

## 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.

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e) <b>22670</b>			
Matricule <b>AA-092</b>	Société : <b>LAN</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <b>BELKAS HICHAM</b>			
Date de naissance : <b>27/10/1969</b>			
Adresse : <b>RESIDENCE AL NYULID IV apt 5 B2</b>			
Tél. : <b>629529547</b> Total des frais engagés : <b>3309,40</b> Dhs			

Cadre réservé au Médecin	<b>Docteur Abdellmoujid DOUDOU</b> CARDIOLOGUE 94, Rue Al Araâr (Ex. Gay Lussac) Mere Sultan - CASABLANCA Tél/ 022-60-37-01 - Mobile 061-13-12-45		
Cachet du médecin :	<b>03 Dec 2019</b>		
Date de consultation :	<b>03 Dec 2019</b>		
Nom et prénom du malade :	<b>BELKAS HICHAM / 1969</b>		
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	<b>HTA</b>		
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	<b>HTA</b>		
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 **26/02/20**

Signature de l'adhérent(e) :



## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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
Dece 2019	Cardiologie	300	1100000	INP :  Docteur Abdellah OUAZZANE Cardiologue Al Azaar Ex. Gey Sultan - CASABLANCA N° 1081-16-02

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/12/19	2009,4000H

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

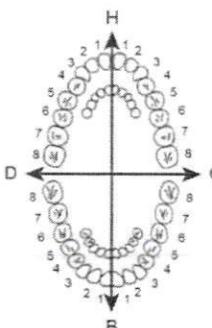
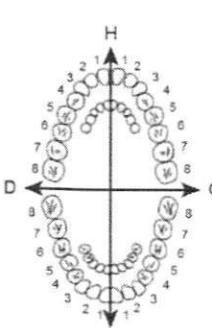
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## **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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																		
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>																		
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>																		
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>																		
				<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>																		
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>																		
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">25533412</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	G			B			<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
H	25533412	21433552																				
	00000000	00000000																				
D	00000000	00000000																				
	35533411	11433553																				
G																						
B																						
				<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>																		
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>																		

AD CARDIOLOGIST

DR Abdelmoujib DOUIEB

CARDIOLOGUE

Diplomé de l'université de LYON

Diplômé en Echographie et Doppler Cardiaque

Membre de la Société Francaise de Cardiologie

Casablanca le : 03.12.19

Belkas hicham

116,90 X 6

Coronat 25

upy molta

218,00 X 6

Aprovel 300

upy mola

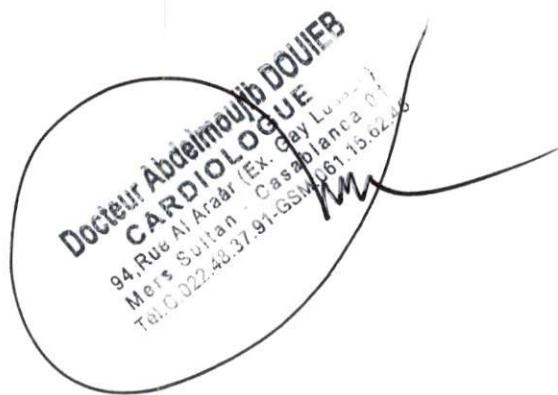
Beta serc

up x 2/1 1/1

2009,40

6 mois

**Pharmacie NOUFA**  
Wifak 1, N° 2041 - Témara  
Tél.: 0537.84.04.24  
INPE : 102045891

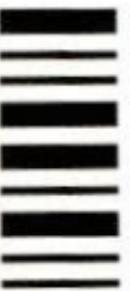


Cabinet Dr Abdelmoujib DOUIEB

94 Rue AL ARAAR ( Entre Rondpoint Mersultan et Alpha 55 ) Casablanca

Tél : 05.22.48.37.91 - 05.22.48.63.58

**SUR RDV**



EXP.:

Lot/Batch:

Fab./Mfg.:

