

# 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.

## Éducation :

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

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0014790

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01584

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TADLI ABDELSALIC Date de naissance : 24-09-1953

Adresse : CALIFORNIA GOLF RESORT IMR 21 B Agt E Bou Skaria

Tél. : 0681450615

Total des frais engagés : 219862 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr EL MAKHLOUF AN  
Professeur Agrégé Cardiologie  
5 Rue Med. Abdouh - Casablanca  
Tél: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 80

Date de consultation : 24/07/19

Nom et prénom du malade : M. TADLI ABDELSALIC

29 JUL 2019

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Cardiopathie + saignement

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 : CASA

Le : 29/07/2019

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
24/07/2019	O3	300 DT	1200 DT	EL MAKHLOUF Professeur Agrégé Cardiologue 5, Rue Med. Abdoulaye CASA Tél: 05 22 94 81 10

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SOCRATE 1 RUE BENJAMIN FRANKLIN - Chantimar 2 TÉL: 05 22 94 81 10	24/07/19	893,60

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

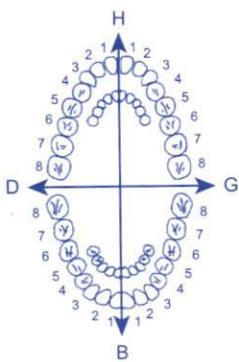
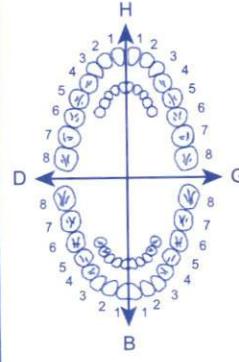
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur EL Makhlof Ali

Professeur Agrégé

Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Echo - Doppler / Holter Tensionnel

Holter E.C.G.

الدكتور المخلوف علي

أستاذ مبرز

أمراض القلب و الشرايين

Casablanca, le 26.07.2019  
الدار البيضاء، في

M. TAOLI abdeljalil

Date : Echodoppler Cardiac  
ECG Cardiographie Isogène

Dr. EL MAKHLOUF Ali  
Professeur Agrégé Cardiologie  
5, Rue Med. Abdouh - Casa  
Tél: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF  
Cardiologie adulte et pédiatrique  
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou  
CASABLANCA  
Tél. : 05 22 29 81 55/59 ou 05 22 47 26 89  
Fax : 05 22 22 62 97  
Dom : 05 22 79 85 32

24/07/2019

NOTE D'HONORAIRE

Mr Abdeljalil TADLI .

Consultation + ECG.....: 300,00 DHS.

Echodoppler cardiaque.....: 1000,00 DHS

La présente facture est arrêtée à la somme de 1300,00 DHS

Dr. EL MAKHLOUF Ali  
Professeur Ali El Makhlof Cardiologie  
5, Rue Med. Abdou Casa  
Tél: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89

**PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF**  
**Cardiologie adulte et pédiatrique**  
**Explorations Cardio-vasculaires**

**5, rue Mohamed Abdou  
CASABLANCA**

**Tél. : 0522.29.81.55 / 59 ou 0522.47.26.89  
Fax : 0522.22.62.97**

**Casablanca, Le 24/07/2019**

**Mr TADLI Abdeljalil**

**ECHO DOPPLER CARDIAQUE**

Dim.vgtd= 53  
Dim.vgts= 32  
%racc.= 39.8  
Ep.ppvgt= 7.5  
Siv td= 8.7  
Dim.racine ao= 32  
Dim.og.= 35  
Ouv.sigm.ao=

**Commentaires:**

Contractilité segmentaire normale.  
Dimensions cavitaires gauches et droites normales.  
Fonction diastolique du ventricule gauche normale.  
Fonction systolique du ventricule gauche normale.  
Fraction d'éjection à 59 %

**Mitrale:**

Le rapport E/A < 1 m/s avec l'onde E = 0.47 m/s.  
Fuite mitrale grade 1 avec jet légèrement centré sur la petite valve

**Aorte:**

Pas de sténose ni fuite.  
La Vmax = 1 m/s.

