

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W19-530437

mp - 31551

Autres

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire
Cadre réservé à l'adhérent (e)	
Matricule : 11984	Société : BAN
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)
Nom & Prénom : CHAFOUZ INSAF	
Date de naissance : 08-09-79	
Adresse : GU3 Imm 15 Apt 11 CASABLANCA	
Tél. : 0661635216	Total des frais engagés : 162,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
 Docteur HASSAN CHAFOUZ CARDIOLOGUE 20, Rue Oumaini 8b Al Massira Al Jadida 0522 29 31 01 INP: 0522 29 31 01 0522 29 31 01 15 JUN. 2020	
Date de consultation : 15 JUN. 2020	Age : 41
Nom et prénom du malade : CHAFOUZ INSAF	
Lien de parenté : Becky's - Apri - Orly M.S.	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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 : **Centre Star** le **06 / 03 / 20**

Signature de l'adhérent(e) : **Z. Chafouz**

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 l'ODF.													
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>									
		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>											
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>											
		DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>											
		FIN D'EXECUTION <input type="text"/>											
ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE												
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000 D 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000 G 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	G	25533412 00000000 D 00000000	21433552 00000000 G 00000000	35533411	11433553	B		
	H	G											
	25533412 00000000 D 00000000	21433552 00000000 G 00000000											
	35533411	11433553											
	B												
			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS												
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION												

40
hu

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Résidence Star Youness , Rue Oumaïma Sayeh, N°20, 2ème étage, Appt. N°6
Boulevard Al Massira Al Khadra , Quartier Racine - Casablanca 20000

الدكتور حسن جامي
أمراض القلب والشرايين

Dr. Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE

Diplômé de l'Université
de Nice - Sophia Antipolis

Lot: DS07/19

07/2022

P.P.C : 109,00 DH

1002049111211782

Arcoxia 120 mg
7 comprimés
P.P.V : 134,50 DH
Distribué par MSD Maroc
AMM 448/16DMP/21/NOTO

6 118001 160068

PER.:06 2022

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20

P.P.V :53DH10

6 118000 060833

PER.:09 2022

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20

P.P.V :53DH10

6 118000 060833

ZOEGAS 20mg
28 gélules

6 118000 082033

Lysanxia® 10 mg
40 comprimés

6 118000 250289

~~Pharmacie Morsad~~
93, Lot. Bouchra Route 1100
Sidi Maârouf - Casablanca
Tél: 0522 31 19 29

06 MARS 2020

Q. C. Chafai Missaf

109,00

* 134,50 D. Sinen 1er x 2f.
Arcoxie 12 S.V.

53,100 Zeebas 2 85,28
Relaxol S.V. ②

152,95 1er x 3f. S.V.

* Lysanxia 10 65,10 1fel S.V. (Annonce Hassan JAMMI
Cardiologue 20000 Oumaima Al Khadra - Casablanca
Bd. Al Massira Al Khadra - Casablanca
Tél. 0522 39 31 01 Fax: 0522 36 79 31
INP: 01 080218)

T = 525,70 ①

338,10 1er x 3f. Pharmacie Morsad
Bouchra Route 1100
Sidi Maârouf - Casablanca
Tél: 0522 31 19 29
0522 31 19 29
0522 31 19 29

0522 31 19 29

0522 31 19 29

0661635216

Casablanca le

06 MARS 2020

NOTE D'HONORIAIRES

NOM : MCHAFOUI
PRENOM : Inesof
ORGANISME : NMA

<u>CONSULTATION + ELECTROCARDIOGRAMME</u>	: 300.00
<u>ECHO DOPPLER CARDIAQUE</u>	: 800.00
ECHO DOPPLER ARTERIEL DES MI	:
ECHO DOPPLER DES VAISSEAUX DU COU	:
ECHO DOPPLER DES ARTERES RENALES	:
ECHO DOPPLER VEINEUX MI	:
EPREUVE D’EFFORT	:
HOLTER RYTHMIQUE DE 24 H	:
HOLTER TENSIONNEL DES 24 H	:
AUTRE	:
TOTAL	: 1100