# APROVEL®

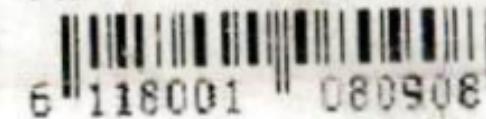
irbésartan/irbesartan

28 comprimés pelliculés  
film-coated tablets

# 300mg

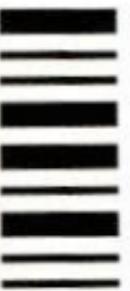
Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca

Aprovel 300 mg, cp b 28  
P.P.V : 218,00 DH



6 118001 080908

sanofi aventis



EXP.:

Lot/Batch:

Fab./Mfg.:

# APROVEL®

irbésartan/irbesartan

28 comprimés pelliculés  
film-coated tablets

# 300mg

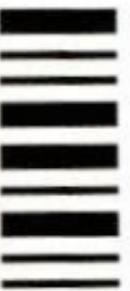
Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca

Aprovel 300 mg, cp b 28  
P.P.V : 218,00 DH



6 118001 080908

sanofi aventis



EXP.:

Lot/Batch:

Fab./Mfg.:

# APROVEL®

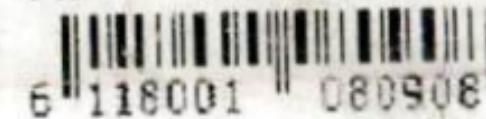
irbésartan/irbesartan

28 comprimés pelliculés  
film-coated tablets

# 300mg

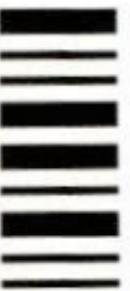
Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca

Aprovel 300 mg, cp b 28  
P.P.V : 218,00 DH



6 118001 080908

sanofi aventis



EXP.:

Lot/Batch:

Fab./Mfg.:

# APROVEL®

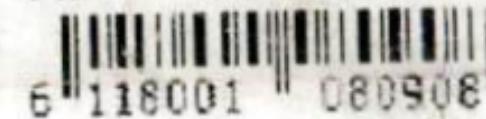
irbésartan/irbesartan

28 comprimés pelliculés  
film-coated tablets

# 300mg

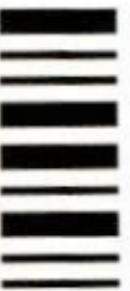
Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca

Aprovel 300 mg, cp b 28  
P.P.V : 218,00 DH



6 118001 080908

sanofi aventis



EXP.:

Lot/Batch:

Fab./Mfg.:

# APROVEL®

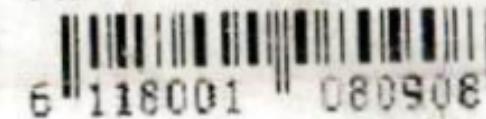
irbésartan/irbesartan

28 comprimés pelliculés  
film-coated tablets

# 300mg

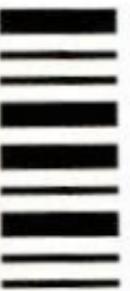
Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca

Aprovel 300 mg, cp b 28  
P.P.V : 218,00 DH



6 118001 080908

sanofi aventis



EXP.:

Lot/Batch:

Fab./Mfg.:

