

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 type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 4726	Société : R.A.M		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	Ben Abdellah
Nom & Prénom : Ben Abdellah			
Date de naissance : 29/12/1959			
Adresse : 104 Rue Ben Ali Al Khadra			
Tél. : 06 63 77706	Total des frais engagés : 2826,00 Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Docteur Hassan JALILI CARDIOLOGUE 20, Rue Oumaima SAYAH Al Massira Al Khadra Casablanca Tél: 0522 36 79 5 31/01/2020 Fax: 0522 36 79 5 </div>			
Date de consultation : 22/11/2020			
Nom et prénom du malade : ALLALI Hinda Age: 55			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Cardiopathie			
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 : **El Jadida** Le : **30/06/2020**

Signature de l'adhérent(e) : **30/06/2020**

Allali



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
22 JUIN 2020	ECG (ECG)		300 DH	INP : 0522293101 INP : 091680211 Bd. Al Massira Al Idrissi 20 Tél. : 0522293101 INP : 091680211 Docteur FAROUK 20, Rue Al Massira Al Idrissi Bd. Al Massira Al Idrissi INP : 091680211
22 JUIN 2020	Chir. dentaire cordique		800 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE PAM Dr. Bouchaib AL GOUZMARI 37 Bis, Rue Bir Anzarane AZEMMOUR	2020-06-22	1826,90

ANALYSES - RADIographies

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

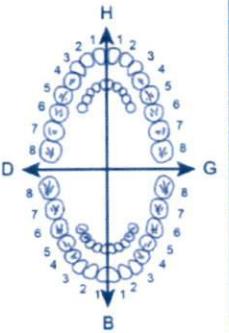
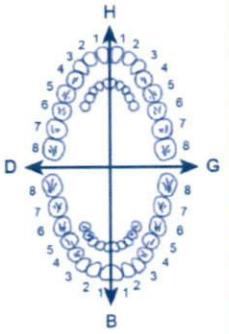
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particier	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				
				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

ODF PROTHESES DENTAIRES

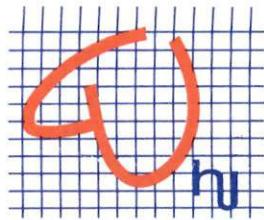
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412 00000000	21433552 00000000
D 00000000 35533411	G 00000000 11433553
B	

[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



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 جملي

أمراض القلب والشرايين

Dr. Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE

Diplômé de l'Université
de Nice - Sophia Antipolis
Ex. Assistant spécialiste
des Hôpitaux de France

PHARMACIE PAM
Dr. Bouchaib AL GOUZMARI
37 Bte, Rue Bir Anzarane
LEMOUR
tel: 05 23 34 72 90

22 JUIN 2020

Q. A. H. Bli. Hinde

La (pot x 4)
262, n x 2 } Coralan. 5'

Mer x 21 j.

Ro ZAT 10
Mer 10 j

23,80 x 3
27,70
1826,99
Askanidil 100
1 a mid.

ou Cardiop

Docteur Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE
20, Rue Oumaima SAYAH
Bd. Al Massira Al Khadra - Casablanca
Tél.: 0522 39 31 01 - Fax: 0522 36 79 35
INP: 091080218

GSM : 06 61 14 94 22
Tél : 05 22 39 31 01
Fax : 05 22 36 79 35

MXGS0059



6 118001 130030
CORALAN 5 mg - ○
Boîte de 28 comprimés
PPV .295,00 DH
Servier Maroc - Casablanca

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



ASKARDIL® 160 mg ○
30 comprimés dispersibles



6 118000 033196

ASKARDIL® 160 mg ○
30 comprimés dispersibles



ASKARDIL® 160 mg ○
30 comprimés dispersibles



D'APRÈS LE BOUQUIN DES MÉDICAMENTS
DU MAROC

MXGS0059



6 118001 130030
CORALAN 5 mg - ○
Boîte de 28 comprimés
PPV .295,00 DH
Servier Maroc - Casablanca



6 118001 130030
CORALAN 5 mg - ○
Boîte de 28 comprimés

PPV:262DH00

MXGS0059



6 118001 130030
CORALAN 5 mg - ○
Boîte de 28 comprimés
PPV .295,00 DH
Servier Maroc - Casablanca

