

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.

Biologie 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.

Educational :

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

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

Dos n° N° P19- 065351
59628.

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1246 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SARHOURT Meel

Date de naissance : 30.6.1945

Adresse : 14 Rn MABICOR CPE

Tél. : 0662187015 Total des frais engagés : MEO Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Laila SAHER
CARDIOLOGUE
Angle Bd. Georges Sar... & Av. Standhal
Résidence Benba, Imn. C - Maârif
Tél : 022.98.55.33 - Casablanca

Date de consultation : M. 12. 2020

Nom et prénom du malade : EL FARD RABHA Age: 73

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA + DE

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 : 11 / 12 / 2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

RELEVÉ 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
11/12/22	BEUSEJOUR	100000		
	CAROLAGUE			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BEUSEJOUR Mr Mustapha Beusejour 15, Bd Omar Al Khayyam Kissariat Beusejour, Magasin n°31 Tél : 05 22 23 21 7	11/12/22	150000

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

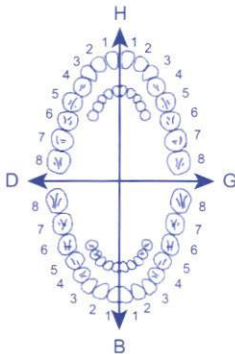
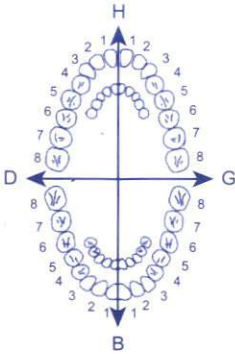
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de

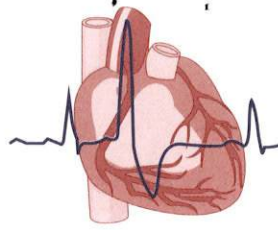
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																
				MONTANTS DES SOINS																
				DEBUT D'EXECUTION																
				FIN D'EXECUTION																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS																
			DATE DU DEVIS																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Laïla SAHER
CARDIOLOGUE

Ancien Médecin Attaché au Centre
National de Cardiologie et de
Chirurgie Cardio-vasculaire
CHU de Rabat
Ancien Médecin Interne
des Hôpitaux de Paris



الدكتورة ليلي صاهر

إختصاصية في أمراض القلب والشرابيين
طبيبة سابقة بالمركز الوطني والجامعي
لأمراض وجراحة القلب والشرابيين
بمستشفى ابن سينا - الرباط
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

11 DEC 2020

Casablanca, le :

الدار البيضاء, في :

Zu EL FORD Rabha

\$1, w Tongonil (Sov)

Jepa 2 W 25

109, w Distress (Sov)

Jepa 2 W

160, w

Crete W Zed

PHARMACIE BEAUSEJOUR
Mr Mustapha Serghini

15, Bd Omar Al Khayyam
Kissanat Beauséjour, Magasin n°31
Tél : 05 22 23 21 7

Dr. Laïla SAHER
CARDIOLOGUE
Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal
Résidence Benber. Imm. C - Maârif
Tél : 022.98.55.22 Casablanca

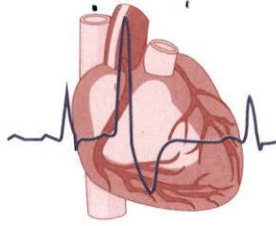
زاوية شارع جورج ساند وشارع ستاندال - إقامة بنبر - عمارة (س) - المعاريف - الدار البيضاء

Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal, Résidence Benber. Imm. C, Maârif - Casablanca
Tél.: 0522 98 55 33 / 0618 27 26 66 / 0700 82 08 05 - Urgences : 0661 30 21 12

E-mail : contact.sacard@gmail.com / INPE : 091122770

Docteur Laïla SAHER
CARDIOLOGUE

Ancien Médecin Attaché au Centre
National de Cardiologie et de
Chirurgie Cardio-vasculaire
CHU de Rabat
Ancien Médecin Interne
des Hôpitaux de Paris



الدكتورة ليلى صاهر

إختصاصية في أمراض القلب والشرابيين
طبيبة سابقة بالمركز الوطني والجامعي
لأمراض وجراحة القلب والشرابيين
بمستشفى ابن سينا - الرباط
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca, le : 11-12-2020 : الدار البيضاء، في :

NOTE D'HONORAIRES

N° 20338

ICE 002020675000007

ECHODOPPLER CARDIAQUE effectuée

Le 11/12/2020 en faveur

De Mme EL FARD RABHA

Examen facturé à mille dirhams (1000 DH).