**Tricuspidie:**

La pression artérielle pulmonaire systolique calculée à partir de l'IT est à 30mmHg.

**Conclusion:**

Fuite mitrale grade 1.  
Contractilité segmentaire est normale.  
Fonction systolique du ventricule gauche normale.  
Fraction d'éjection à 59 %.

Pression artérielle pulmonaire normale.

**N.B J'ai conseillé à Mr TADLI de prendre AMOXIL 3 g per os une heure avant les soins dentaires**

Dr. EL MAKHLOUF Ali  
Professeur Agrégé Cardiologie  
5, Rue Med. Abdou - Casa  
Tél: 05 22 29 81 55 / 05 22 47 26 89

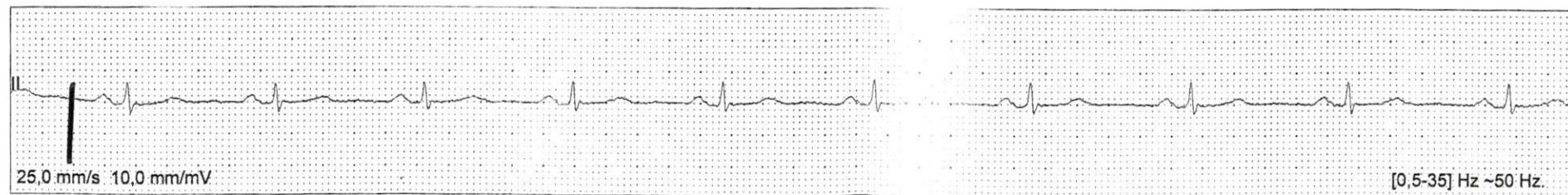
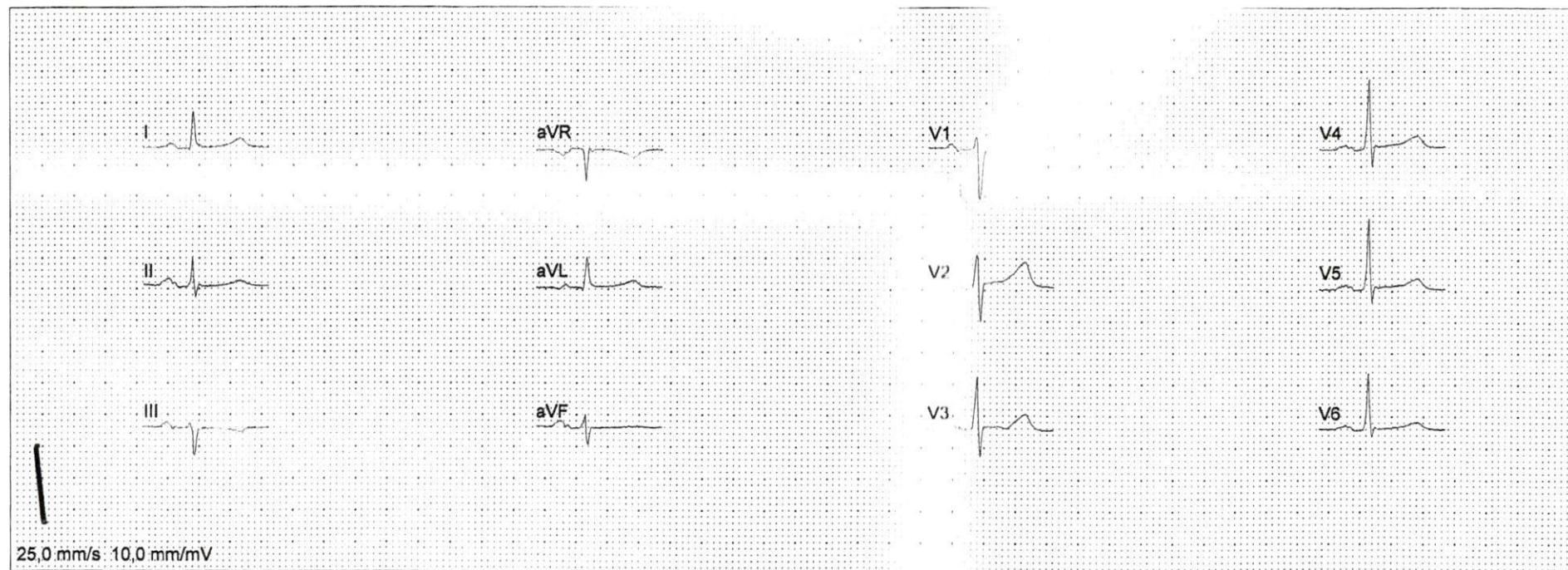
Dr. EL MAKHLOUF Ali  
Professeur Agrégé Cardiologie  
5, Rue Med. Abdou - Casa  
Tél: 05 22 29 81 55 / 05 22 47 26 89

