

## 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

### 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 une fois par an.

### Adresses Mails utiles

0 Réclamation	: contact@mupras.com
0 Prise en charge	: pec@mupras.com
0 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.

## Déclaration de Maladie

W21-832307

188725

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05013

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

SABIRI Mohamed

Date de naissance :

02.06.1961

Adresse :

HABITUELLE

Tél. : 0701103004

Total des frais engagés :

14900.00 Dhs

**DR. DOUNIA CHELLAB**  
**CARDIOLOGUE**

332, Résidence Moniammed, 3ème étage  
bd Mohamed 5, lot 8, Allée Allal Ben Abdellah N° 15  
Bertechid, Tél: 0522516985 / 0673396475

Date de consultation : 12.12.2023

Nom et prénom du malade : SABIRI HIBA

Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : sy coope

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 :

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
12.12.23	CS + ECG		250.DH	DR. DOUNIA GHÉLA CARDIOLOGUE Service Médecine 6, Jol Navro Aïan - Rue au 0522516985 / 0673398473
	EDC		650DH	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## BELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prie 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRE

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIR

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

### (Création, remont, adjonction)

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la protéss

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

- Diplômée en cardiologie de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplômée en échocardiographie de la faculté de Bordeaux - France
- Diplômée en cardiologie pédiatrique de l'université Abulcassi de Rabat
- Ancienne interne à l'hôpital la Timone de Marseille



- اختصاصية في أمراض القلب والشرايين
- خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- حائزة على دبلوم فحص القلب بالصدى بكلية بودو 2 بفرنسا
- حائزة على دبلوم فحص القلب لدى الأطفال بجامعة أبو القاسم بالرباط
- طبيبة بولية بالمختبرات الجامعية بمارسيليا - فرنسا 2023

Mlle Sabiri Hiba

## Facture d'honoraires

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
	Visite du 12/12/2023			
CNS	Consultation+ECG	1	250,00	250,00
EdC	Echo Doppler Cardiaque	1	650,00	650,00
<b>Total</b>				<b>900,00</b>

Arrêté le présent document à la somme de :  
**neuf cents dirham(s)**

DR. DOUNIA GHELLAB  
 CARDIOLOGUE  
 332, Résidence Mohammad, 3ème étage  
 bd Mohamed 5, lot Nasr Allah, Bureau N°15  
 Berrechid, Tél : 0522516985 / 0673396475

-spécialiste en cardiologie et maladies vasculaires

- Diplômée en cardiologie de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca.

- Diplômée en échocardiographie de l'université de Bordeaux( Segalen II)

- Diplômée en cardiologie pédiatrique de l'université abulcassi de Rabat

- Ancienne interne à l'hôpital la Timone de Marseille



- اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

- حائزة على دبلوم فحص القلب بالصدى بكلية بوردو 2

- حائزة على دبلوم أمراض القلب للأطفال بجامعة الزهراوي بالرباط

- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي بمارسيليا

Mlle SABIRI HIBA

Le 12/12/2023

### COMPTE RENDU D'ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

SIV : 8mm PP : 8mm VG : 42/27mm Ao= 24mm OG=24mm

- VG non dilaté, non hypertrophié, de bonne contractilité globale et segmentaire et bonne fonction systolique du VG, FEVG= 67 % en TM.
- Profil mitral type normal (E/A= 2), pressions de remplissage basses (E/E'= 5).
- Massif auriculaire non dilaté (SOG= 11cm<sup>2</sup> SOD=10cm<sup>2</sup>), libre d'Echos à l'ETT.
- Valves mitrales fines, sans RM, ni IM.
- Sigmoïdes aortiques au nombre de 3, fines, Pas de RAO ni IAO.
- VD non dilaté, non hypertrophié, de bonne fonction systolique (TAPSE= 22mm).
- Pas d'IT exploitable, TAP normal.
- VCI non dilatée à 10mm, compliant.
- Péricarde sec.
- Aorte : Thoracique et abdominale normale.

#### AU TOTAL :

- BONNE FONCTION BIVENTRICULAIRE, FEVG= 67%.
- PAS DE VALVULOPATHIE SIGNIFICATIVE
- PRESSIONS DE REMPLISSAGE BASSES
- PAS D'HTP.

DR. DOUNIA GHELLAB  
CARDIOLOGUE  
332, Résidence Mohammed, 3ème étage  
bd Mohained 5, lot Nasro Allah - Bureau N° 15  
Berrechid , Tél : 0522516985 / 0673398475

إقامة محمد. الطابق 3 . المكتب رقم 15 ، شارع محمد الخامس تجزئة نصر الله ( قرب كارفور ) - برشيد

332, Résidence Mohammed, 3ème étage , bd Mohamed 5 , lot Nasro Allah, Bureau N° 15

(en face de Carrefour) - Berrechid / Tél : 05 22 51 69 85 - 06 73 39 64 75

Last: Sabri  
First: Hiba  
ID:  
DOB:  
Age:  
Sex:

12-Déc-2023 14:39:36

Fréq. Card.: 68 BPM  
Int PR: 126 ms  
Dur.QRS: 78 ms  
QT/QTc: 366 / 384 ms  
Axes P-R-T: 56 54 44

$$R = \frac{100}{60} \times 600$$

