

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.

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

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.

Dosn' N° W19-481007
11/182

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	08601	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	Retraite
Nom & Prénom :			
Kassis Ferdinand			
Date de naissance :			
13.07.1959			
Adresse :			
70101 Tanger N° 4 FES			
Tél. : 06 60 245 282			
Total des frais engagés : 980,- Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Dr Khaoula HBID CARDIOLOGUE Espace Rihab Fès Av. Allal Ibn Abdellah FES - Tél. 05 22 24 12			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 30/10/19			
Nom et prénom du malade : KASSIS FERDINAS Age: 23ans			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Appendicite			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer le renseignement sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.			
ACCUEIL			
05 DEC. 2019			

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 :
Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

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 honoraires
20/10/19	vis+ECG	300,00	INP : 1411183713	
30/10/19	ETT	600,00	Dr Khaoula H CARDIOLOGUE Famille	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

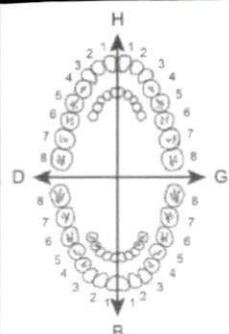
ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
20/10/11	B.90	80	

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

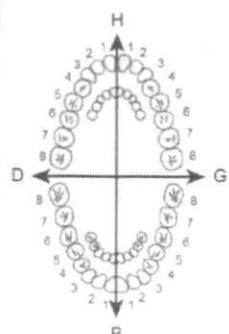


O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

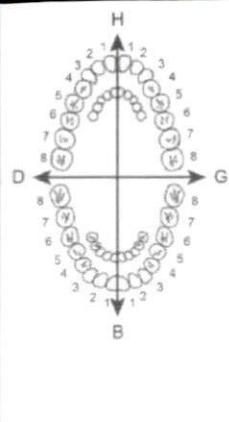
H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction] fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

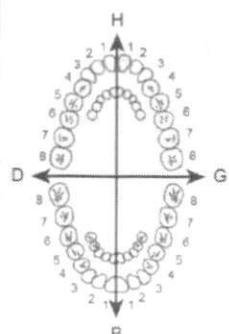
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Khaoula HBID

CARDIOLOGUE

Ex. Chef de service de cardiologie

Hôpital El Ghassani, FES

Diplôme d'echocardiographie Bordeaux, France

Diplôme d'épreuve d'effort et de réadaptation Cardiaque
Bordeau, France



الدكتورة خولة حبيض

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

رئيسة قسم أمراض القلب بمستشفى الفساني سابقا

دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا

دبلوم اختبار العجed واعادة تأهيل القلب من جامعة

بوردو بفرنسا



Fès, le 30/10/2019

Mlle KASSID FERDAWS 23 ans

ORDONNANCE

RELAXIUM 300 MG

1 gel le soir après repas pdt 1 mois

SEDATIF PC

1cp matin ,midi et soir

Dr Khaoula HBID
CARDIOLOGUE
Espace Rihab Fès Av. Allal Ibn Abdellah
FFS - Tel 05 35 02 26 42

رحاe فاس، شارع علال بن عبد الله، عمارة C الطابق الأول (بجانب مقهى أسوان) - فاس

الهاتف: 05.35.93.26.42 / المحمول: 06.63.70.23.21 / البريد الإلكتروني: hbid.kholla12@gmail.com

Dr. Khaoula HBID

CARDIOLOGUE

Ex. Chef de service de cardiologie

Hôpital El Ghassani, FES

Diplôme d'echocardiographie Bordeaux, France

Diplôme d'épreuve d'effort et de réadaptation Cardiaque

Bordeau, France



الدكتورة خولة حبيض

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

رئيسة قسم أمراض القلب بمستشفى الغسانى سابقًا

دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا

دبلوم اختبار الجهد واعادة تأهيل القلب من جامعة

بوردو بفرنسا

Dr Khaoula HBID
CARDIOLOGUE
Espace Rihab Fès Av. Allal Ibn Abdellah
FES - Tél. 05 35 93 26 42

Fès, le

FACTURE

Médecin : Dr HBID KHAOULA

Nom et prénom du patient : MLL KASSID FERDAWS

Examen : CS+ECG

Montant : 300DH

Arrêté à la présente facture à la somme de : Trois Cent

Dirham

Dr Khaoula HBID
CARDIOLOGUE
Espace Rihab Fès Av. Allal Ibn Abdellah
FES - Tél. 05 35 93 26 42

ر حاب فاس، شارع علال بن عبد الله، عمارة C الطابق الأول (بجانب مقهى أسوان) - فاس

الهاتف : 05.35.93.26.42 / المحمول : 06.63.70.23.21 البريد الإلكتروني : E-mail : hbid.kholla12@gmail.com