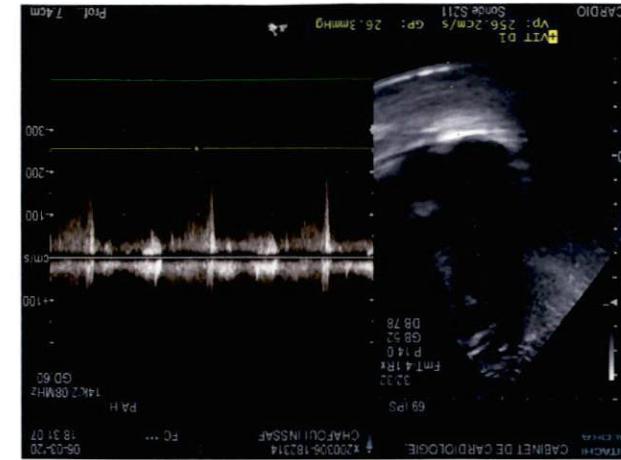
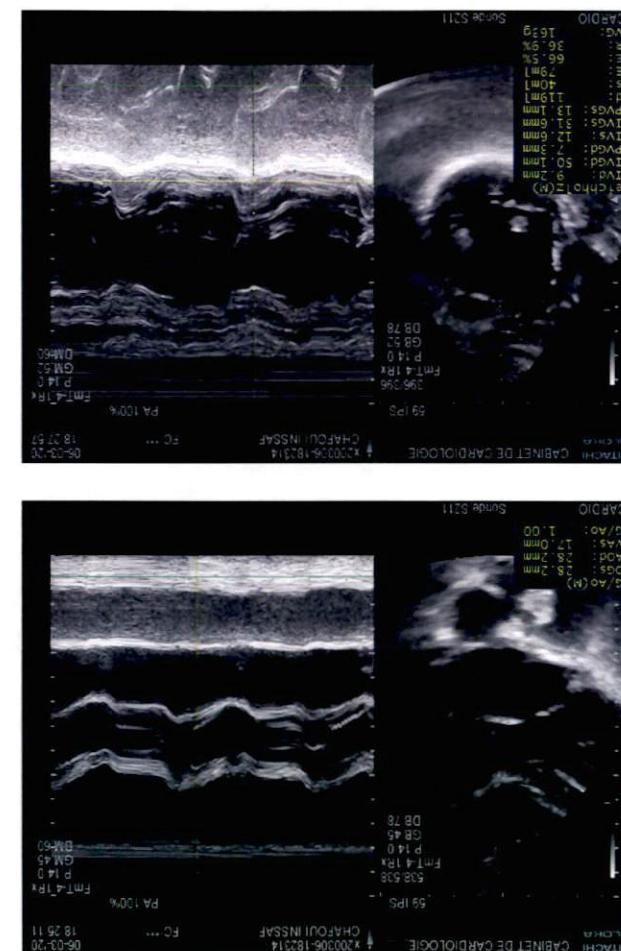
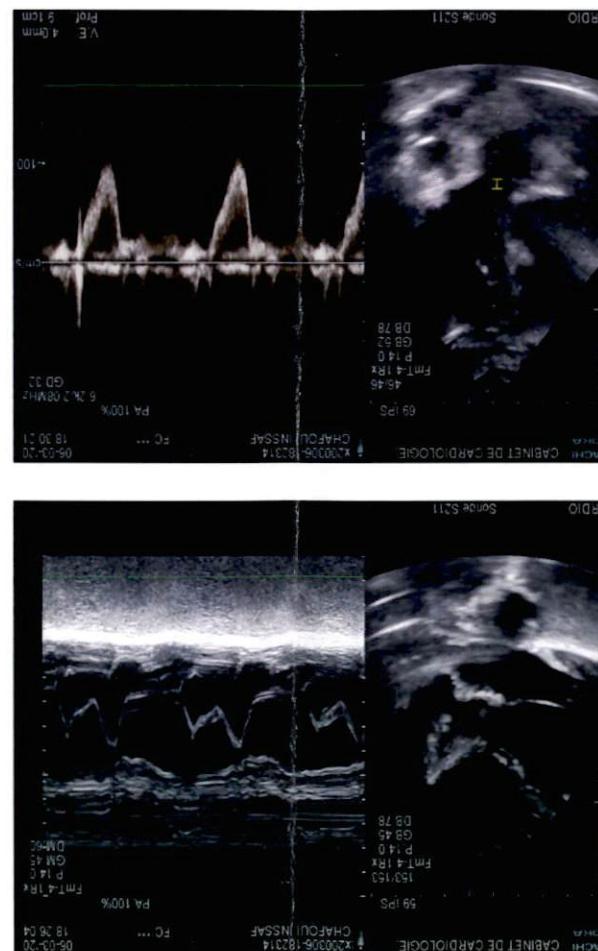
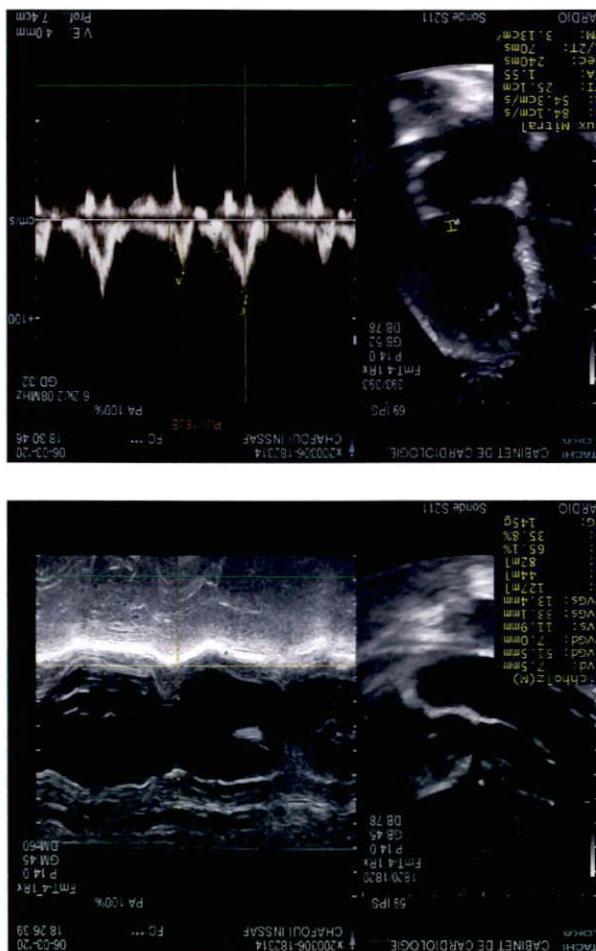
Soit : mille Cent dhs