# APROVEL®

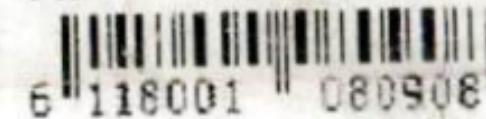
irbésartan/irbesartan

28 comprimés pelliculés  
film-coated tablets

# 300mg

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca

Aprovel 300 mg, cp b 28  
P.P.V : 218,00 DH



6 118001 080908

sanofi aventis

# Coromat® 25 mg

Carvédilol

Voie orale  
30 Comprimés



| TECNIMEDÉ GROUP

00010201  
1120H  
1116D  
08P  
JAP

# Coromat® 25 mg

Carvédilol

Voie orale  
30 Comprimés



| TECNIMEDÉ GROUP

00010201  
1120H  
1116D  
08P  
JAP

# Coromat® 25 mg

Carvédilol

Voie orale  
30 Comprimés



| TECNIMEDÉ GROUP

00010201  
1120H  
1116D  
08P  
JAP

# Coromat® 25 mg

Carvédilol

Voie orale  
30 Comprimés



| TECNIMEDÉ GROUP

00010201  
1120H  
1116D  
08P  
JAP

# Coromat® 25 mg

Carvédilol

Voie orale  
30 Comprimés



| TECNIMEDÉ GROUP

00010201  
1120H  
1116D  
08P  
JAP

# Coromat® 25 mg

Carvédilol

Voie orale  
30 Comprimés



| TECNIMEDÉ GROUP

00010201  
1120H  
1116D  
08P  
JAP

**Dr Abdelmoujib DOUIEB**  
**CARDIOLOGUE**  
Diplômé de l'Université de LYON

Casablanca le : 03.12.2019

Note d'honoraire

MR BELKAS HICHAM

CS + ECG	300.00 dhs
ECHODOPPLER CARDIAQUE	1000.00 dhs

Total : 1300.00 dhs

Arrêter la présente à la somme de mille trois cents dirhams

Dr . Douieb

Docteur Abdelmoujib DOUIEB  
CARDIOLOGUE  
94, Rue Al Araar (ex. Gay Lussac)  
Mers Sultan - CASABLANCA  
Tél: 022-48.37.91 - Fax: 021-10-82-45

Cabinet Dr Douieb  
94 Rue Al Araar Mersultan – Casablanca  
Tél 05.22.48.37.91

# CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO VASCULAIRE DR DOUIEB

94 RUE AL ARRAR MERSULTAN CASABLANCA TEL 05 22 483791  
 ECHOGRAFHE ALOKA V60 PREMIUM ANNEE 2017  
 DR DOUIEB ABDELMOUJIB  
 COMPTE-RENDU D'ECHO-DOPPLER COULEUR

## Fonct Card Exam.

### Infos Patient

ID : x191203-113746  
 Nom : BELKAS HICHAM

03-12-2019

### Infos Site

Descript d'Examen:  
 Médecin Traitant :  
 Médecin P. : DR DOUIEB ABDELMOUJIB  
 Echographis :

### <Fonction VG mode M>

Teichholz

VEI	
DC	
DCI	
FE	68.5%
FR	38.2%
MVG(Devereux)	118g
SC(DuBois)	

	Diastole	Systole
DIVG	46mm	29mm
SIV	7mm	12mm
PPVG	8mm	13mm

<DG/Ao(M)>	Diastole	Systole
Diam DG		34mm
Diam Ao	28mm	
Diam VA		20mm

### <Dop Valve Mitrale>

Dop Flux Transmitral	
Pic E	51.1cm/s
Pic A	57.6cm/s
V Moy.	
GPM	
VTI	
Tdec	201ms
P1/2T	
SVM(P1/2T)	
E/A	0.89
durA	
VPdurA	
VPdurA-durA	

### <Dop TDI PW>

TDI AM2	
Pic S1	12.9cm/s
Pic Em	10.3cm/s
Pic Am	11.9cm/s
E/Ea	4.99

### <Dop TDI PW>

TDITric	
Pic S1	14.9cm/s
ACC	Tacc

Nom Patient BELKAS HICHAM  
Médecin : DR DOUIEB ABDELMOUJIB  
Date Exam.: 03-12-2019