Dr. Laïla SAHER
CARDIOLOGUE
Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal
Résidence Benber. Imm. C - Maârif
Tél. : 022.98.55.33 - Casablanca

زاوية شارع جورج ساند وشارع ستاندال - إقامة بنبر - عمارة (س) - المعاريف - الدار البيضاء
Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal, Résidence Benber. Imm. C, Maârif - Casablanca
Tél.: 0522 98 55 33 / 0618 27 26 66 / 0700 82 08 05 - Urgences : 0661 30 21 12
E-mail : contact.sacard@gmail.com / INPE : 091122770

Images report: 12 images

GE Healthcare Hospital
Ultrasound Laboratory

Name **EL FARD, RABHA**
Patient Id **EL FARA_02306**

Date **11/12/2020**
Sonographer **Default user**
Diagnosis Dr.

Image 1



Image 2

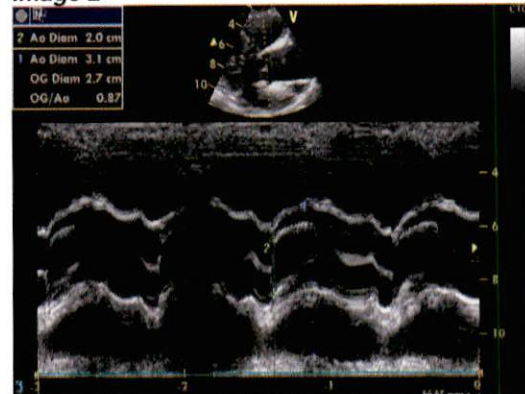


Image 3

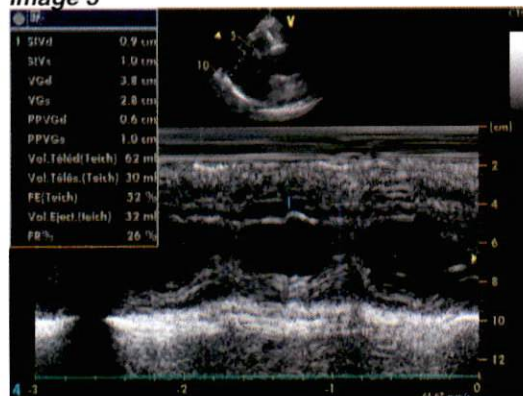


Image 4



Image 5

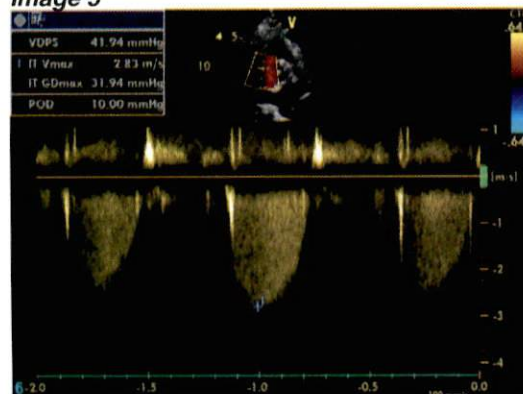


Image 6



Print Date: 12/11/2020

Image 7



Image 8

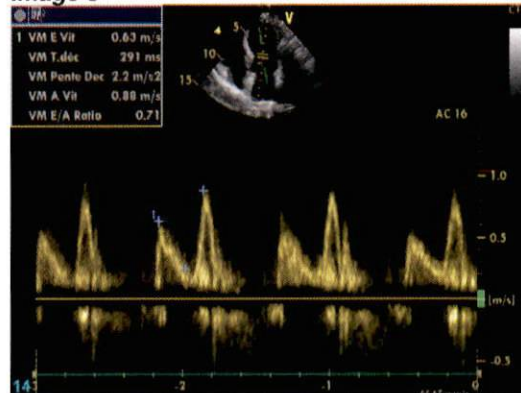


Image 9



Image 10

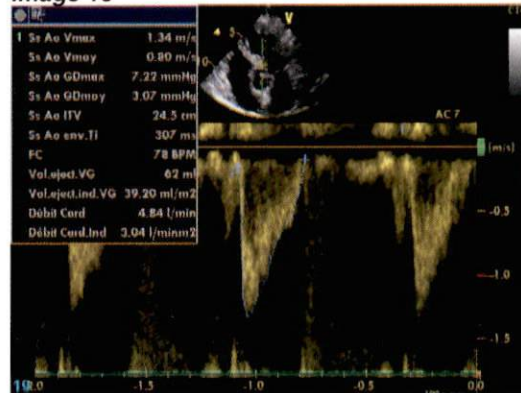


Image 11

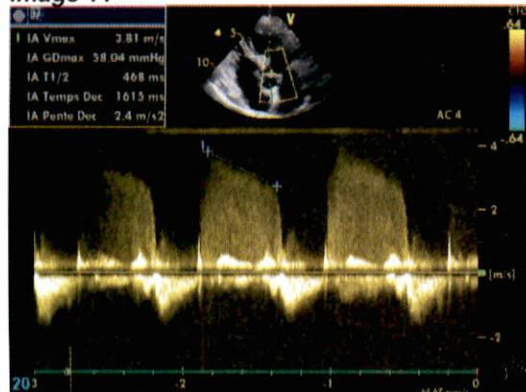
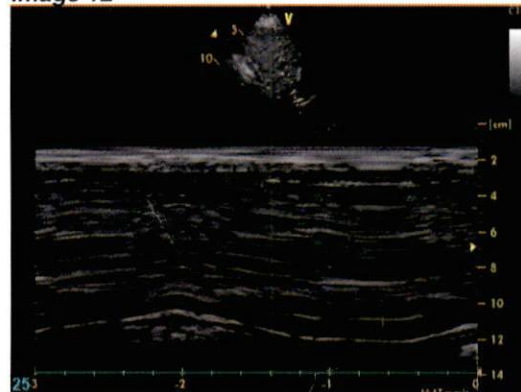


Image 12



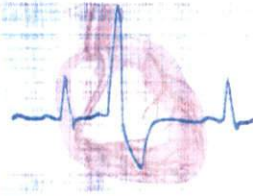
عيادة فحص و تشخيص أمراض القلب و الشرايين

Cabinet de Consultation et d'Explorations Cardio-vasculaires

Docteur

Laila SAHER

Cardiologue



الدكتورة ليلي صاهر
أخصائية في أمراض
القلب والشرايين

ECHO DOPPLER CARDIAQUE TRANSTHORACIQUE

Casablanca le 11/12/2020

Examen de Mme ELFARD RABHA

N°20307

Conditions techniques: Echogénicité Moyenne.

Indication : HTA + ATCD /AVC +VERTIGES

DDN : 1947

AORTE ASCENDANTE : Normale

Diamètre de l'Aorte initiale 31 m.

VALVE AORTIQUE : Trois sigmoïdes aortiques légèrement épaissis, remaniées d'ouverture normale ;DOS à 20 mm , sièges de fuite Aortique légère à modérée, Vmax sur l'IAo à 3.8 m/sec, PHT à 468.

