

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.

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.

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- 0014586

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 388 Société : Royal Air Maroc
 Actif Pensionné(e) Autre : Retraite
Nom & Prénom : M. FIDAL Abdellah Date de naissance : 11/11/35
Adresse : 2, Rue Alix Ascerdun Hay Salou
Tél. : 0662475965 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

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

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age:
M. FIDAL Abdellah

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 : casablanca

Le : 16-10-16

Signature de l'adhérent(e) : M. FIDAL Abdellah

0678181816

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
16/07/19	C2		300,000 Dhs	<i>Dr. EL MAKHLOUF Professeur Aggrégé de Médecine, Abdouh - Casablanca</i>
Cardiologie + Céphal.			900,000 Dhs	
31/07/19	C6		900,000 Dhs	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

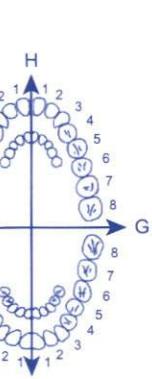
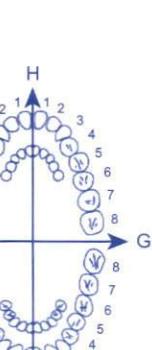
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	H B	Coefficient des travaux
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

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 16 Juillet 2019

Mr Abdelkader MIFDAL

1 - AMLOR 5 mg :
1 PAR JOUR SANS ARRETA MIDI

2 - SINTROM 4 mg:
3/4 CP PAR JOUR



PHARMACIE LONGCHAMPS
Rue Tousias C.I.L. Casa
Tél. 0522.36.47.51

756600

PHARMACIE LONGCHAMPS
Rue FAZI BENLAHOU
Rue Tousias C.I.L. Casa
Tél. 0522.36.47.51

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

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa

**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 X

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

16/07/2019

NOTE D'HONORAIRE

Mr Abdelkader MIFDAL .

Consultation + ECG.....	300,00 DHS.
Echodoppler cardiaque.....	900,00 DHS
Echodoppler cervical.....	900,00 DHS

La présente facture est arrêtée à la somme de 2.100,00 DHS

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med Abdouh - Casablanca
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

Dom : 0522.79.85.32

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Casablanca, Le 16/07/2019

Mr MIFDAL Abdelkader

ECHO DOPPLER CARDIAQUE

Dim.vgtd= 56

Dim.vgts= 29

%racc.= 48

Ep.ppvgt= 10

Siv td= 13

Dim.racine ao= 37

Dim.og.= 47

Ouv.sigm.ao= 21

Commentaires:

Oreillette gauche dilatée à 26cm².

Oreillette droite dilatée à 24cm²

Hypertrophie ventriculaire gauche prédominant sur le septum

Fonction ventriculaire gauche normale.

Fraction d'éjection Simpson = 57%

Mitrale:

Insuffisance mitrale grade 1

L'onde E = 0.65m/s.

Aorte:

Fuite aortique grade 2

La Vmax = 1.10m/s.

Tricuspidie:

Insuffisance tricuspidienne grade 1.

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

Conclusion:

Insuffisance mitrale minime

Insuffisance aortique grade 2

Oreillette gauche dilatée

Oreillette droite dilatée

Hypertrophie ventriculaire gauche prédominant sur le septum

Fonction ventriculaire gauche normale.

Fraction d'éjection Simpson = 57%

Pression artérielle pulmonaire normale

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