

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.

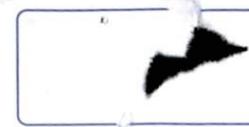
Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : **0359**

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHATIR HAMID

Agg484

Date de naissance :

1-1-1942

Adresse :

Tél. : **0661967509**

Total des frais engagés : **2484,10** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **07/03/2024**

Nom et prénom du malade : **MANAS FATHIMA** Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HM + maladie

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

cardio hypertensive

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

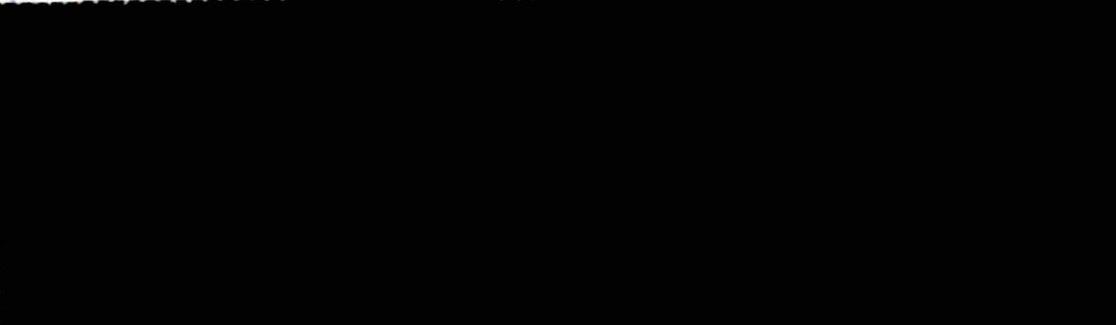
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : **013.03.24**

Le : **07/03/2024**

Signature de l'adhérent(e) : **Chatir Hamid**



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
07-03-2024	ccg ECG			DR. KAROUMI AND ASSOCIATES Dr. Karoui, Dr. Ben Kaddou Bd. Abdellatif Ben Kaddou Tunis - 1007 - Tunisie

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL ARAFAT Mme H. T. EL ARAFAT Bd. Abdellatif Ben Kaddou Tunis - 1007 - Tunisie	07/03/2024	16200AD

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. KAROUMI AND ASSOCIATES Dr. Karoui, Dr. Ben Kaddou Bd. Abdellatif Ben Kaddou Tunis - 1007 - Tunisie	07-03-2024	ECHO SLRZ 100 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 :

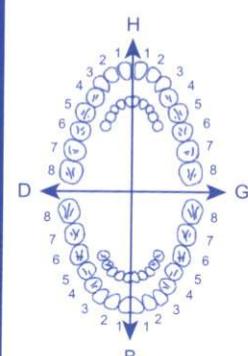
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	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

ordonnance

Casablanca, le :

Nom et Prénom :

INPE 9

شارع محمد زفزافي - أقامة الزيان 2 - الطابق 1 - مقابل بريد المغرب - أناسي - الدار البيضاء

Bd Mohamed Zefzaf - Résidence Arrayan - 1^{me} Etg. enface Poste du Maroc - Anassi Casablanca

 aminakerroumi@gmail.com

SYNTHEMEDIC
22 rue souheir bneu al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boite 14
640/150MP/21NRO P.P.V : 76,70DH
6 118001 020591

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

6 118001 090280

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

6 118001 090280

PPV : 207,00 DH
LOT : 653164
PER : 07/25

SYNTHEMEDIC
22 rue souheir bneu al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boite 14
640/150MP/21NRO P.P.V : 76,70DH
6 118001 020591

6 118001 020591
640/150MP/21NRO P.P.V : 76,70DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue souheir bneu al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boite 14
640/150MP/21NRO P.P.V : 76,70DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue souheir bneu al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boite 14
640/150MP/21NRO P.P.V : 76,70DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue souheir bneu al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boite 14
640/150MP/21NRO P.P.V : 76,70DH
6 118001 020591

LOT : 23E010
PER : 07/2027
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

150,00

150,00

150,00

37,00

37,00

37,00

87,30

Dr. KERROUMI AMINA
CARDIOLOGUE

FACTURE

-BD MED ZEFZAF RES ARRAYANE 2Q
SIDI MOUMEN CASABLANCA
-ICE: 002436321000077
-TEL: 05 22 07 12 71

Date : 07/03/2024
INPE : 091247593

A Mme MANAS FATIMA

Nombre d'acte	Date des actes	Nature d'acte	Honoraires
1	07/03/2024	ETT	500 DH

Total des honoraires : 500 DH

Dr. KERROUMI Amina
Cardiologue
Sidi Moumen
Casablanca
Tel: 05 22 07 12 71

تخطيط القلب - الفحص بالصدى
الصوتى للقلب و الشرايين - تخطيط
الجهد فحص القلب بالصدى عند الجهد -
تسجيل الضغط الدموى ودقات القلب
على المدى الطويل

الدكتورة آمنة كرومي

أخصائية أمراض القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب بالرباط

حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى كلية بوردو بفرنسا

طبيبة سابقة بمستشفى ابن سينا و المستشفى العسكري بالرباط



Casablanca le 07/03/2024

Compte rendu d'échocardiographie-doppler transthoracique

Nom et prénom : Mme MANAS FATIMA

Indication : HTA +OMI

COMMENTAIRE :