DP 1.34 m/sec.ITV ssAo à 24 cm. QC=4.8l/mn QC Idx à 3l/mnm²

MITRALE : -VM non épaissies, non remaniées, de mouvement et de cinétique normales,
- E/A =0.71.E/E'= 20 en faveur de PRVG élevées...
- ASV souple.

TRICUSPIDE : Fuite tricuspidiene légère à 2.8 m/sec permettant d'évaluer les PAPS à 41 mmHg

PULMONAIRE : Normale.

زاوية جورج ساند و شارل ستاندال-إقامة بنبر-عمارة (س) - المعاريف - الدار البيضاء

Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal, residence Benber. Imm. C, Maârif - Casablanca - Tél. 022 98 55 33 -
Urgences: 0661 30 21 12-Mel : contact.sacard@gmail.com

	DIASTOLE	SYSTOLE
<u>VENTRICULE GAUCHE</u>		
Diamètre du VG :	39 mm	28 mm
VG désaxé		
Epaisseur septale :	09	
Epaisseur paroi post :	07mm	
Fraction d'éjection :	52%	
	69 % en SBP	
Fraction de raccourcissement :		
Fonction contractile :	VG plus ou moins homogène de fonction contractile globale et segmentaire conservée, la FEVG à 52 % en Teich et à 69% en SBP.	
<u>OREILLETTE GAUCHE</u> :		
	DAP à 27 mm, et S ² OG à 12 cm ² . ..	
<u>VENTRICULE DROIT</u> :		
	Nal .	
	Normal.	
<u>OREILLETTE DROITE</u> :		
	Normal.	
<u>PERICADRE</u> :		
	Sec.	

COMMENTAIRE

- ☐ VG de taille et fonction plus ou moins normales, FEVG en Teich à 52%, en SBP à 69%..
- ☐ Débit cardiaque conservé. PRVG élevées.
- ☐ IAo légère à modérée d'allure dégénérative. Pas de valvulopathie significative associée.
- ☐ PAPS évaluées sr l'IT à 41 mmHg. Cavités droites normales.
- ☐ VCI non dilaté se collabe à la respiration. Péricarde sec.

Dr. Latifa SAHER
 CARDIOLOGUE
 Angle Bd Georges Sand & A. Mendhal
 Résidence Benharoun - Maârif
 Tél : 022 88.55.33 - Casablanca