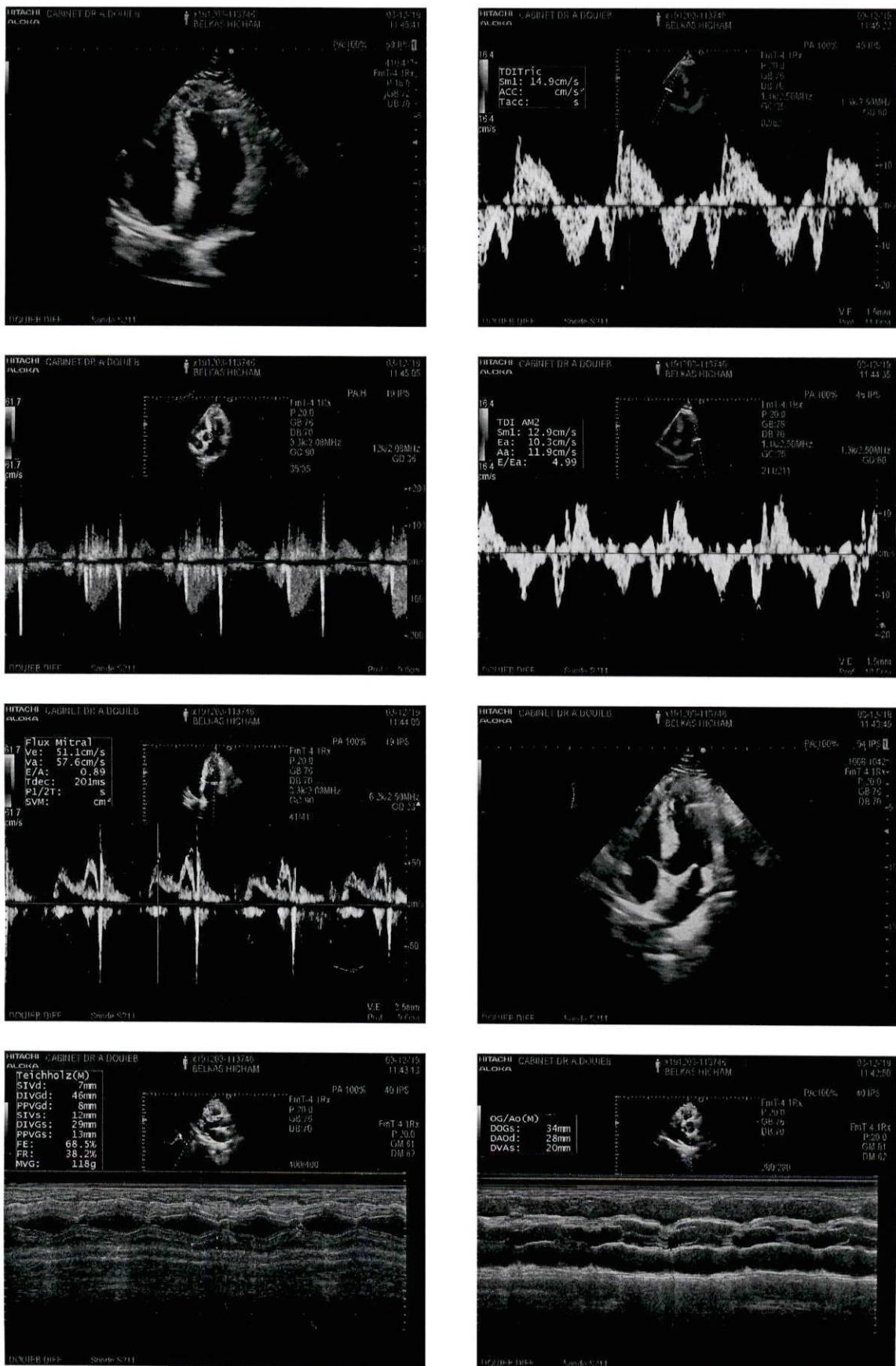
Page -2

<Comments>

BON VG NORMOKINETIQUE  
HVG SEPTALE MODEREE SANS ELEVATION DES PRESSIONS DE REMPLISSAGE  
PAS DE VALVULOPATHIE  
BONNE FCT DU VD

Docteur Abdelmoujib DOUIEB  
CARDIOLOGUE  
94,Rue Al Araar (Ex Gay Lussac)  
Mers Sultan - Casablanca 01  
Tél:022.48.37.91-GSM:061.15.62.45