$SIVd = 11mm, DIVGd = 41mm, PPVGd=10mm, AA = 35 mm$

$SOG= 20cm^2; SOD= 10cm^2$

- VG non dilaté non hypertrophié de bonne fonction systolique segmentaire et globale, FEVG à 62%(SB).
- PRVG normales : profil mitral type anomalie de relaxation
- OG peu dilatée, libre d'échos
- Valve mitrale remaniée épaissie de bonne ouverture siège fuite minime.
- Valve aortique à 3 cusps remaniées de bonne ouverture Vmax à 1m/s sans fuite.
- Aorte thoracique et abdominale de taille normale
- Cavités droites non dilatées avec un VD de bonne fonction systolique (TAPSE= 23 mm).
- IT physiologique sans HTP
- VCI non dilatée compliant
- Péricarde sec

CONCLUSION :

Bonne fonction systolique biventriculaire, FEVG à 62%(SB).

PRVG normales

OG peu dilatée, libre d'échos

IM minime

Pas d'HTP



شارع محمد زفاف - قامة الريان 2 - الطابق 1 - مقابل بريد المغرب - أناسي - الدار البيضاء

Bd.Mohamed Zefzaf - Résidence Arrayane 2 - 1^{eme} Etg. enface Poste du Maroc - Anassi Casablanca

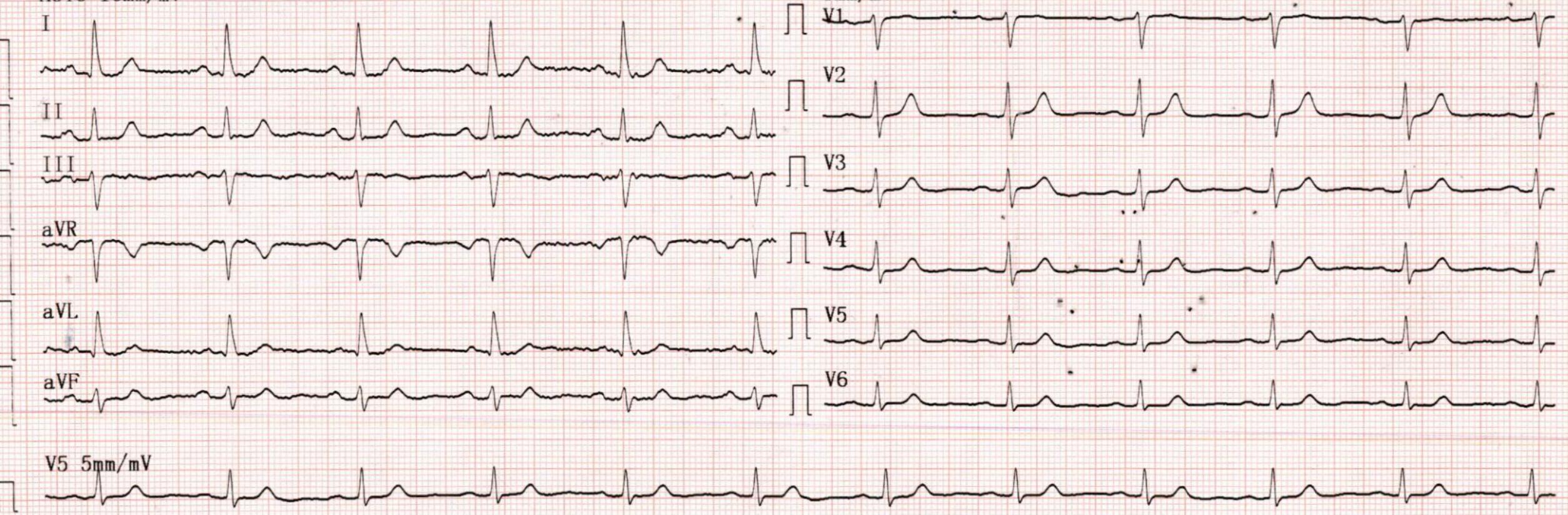


05 22 07 12 71



aminakerroumi@gmail.com

AUTO 10mm/mV



25mm/s AC50Hz+EMG25Hz+DFT0.50Hz

5mm/mV

Dr KERROUMI Amina
2024-03-07 10:32

ID :
 Nom: manas fatima Sexe: Femme Age:
 Taille: cm Poids: 62 kg SYS/DIA: 160 /70 mmHg
 HR [bpm] : 67
 PR Interval [ms] : 200
 P Duration [ms] : 120
 QRS Duration [ms] : 82
 T Duration [ms] : 158
 QT/QTc (Bazett) [ms] : 350/370
 QTc (Hodge) [ms] : 362
 QTc (Framingham) [ms] : 366
 QTc (Fridericia) [ms] : 363
 P/QRS/T Axis [deg] : 39.5/-2.0/32.1
 R(V5)/S(V1) [mV] : 0.94/0.98
 R(V5)+S(V1) [mV] : 1.92

Dr. KERROUMI Amina
Cardiologist
Bd. Med Zahaf Ré, Casablanca
INPE : 0912

Le rapport doit être confirmé par un médecin
 Ryth. sinusoidal norm.
 Dévia. ax. gche modérée.

Médecin _____