# Welch Allyn CardioPerfect

Nom: TADLI ABDELJALIL  
Numéro: TADLI ABDELJALIL  
M ou Mme: Inconnu  
né le: 24/09/1953 65 années

Enregistré: 24/07/2019 08:02:44  
Enregistré par  
Médecin de référence  
Endroit:  
Commentaire:

P / PQ: 132 ms / 182 ms  
QRS: 93 ms  
QT/QTc/QTd: 420 ms / 424 ms / -  
Axe P/QRS/T: 58° / -4° / 14°  
Rythme cardiaq: 62 bpm



**PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF**  
**Cardiologie adulte et pédiatrique**  
**Explorations Cardio-vasculaires**

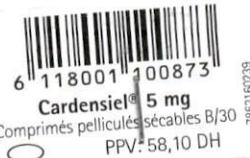
**5 rue Mohamed Abdou**

**CASABLANCA**

**Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89**

**Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97**

**GSM cabinet : 06 78 18 18 16**



**Casablanca, le 24 Juillet 2019**

Mr Abdeljalil TADLI



1 - CARDENSIEL 5 mg :

1/2 CP PAR JOUR



2 - CRESTOR 10 mg

1 CP LE SOIR SANS ARRET



3 - GAVISCON 1 CUILLE LE SOIR AU COUCHER

4 - ASPEGIC 100 mg :

1 SACHET A MIDI TOUS LES JOURS SANS ARRET

T. 893,60

R 3 mois

Maphar  
 Km 10, Route Côtière 111,  
 Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
 Crestor 10mg cp pell b30  
 P.P.V : 243,00 DH  
 6 118001 183111

Maphar  
 Km 10, Route Côtière 111,  
 Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
 Crestor 10mg cp pell b30  
 P.P.V : 243,00 DH  
 6 118001 183111

Utiliser dans les 6 mois après  
 AMM N°205/15 DMD/217/IVW  
 PPV: 48 DH 40



**COOPER PHARMA**  
 PPV : 58,10 DH

Maphar  
 Km 10, Route Côtière 111,  
 Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
 Crestor 10mg cp pell b30  
 P.P.V : 243,00 DH  
 6 118001 183111

~~PHARMACIE SOCIALE~~  
 53EIS, Rue Ibnou Hajat Chentouf  
 Maârif Ext. 100m - Casablanca  
 Tel: 0522 34 31 12

**DR EL MAKHLOUF Ali**  
 Professeur Agrégé Cardiologue  
 5, Rue Med. Abdouh - Casa  
 Tél: 0522 29 81 55/59 - 0522 47 26 89

**TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE**

**EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :**

**05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54**

**OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU : 06 61 13 14 83**