SIGNATURE du Médecin : \_\_\_\_\_  
DR DOUIEB ABDELMOUJIB



CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES DOCTEUR A. DOUIEB

94 Rue Al Araar Mersultan Casablanca - Tél : 05.22.48.37.91

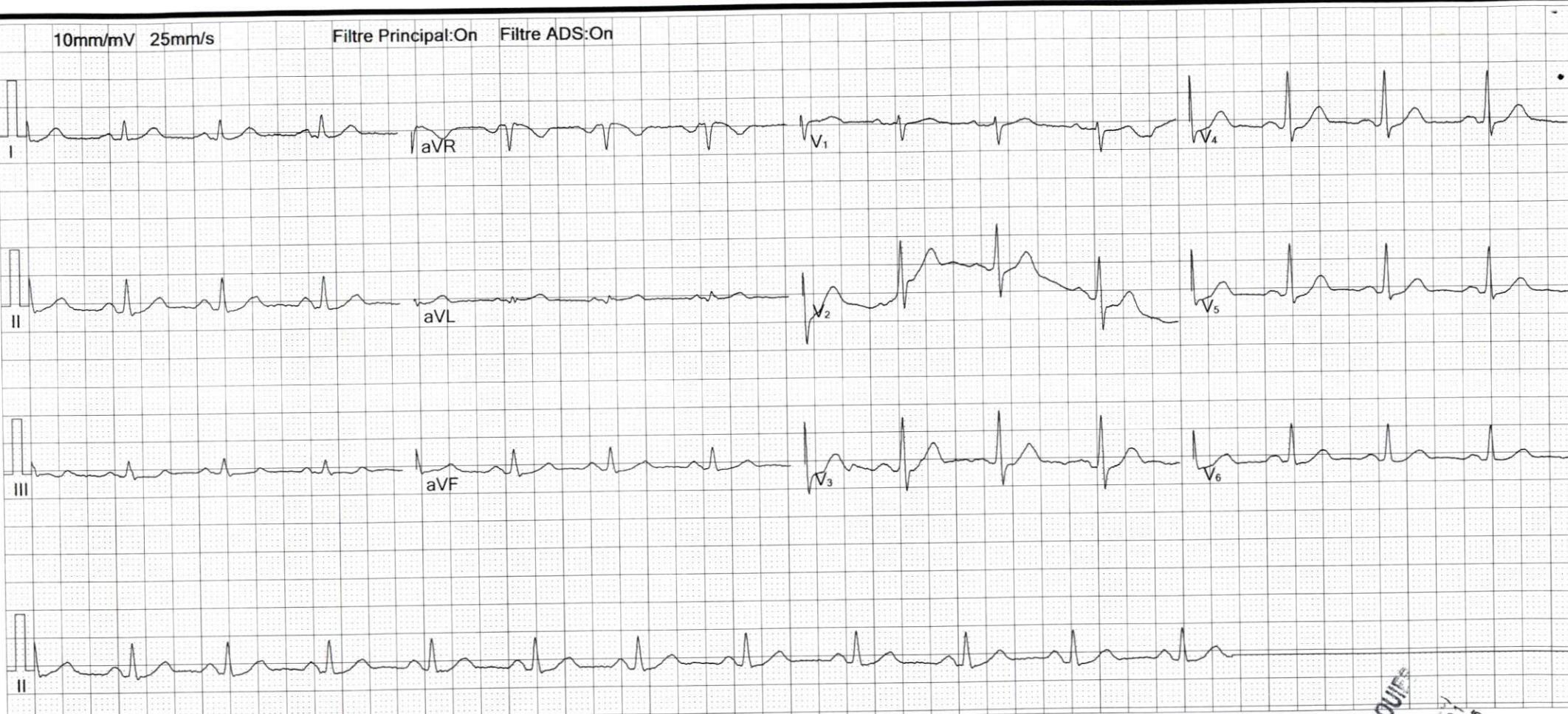
NOM: BELKAS HICHAM ID : Sexe : Age : Date Test : 03-12-2019 12:42

Médecin Référent: DR A. DOUIEB

**ECG**

10mm/mV 25mm/s

Filtre Principal:On Filtre ADS:On



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle QT :	343 ms
Durée Ech.:	8 s	Intervalle QTc :	396 ms
FC :	80 bpm	Axe P :	46.8°
Durée P :	121 ms	Axe QRS :	53.9°
Durée QRS :	78 ms	Axe T :	37.7°
Durée T :	235 ms	RV5/SV1:	0.84/0.34mV
Intervalle PR :	156 ms	RV5+SV1:	1.18mV

Suggestion :

Signature Médecin:

Docteur Abdelmajid DOUIEB  
CARDIOLOGUE  
94 Rue Al Araar (Ex. Gay Lussac)  
Mers Sultan - Casablanca 01  
Tél: 05.22.48.37.91-GSM: 061.15.62.45