Dr H JAMMI

PATENTE N° : 35719032 IF : 40301337

ICE : 001698148000061

Docteur Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE
20, Rue Oumaima SAYAH
Bd. Al Massira Al Khadra, Casablanca
Tél.: 0522 39 31 01 Fax: 0522 36
INR: 01080218



Docteur Hassan JAMMI

Fonct Card Exam.

Infos Patient

06-03-2020

ID : x200306-182314
 Nom : CHAFOUT INSSAF

Infos Site

Descript d'Examen:
 Médecin Traitant :
 Médecin P. :
 Echographis :

<Fonction VG mode M>

Teichholz

VTD	119ml
VTS	40ml
VE	79ml
DC	
FE	66.5%
FR	36.9%
MVG(Devereux)	163g
MVG/SC	
FC	

	Diastole	Systole
DIVG	50.1mm	31.6mm
SIV	9.2mm	12.6mm
PPVG	7.3mm	13.1mm

<OG/Ao(M)>	Diastole	Systole
Diam OG		28.2mm
Diam Ao	28.2mm	
Diam VA		17.0mm

DOGs/DA0d	1.00
-----------	------

<Dop Mitral>

Pic E	84.1cm/s
Pic A	54.3cm/s
VPdurA	
VTI	25.1cm
Tdec	240ms
P1/2T	
	70ms

SVM(P1/2T)	3.13cm ²
E/A	1.55
VPdurA-durA	

<Comments>

BLOCKPNEE, ASTHENIE, DOULEURS MSG.

VG de taille normale, Pas d'hypertrophie pariétale.

Pas d'anomalies de la cinétique segmentaire, Bonne fonction systolique globale
OG et Cavites droites non dilatées.

IT minime, PAPS estimée à 30 mmHg.

Pas de valvulopathie mitrale ou aortique.

PRVG basses.

