

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.

Diagnostique 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

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

N° M21- 0005595

85166

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2801 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SADEK Abdelkader

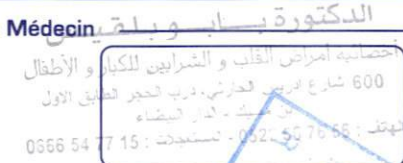
Date de naissance : 01/01/1947

Adresse : SALMIA II Rue 28 E 68 N°1

Tél. : 0661933520 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25 AOUT 2021

Nom et prénom du malade : SADEK ABDELKADER Age :

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

Nature de la maladie :

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

[illegible]

21/08/21 CS+ECG 309,000kr

[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/08/21	6090001 Echocardi	

27.05/21	60900211	EdtHocum	
----------	----------	----------	---

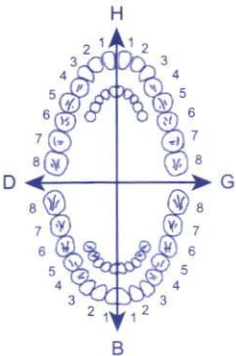
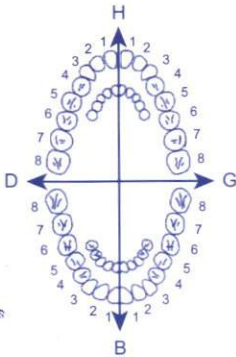
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'...

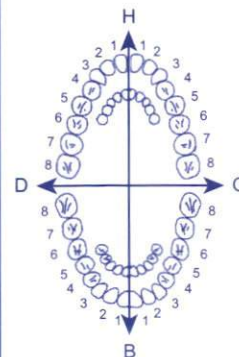
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX							
					MONTANTS DES SOINS						
						DEBUT D'EXECUTION					
				FIN D'EXECUTION							
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS							
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 </td> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> G 00000000 00000000 35533411 11433553 </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> D </td> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> B </td> </tr> </table>			H 25533412 21433552 00000000 00000000		G 00000000 00000000 35533411 11433553		D		B		DATE DU DEVIS
H 25533412 21433552 00000000 00000000		G 00000000 00000000 35533411 11433553									
D		B									
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DE L'EXECUTION							
											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

A circular DNA molecule is shown with 16 numbered segments (1-8 on each side) and four labeled points: H (top), B (bottom), D (left), and G (right). The segments are numbered 1 through 8 on both the top and bottom arcs, with 1 at the top and 8 at the bottom. The points are labeled H (top), B (bottom), D (left), and G (right). The segments are numbered 1 through 8 on both the top and bottom arcs, with 1 at the top and 8 at the bottom. The points are labeled H (top), B (bottom), D (left), and G (right).



FIN
D'EXECUTION

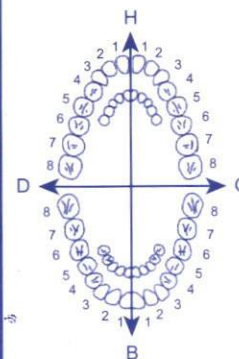
H

D	00000000	00000000
	35533411	11433553

B

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Docteur Balkis BABOU

Spécialiste des maladies
Cardio-Vasculaires

- Echodoppler cardiaque-couleur
- Holter tensionnel - Holter Rythmique
- Epreuve d'effort
- Spécialiste de la cardiologie pédiatrique
- Traitement et suivi de l'hypertension artérielle
et des dyslipidemies
- Cardio - Oncologue



الدكتورة بلقيس بابو
أخصائية أمراض القلب و الشرايين

- الفحص بالصدى بالألوان
- تخطيط القلب عند المجهود
- علاج أمراض القلب عند الأطفال و الرضع
- علاج و تتبع أمراض الضغط الدموي
- و أمراض الكوليسترول
- تسجيل الضغط الدموي و دقات القلب على المدى الطويل
- علاج أمراض القلب عند مرضى السرطان