MXGS0059



6 118001 130030
CORALAN 5 mg - ○
Boîte de 28 comprimés

PPV:262DH00

MXGS0059



6 118001 130030
CORALAN 5 mg - ○
Boîte de 28 comprimés
PPV .295,00 DH
Servier Maroc - Casablanca

Dr Hassan JAMMI
ECHO DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE - EPREUVE D'EFFORT - HOLTER RYTHMIQUE ET TENSIONNEL

Immeuble 3 étages - n° 20, Rue Dreyfus 8
Quartier Roudou - Bld. Al Hassan - Casablanca
Tél : 02 22 39 31 41 - Fax : 02 22 36 79 35 - GSM : 06 67 14 77

Email : drjammi@hotmail.com

Casablanca le

22 JUIN 2020

NOTE D'HONORAIRES

NOM : FILALI
PRENOM : Hindo-
ORGANISME : PAUP'RAS

CONSULTATION + ELECTROCARDIOGRAMME	: 300.00
ECHO DOPPLER CARDIAQUE	: 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

Sont : Mille Cent dh

PATENTE N° : 35719032

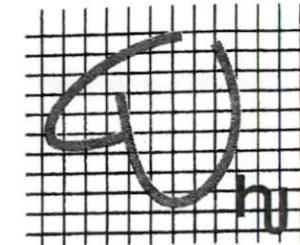
IF :

40301337

ICE : 001698148000061

Dr H JAMMI

Docteur Hassan JAMMI
CARDIOLOGIE
20, Rue Dreyfus - Bld. Al Hassan - Casablanca - JAYAH
Bld. Al Hassan - Casablanca - JAYAH
Tél. : 0522 39 31 41 - Fax : 02 22 36 79 35 - GSM : 06 67 14 77



