Rez de chaussée Clinique Val-de-Rubis Casablanca
Patente N° 35615328 - IF 40713811 - INPE 091066621 CODE : 00000000063

Tél : 05 22 36 09 09 - Tél / Fax : 05 22 36 09 09 - E-mail : garti.naj@hotmail.fr

Najib GARTI
CARDIOLOGUE-RHYTHMOLOGUE
Bo. Mv Rechid - Casablanca
GSM: 06 61 24 21



Centre de Rythmologie
de Casablanca

URGENCES
24/24

05 22 36 09 09

Dr Najib GARTI
Cardiologue - Rythmologue
Pace Maker
Défibrillateurs
Cryoablation de la Fibrillation
auriculaire
Traitement des troubles du rythme
par Radiofréquence
Echocardiographie Doppler Couleur
Epreuve d'effort
Holter tensionnel et rythmique
Diplômé de la faculté de médecine
de limoges (France)
Sur Rendez - Vous
Gsm : 06 61 32 64 27

Casablanca, le 02/11/2023

Mr (Mme) RIDA
AMINA

- ECHO/Coeur



19, Bd. Franklin Roosevelt, Anfa (Rez de chaussée Clinique Val D'anfa) - Casablanca
Patente N° 35615328 - IF 40713811 - INPE 091066621 - ICE 001584040000063

Tél : 05 22 36 09 09 - Tél / Fax : 05 22 36 08 88

E-mail : garti.naj@hotmail.fr - Site : www.cvarythmologie.com



SERVICE DE CARDIOLOGIE VAL D'ANFA

19, Bd. Franklin Roosevelt, Anfa, Casablanca

ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEUR

Nom : RIDA AMINA

Age : ans

Date : 02/ 11 / 2023

Sexe : F

Médecin demandeur :

- Indication :
- Conditions Techniques : bonnes
- Racine de l'Aorte : non calcifiée, non dilatée : 31 mm.
- Valve Aortique : normal.
- Oreillette Gauche : non dilatée : 34 mm.
- Valve Mitrale : normale.
- Ventricule Gauche : non dilaté : D.T.D.= 51 m ; D.T.S. = 38 mm.
Non Hypertrophié. S.I.V.d.= 7 mm ; P.P.d.= 7 mm.
Cœur normokinétique. Fraction d'éjection estimée à 48 %.
- Ventricule Droit : non dilaté : 13 mm.
- Valve Tricuspide : normale.
- Valve Pulmonaire : R.A.S.
- Péricarde : libre.
- Autre : Pas d'épanchement péricardique.

DIMENSIONS DES CAVITES CARDIAQUES ET DE LA RACINE DE L'AORTE

Racine de L'Aorte	Oreillette Gauche	Distance E- Septum	Ventricule Gauche	Ventricule Droit	Fraction D'éjection
31 mm (20 à 37 mm)	34 mm (19 à 40 mm)	05 mm (inf. à 5 mm)	D.T.D.:51 mm D.T.S.:38 mm F.R. 25%	13 mm (inf. à 26 mm)	48 %

DOPPLER CONTINU, PULSE ET COULEUR

- Flux Mitral : flux diastolique non accéléré.
- Pas d'insuffisance mitrale.
- Flux Aortique : non accéléré Vmax. 1.06 m/s.
- Pas d'insuffisance aortique.
- Flux Tricuspide : normal.
- Flux Pulmonaire : non accéléré.

**CONCLUSION : ASSYNCHRONISME MODERE DU VENTRICULE GAUCHE.
FRACTION D'EJECTION ESTIMEE A 48%. CAVITES CARDIAQUES NON DILATEES.
PAS D'EPANCHEMENT PERICARDIQUE. PAS DE LESIONS VALVULAIRES.**

Signé : Docteur Najib GARTI

Abréviations : D.T.S. = diamètre télesystolique ; D.T.D. = diamètre télésystolique ; F.R. = fraction de raccourcissement.
F.E. = fraction d'éjection. S.I.V.d = septum interventriculaire en diastole ; S.I.V.s = septum interventriculaire en systole

I

Cardiologue - RYANNA
19, Bd Franklin Roosevelt (Ex. Bd. M. A. Aguirre)
Tél. 05 22 36 09 09 - GSM 067 243 006

ID:02112023

Nom : RIDA AMINA

Sexe:F

Date de naissance:

ans

Symptômes :

10 mm/mV 25 mm/s Filtre : H50 d 100 Hz

2-Nov-2023 AM11:57:20

Médicament :

cm

kg

/ mmHg

110 bpm

Antécédents :

10 mm/mV



2350K 03-04 04-05

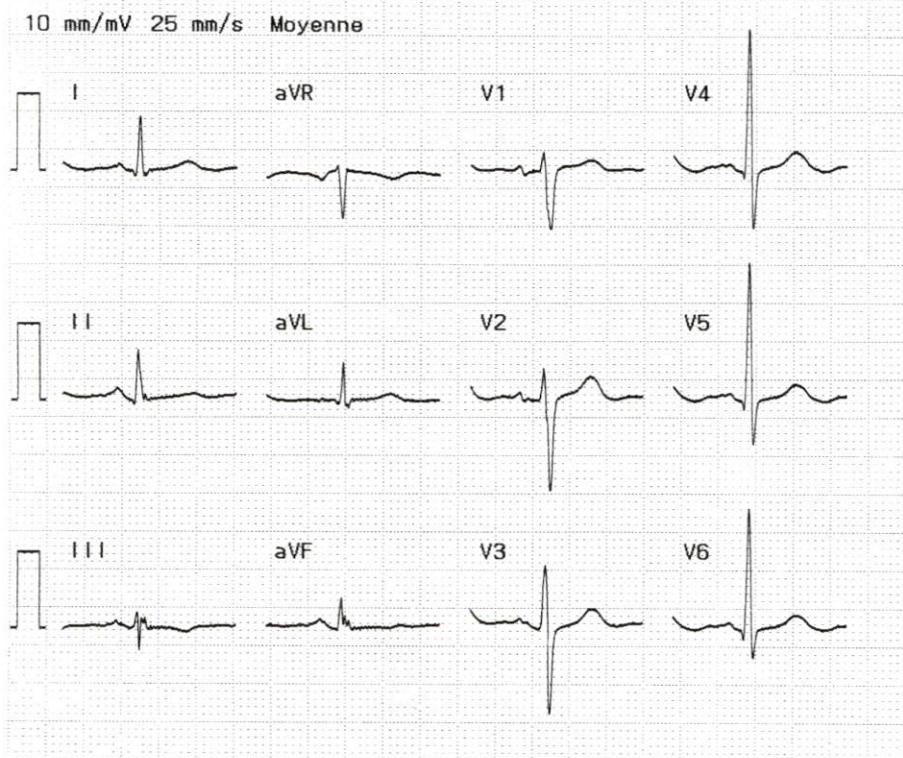
Service :

Examen : Clinique Cardiologique VAL D ANFA

ID:02112023

Nom : RIDA AMINA

Sexe:F	Date de naissance:	ans
cm	kg	/ mmHg
fréq. ventr.	93	bpm
Int. PR	132	ms
Durée QRS	96	ms
Int. QT/QTc(E)	386/ 437	ms
Axe P/QRS/T	54/ 27/ 15	°
Amp I RV5/SV1	1.80/ 0.76	mV
Amp I RV5+SV1	2.56	mV



Rapport non confirmé

Revu par :

Examen : Clinique Cardiologique VAL D ANFA