Casablanca : 25/08/2021 في الدار البيضاء

SADEK

ABDELKADER

— Regm 600/00511

pour Ettoem

الدكتورة بلقيس بابو
أخصائية أمراض القلب و الشرايين
600 شارع اميرال محمد الخامس - الدار البيضاء
تلفون : 06 66 54 77 15
05 22 56 76 56

Docteur Balkis BABOU

Spécialiste des maladies
Cardio-Vasculaires

- Echodoppler cardiaque-couleur
- Holter tensionnel - Holter Rythmique
- Epreuve d'effort
- Spécialiste de la cardiologie pédiatrique
- Traitement et suivi de l'hypertension artérielle et des dyslipidemies
- Cardio - Oncologue



الدكتورة بلقيس بابو
أخصائية أمراض القلب و الشرايين

- الفحص بالصدى بالالوان
- تخطيط القلب عند المجهود
- علاج أمراض القلب عند الأطفال و الرضع
- علاج و تتبع أمراض الضغط الدموي
- و أمراض الكولسترول
- تسجيل الضغط الدموي ودقات القلب على المدى الطويل
- علاج أمراض القلب عند مرضى السرطان

25 AOUT 2021

Casablanca :الدار البيضاء في:

SADEK

ABDEL Kader

Doliprane 560
1g x 3 s.

الدكتورة بلقيس بابو
أخصائية أمراض القلب و الشرايين
0666 54 77 15

Docteur Balkis BABOU

Spécialiste des maladies
Cardio-Vasculaires

- Echodoppler cardiaque-couleur
- Holter tensionnel - Holter Rythmique
- Epreuve d'effort
- Spécialiste de la cardiologie pédiatrique
- Traitement et suivi de l'hypertension artérielle et des dyslipidemies



الدكتورة بلقيس بابو

أخصائية أمراض القلب و الشرايين

- الفحص بالصدى بالألوان
- تخطيط القلب عند المجهود
- علاج أمراض القلب عند الأطفال و الرضع
- علاج و تتبع أمراض الضغط الدموي
- و أمراض الكولسترول
- تسجيل الضغط الدموي ودقات القلب على المدى الطويل

Casablanca : : الدار البيضاء في

Casablanca, 25/08/2021

Nom du patient : Mr SADEK ABDELKADER

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE TRANSTHORACIQUE

AO= 32 mm OG = 40mm SIV= 13mm PP= 9 mm

1-Ventricule gauche non dilaté (51/30mm), non hypertrophié de contractilité globale et segmentaire conservée, FE VG = 68 % en 2D.

Profil mitral : NORMAL

Pas de thrombus ni anévrisme du VG

2-Oreillette gauche non dilatée, SOG = 18 cm², semble libre d'échos.

3- valve mitrale épaissie, remaniée, fuite mitrale minime, pas de sténose.

4-valve aortique épaissie, fuite aortique minime, pas de sténose

5- Ventricule droit non dilaté, OD peu dilaté SOD= 19cm²

Insuffisance tricuspидienne minime, PAPS=24+5=29 mmHg,

6- pas d'épanchement péricardique

7- VCI non dilatée, mesurant 17mm, compliante

Conclusion :

VG de taille et de fonction systolique conservée. FE VG = 68 % en 2D.

HVG légère

PRVG non élevées. Pas de valvulopathie notable.

PAPS= 29 mmHg.

Dr BABOU Balkis

Nom : FOUAD ZOUHRA

Sex: Lit No:

Age: Date: 23/08/2021 12:59:02

SN: 0014678 Section:

Cli No.: CaseNo.:

Fréquence: 1000Hz

Temps d'écha 13s

FC: 68bpm

P Interval: 229ms

QRS Interval: 101 ms

T Interval: 206 ms

PR Interval: 287 ms

QT Interval: 405 ms

QTc Interval: 430 ms

P Axis: 49.50°

QRS Axis: -18.80°

T Axis: 30.10°

Prompt:

Total Battem 14, Battements No 14

Middling Left axis deviation, I AV block, Abnormal ECG.

Docteur: .