**CABINET DE CARDIOLOGIE
ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES**

**Dr. Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE**

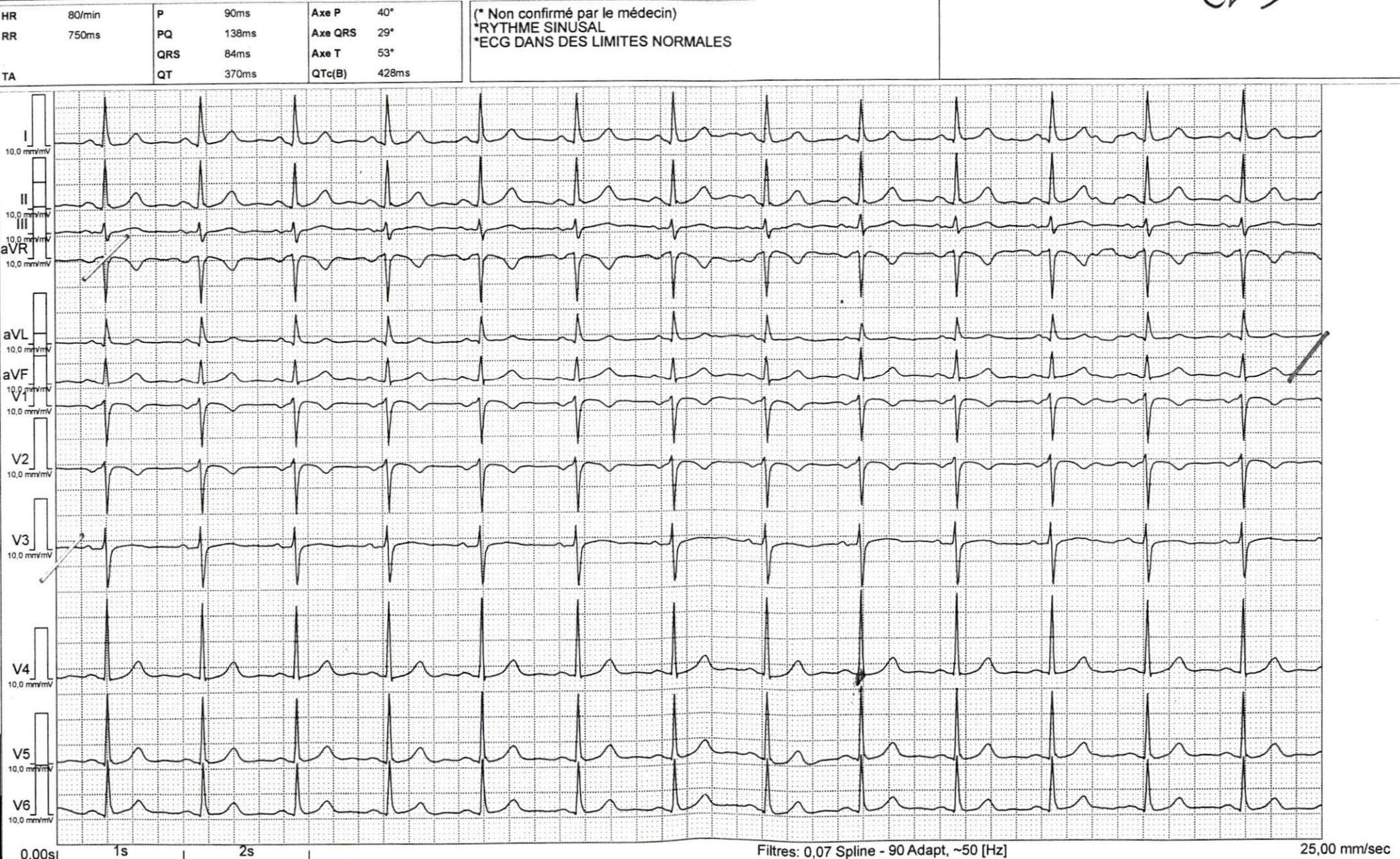
ELECTROCARDIOGRAMME

Nom : 7^e FILALI.....
Prénom : Hind.....
Age : 45.....
Date : 22 JUIN 2020

Résidence Star Youness N°20, 2^{ème} étage , appt. N°6, rue Ouma Saueh. Boulevard Al Massira , Quartier Racine - Casablanca 201



PA = MU
OASL



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

25,00 mm/sec

<Dop Mitral>

Pic E	1.8cm/s		
Pic A	21.5cm/s	durA	
VPdurA			
VTI	0.4cm		
Tdec	200ms	P1/2T	111ms
SVM(P1/2T)	1.99cm ²	SVM	1.78cm ²
E/A	0.08		
VPdurA-durA			

<Dop Sténose Mitral>

V Pic	163.8cm/s	V Moy.	88.7cm/s
P1/2T	56ms		
GPPic		GPM	
SVM(P1/2T)	10.7mmHg 3.93cm ²		3.8mmHg

<Comments>

MM A RM PEU SERRE, IM MINIME,

VG non dilaté, Normotrophique.

Pas d'anomalie de la cinétique segmentaire, Bonne fonction systolique globale.

OG peu dilatée, 18 cm², Cavités droites non dilatées,

IT minime, PAPS estimée à 30 mmHg.

RM peu serré rhumatismaux, SM anatomique à 1.8 cm², et fonctionnelle à 2 cm², GPM à 3.5 mmHg, IM minime.

SIGNATURE du Médecin :

Docteur Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE
20, Rue Oumaima SAYAH
Bd. Al Massira Al Khadra - Casa
Tél.: 0522 39 31 01 / Fax: 0522 36 79 35
INP: 091080218

Docteur Hassan JAMMI

Fonct Card Exam.

22-06-2020

Infos Patient

ID : x200622-184804
Nom : FILALI HINDA

Infos Site

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

<Vol OG/AD mode B>

Méth Simpson (Disq)

Ap4C

Ap2C

Biplan

Méthode Surf-Long

Volume OG
Volume OD

58ml

DOG4s	47mm
OG4s	47mm
SOG4s	18.39cm ²
DOG2s	
OG2s	
SOG2s	
%dif S	
LOD4s	
OD4s	
SOD4s	
LOD2s	
SOD2s	
%dif S	

<fonction VG mode M>

Teichholz

VTD	78ml
VTS	25ml
VE	53ml
DC	
FE	68.3%
FR	37.8%
MVG(Devereux)	133g
MVG/SC	
FC	

DIVG	Diastole	Systole
SIV	41.8mm	26.0mm
PPVG	10.7mm	14.1mm
	7.3mm	11.9mm

<OG/Ao(M)>	Diastole	Systole
Diam OG		42.5mm
Diam Ao	28.7mm	
Diam VA		16.5mm

DOG _s /DA0 _d	1.48	
------------------------------------	------	--

<Valve Mitr>

Amp C-E	Amp C-A
Pente E-F	SSPE

E/A	1.78cm ²
SVM	