SIGNATURE du Médecin :

Docteur Hassan JAMMI
 CARDIOLOGIE
 20, Rue Ourika
 Bd. Al Massira
 Casablanca
 Tél.: 0522 39 31 01 Fax: 0522 36 79 3
 INP : 1080218

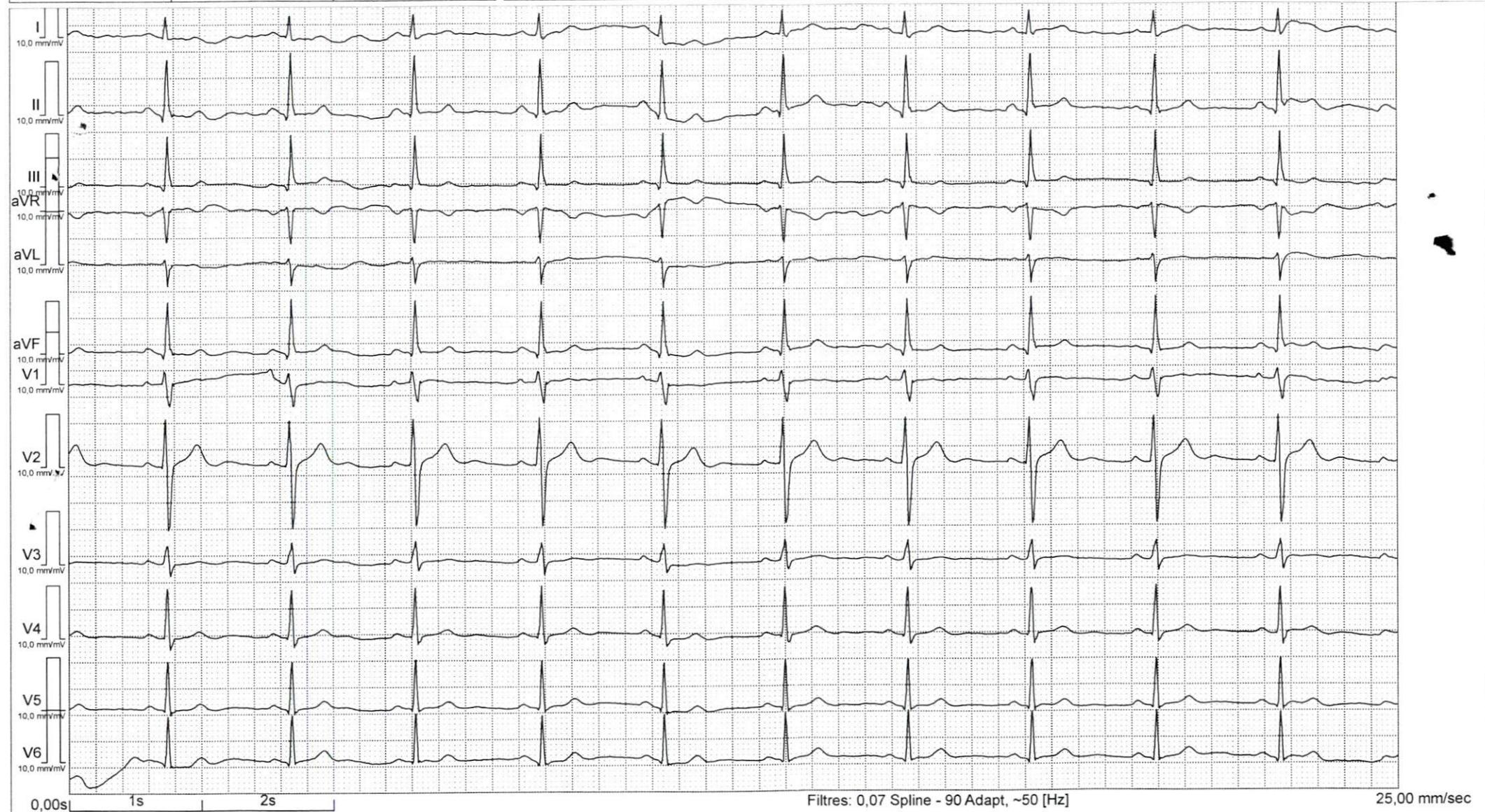




PAT = 9.5/6
O - cl -

HR	65/min	P	94ms	Axe P	47°
RR	923ms	PQ	138ms	Axe QRS	80°
		QRS	96ms	Axe T	67°
TA		QT	382ms	QTc(B)	395ms

(* Non confirmé par le médecin)
• RYTHME SINUSAL
• ÉLARGISSEMENT ONDE P
• ECG NORMAL



Filtres: 0,07 Spline - 90 Adapt, ~50 [Hz]

CardioPoint 2.26.23224.0, DIAG 1.7.23177.0, ECG: 073T-B-01331 ECG 10s Page : 1/1