Dr. Khaoula HBID

CARDIOLOGUE

Ex. Chef de service de cardiologie

Hôpital El Ghassani, FES

Diplôme d'echocardiographie Bordeaux, France

Diplôme d'épreuve d'effort et de réadaptation Cardiaque

Bordeau, France



الدكتورة خولة حبيض

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

رئيسة قسم أمراض القلب بمستشفى الغسانى سابقا

دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا

دبلوم اختبار الجهد واعادة تأهيل القلب من جامعة

بوردو بفرنسا

Fès, le 30/10/2019

FUTURE

Médecin

: Dr HBID KHAOULA

Nom et prénom du patient : MLL KASSID FERDAWS

Examens

: ETT

Montant

: 600DH

Arrêté et présente l'acture à la somme de : Six Cent

Dirhan

Dr Khaoula HBID
CARDIOLOGUE
Espace Rihab Fès Av. Allal Ibn Abdellah
FFC - Tel 05 25 93 26 12

زحاب فاس، شارع علال بن عبد الله، عمارة C الطابق الأول (بجانب مقهى أسوان) - فاس

الهاتف : 05.35.93.26.42 / المحمول : 06.63.70.23.21 / البريد الإلكتروني : hbid.kholla12@gmail.com

Dr. Khaoula HBID

CARDIOLOGUE

Ex. Chef de service de cardiologie

Hôpital El Ghassani, FES

Diplôme d'echocardiographie Bordeaux, France

Diplôme d'épreuve d'effort et de réadaptation Cardiaque
Bordeau, France



الدكتورة خولة جبيض

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

رئيسة قسم أمراض القلب بمستشفى الفاساني سابقا

دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا

دبلوم اختبار الجهد واعادة تأهيل القلب من جامعة

بوردو بفرنسا

Fès, le 30/10/2019 .

نجلة = KASSID FERDAWS .

NF + PG



رحياب فاس، شارع علال بن عبد الله، عمارة C الطابق الأول (بجانب مقهى أسوان) - فاس

الهاتف : 05.35.93.26.42 / المحمول : 06.63.70.23.21 / البريد الإلكتروني : E-mail : hbid.kholla12@gmail.com



ریهاب فاس للتحاليل الطبية
Laboratoire Rihab - Fès D'analyses médicales

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Laureate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecin au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismaïl de Meknès



FACTURE N° : 190011356

Fès le 30-10-2019

Demande N° 1910302099

Médecin

Dr HBID KHAOULA

Nom et Prénom du patient

Mme Ferdaws KASSID

Examens :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B10	B
0216	Numération formule	B80	B

Cotation : B 90

Montant : 80.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre-vingts dirhams



Société RIHAB FES LAB-SCP. Au capital 100000.00 DHS. Siège social D3-D4-D5 RIHAB FES, Av. Allal Ben Abdellah, V.N-FES-MAROC. CE : 001649238000073. TP : 136612989. IF: 15194524. CNSS : 4286169. INPE: 143061133 Tél : 0535621082/83.

مختبر رحاب فاس للتحاليل الطبية

Laboratoire Rihab - Fès D'analyses médicales

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecin au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismaïl de Meknès



Mme Ferdaws KASSID

Né(e) le : 04-03-1996

Référence : 1910302099

Préscripteur : Dr KHAOULA HBID

Date : 30-10-2019 14:49



Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

HEMATOCYTOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(sur SYSMEX XS 1000i)

GLOBULES ROUGES 4.38 $10^6/\mu\text{l}$ (3.80–5.40)

Hémoglobine 12.6 g/dL (11.5–15.0)

Hématocrite 36.5 % (37.0–47.0)

VGM (Volume globulaire moyen) 83.3 fL (83.0–98.0)

TCMH 28.8 pg (27.0–35.0)

CCMH 34.5 g/dl (31.0–36.0)

GLOBULES BLANCS 8 380 $/\mu\text{l}$ (4 000–10 000)

Polynucléaires Neutrophiles 62% Soit 5 196 $/\mu\text{l}$ (2 000–7 500)

Polynucléaires Eosinophiles 2% Soit 168 $/\mu\text{l}$ (40–700)

Polynucléaires Basophiles 1% Soit 84 $/\mu\text{l}$ (0–100)

Lymphocytes 27% Soit 2 263 $/\mu\text{l}$ (1 000–4 000)

Monocytes 8% Soit 670 $/\mu\text{l}$ (200–1 000)

PLAQUETTES 240 000 $/\mu\text{l}$ (150 000–450 000)

CCMH= Concentration corpusculaire moyenne en hémoglobine

TCMH= Teneur corpusculaire moyenne en hémoglobine

Chute progressive de l'hémoglobine à 11–12 g/l chez la femme enceinte dès la 10ème Semaine d'Aménorrhée.

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement.

Demande validée biologiquement

Laboratoire d'Analyses Médicales
Rihab Fès
Dr. Najoua BENSEDDIK
Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
Av. Allal Ben Abdellah, Espace Rihab Fès-Fès
Tél: 0535 62 10 82/83 - Fax: 0535 62 13 33

Page : 1/1

D3 - D4 - D5 Espace RIHAB FES, Av. Allal Ben Abdellah, V.N. - FES - MAROC

Tél : 05 35 62 10 82/83 - Fax : 05 35 62 10 89

Urgences 24h/24 - 7j/7 • 06 61 05 01 30 / 06 61 05 02 19

E-mail : rihabfeslab@gmail.com / Site Web : www.rihabfeslab.com

DOPPLER CARDIAQUE : Pulsé, continu, couleur

Mitral	Aorte	Tricuspide	Pulmonaire
V.max : 0.99m/S	V.max : 1.58 m/S	V max IT : m/s	V.max : 1.13m/S
G.moy : mm hg	G. moy : 5 mm hg	G max: mm hg	G moy : 3 mm hg
T1/2 : ms	P.H.T : ms	POD : mm hg	PAPM : mm hg
S.M. : cm ²	S.V.A: cm ²	PAPS : mm hg	PAPD : mm hg
SOR : cm ²	D.C: l/mn	onde S: m/s	
ITVm/ITVA :	SOR: cm ²		
TD : 165 ms	ETD : m/s		
E/E': 4.6			

Compte Rendu:

-Pressions de remplissage normales.

-Pas d'insuffisance mitrale .

-Pas d'insuffisance aortique.

-Pas d' IT et pas d'HTAP

Conclusion :

-VG non dilaté non hypertrophié de fonction systolique correcte, homogène (FE=66% par méthode de simpson).

-VD non dilaté de bonne fonction.

-OG non dilatée libre d'echo anormaux .

-VCI non dilatée compliant.

-Pressions de remplissage normales.

-Pas de valvulopathies significatives.

-Pas d'HTAP.

-Péricarde sec.

-Aorte initiale, thoracique et abdominale de dimensions normales.

Dr Khaoula HIBID
CARDIOLOGUE
Espace Rihab Fès, Avenue Allal Ben Abdellah
FFS - Tél. 05 35 93 26 42

DOCTEUR KHAOULA HBID

Cardiologue ,

Ex. Chef de service de cardiologie à Hôpital El Ghassani, Fès
Diplôme d'échocardiographie Bordeaux-France
Diplôme d'épreuve d'effort et de réadaptation cardiaque
Bordeaux , France

الدكتورة خولة حبيبي

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين
رئيسة قسم أمراض القلب بمستشفى الفحصي سيف
جازة في فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو - فرنسا
جازة في اختبار الجهد واعدة تأهيل القلب
جامعة بوردو - فرنسا

ECHO-CARDIOGRAPHIE ADULTE

Date : 30/10/2019

Appareil : Philips affiniti 50

Sonde : S 4 - 2 MHZ

Nom et Prénom : Mlle KASSID FERDAWS

Age : 23 ans

INDICATION : BILAN.

Mesures bidimensionnelles et TM :

AO = 24 mm OIS = 15 mm OG = 36 mm SOG = 12.4 cm² SOD = cm²

VG : DTD = 44 mm DTS = 28mm R = 36% FE = 66 % SIVD = 7 mm PPD = 9mm

VD = 26 mm SIVs = mm PPs = mm

Compte Rendu :

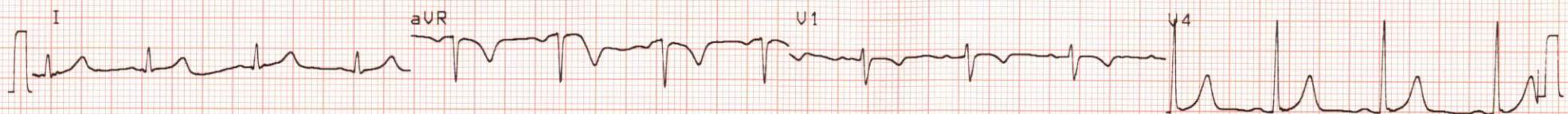
- Valve mitrale : normale
- Valve aortique : sigmoïdes aortiques au nombre de 3, normales.
- Valve tricuspidé : Normale.
- Valve pulmonaire : Normale.
- VG : de taille normale, non hypertrophié à fonction systolique préservée homogène (FE=66% par méthode de simpson) .
- VD : non dilaté (D=26mm) de bonne fonction(TAPSE=30mm).
- Oreillette gauche : non dilatée (SOG= 12.4cm²) libre d'echo anormaux .
- veine cave inférieur: non dilatée(VCI=15mm), compliant.
- Péricarde : sec.
- Pas d'echostructure intra cavitaire anormale dans les limites de l'echogénicité du patient.

kassid
ferdaws
.....
04-03-1996 Féminin
23 ans
162 cm / 67 kg

FC: 88/min Axes:
P 71 °
Intervalles: QRS 77 °
RR 682 ms T 56 °
P 104 ms
PQ 142 ms P (II) 0.11 mV
QRS 72 ms S (V1) -0.45 mV
QT 332 ms R (V5) 1.42 mV
QTC 405 ms Sokol. 1.88 mV

10 mm/mV

10 mm/mV



10 mm/mV