

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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° W19-545799

*affection et
37 833*

Optique Autres

R.A.M

Maladie Dentaire
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

9897

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

DARBI

JAWAD

Date de naissance :

01/01/1973

Adresse :

Villa 859, lotissement MAYSSANE
Boukhari

Tél. :

0661 069 254

Total des frais engagés : 3000,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

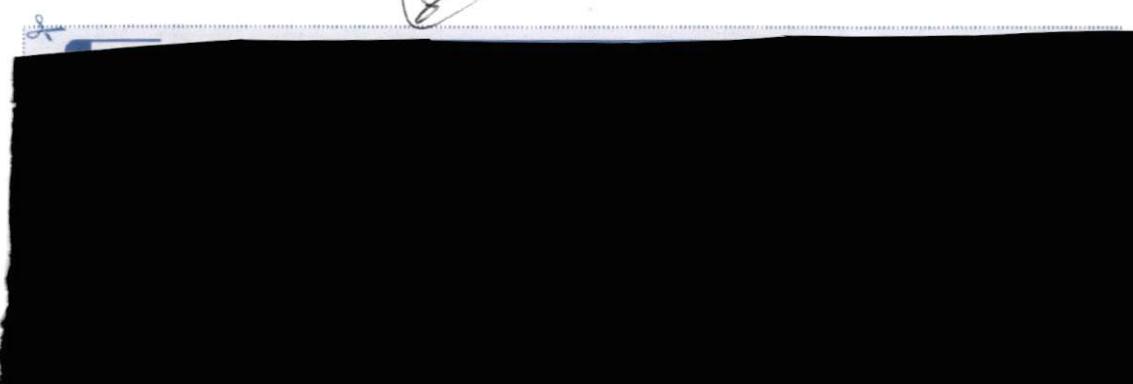
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 04/10/2020



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
01/07/2011	H, ECG		1000 HT	INSTITUTIONAL clinic Pr. ZOIFER PINABUDAN Johanna P. Aude GENEVE d'ESSORT
02/07/2011	Radio ECHO coeur		1000 HT	
03/07/2011	+ ECHO		1000 HT	
07/07/2011	Examen + radio d'essort		1000 HT	
EXECUTION DES ORDONNANCES				
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture		
		1000 HT		

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 et 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"/>
				<input type="text"/>
<img				

Royaume du Maroc
Forces Armées Royales
Hopital Militaire
D'instruction Mohamed V



المملكة المغربية
القوات المسلحة الملكية
المستشفى العسكري الدراسي
محمد الخامس

M. RAHBI

[Signature]

Faire sup

- Holter ECG
 - Echocardiographie thoracique
 - Epreuve d'effort

(Bilan de l'empereur
des Indes)

de 9897

DARBI, JAWAD

Information Patient

03/07/2020 10:04 AM
BRUNO

ID:		Reg ID:	ID Admission:
DÉTAILS PERSONNELS		Ville:	Estat:
Prénom:	Nom:	Adresse:	Carrière:
Age:	Sexe:	Téléphone:	Tel. Mobile:
Séjour:	Ethnie/ Nationalité:	Indicateurs:	Medications:
HISTOIRE CLINIQUE		Date:	Type de Problème:
Signes par:	FRT:	Cause de mal:	
Opérations:	HR au repos:	Symptômes:	
Déchets:		Notes:	
CONNAISSANCES			
<p>Opérations effectuées = 95% RDT négatives. Chez certains patients avec une histoire préalable de maladie chronique, il peut y avoir des symptômes de la maladie chronique.</p>			
<p>Sign. pat:</p>			

卷之三

卷之五

卷之三

Né 9/8/97

Hospital Name

Address

RAPPORT HOLTER ECG

Informations

Nom Patient DABBI JAWAD

ID: 97070000000

Age:

Sexe:

Adresse:

Indications:

Traitement:

Date début en: 03/08/2020 11:48

Dernier en:

Signalement:

Médecin:

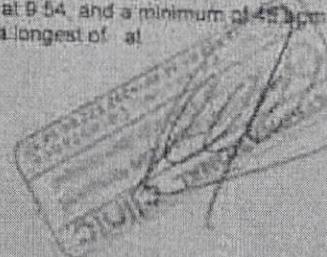
Demandeur par:

SOMMAIRE

Général	Fréquence Cardiaque	Variabilité du RR
Durée (en min):	23:59	RR Moyenne
Nbre total batte:	78117	FC Minimale
Nbre Batt. Stimulé:	0	FC Maximale
Nbre total d'ESV:	0	FC Min sur 1 Minute
Nbre total d'ESSV:	0	FC Max sur 1 Minute
Bloc de branche:	0	125(15.55) Triangle
Nbre Batt. Aberrant	(5.6%)4345	Nbre de batte en Brady
% total en FAI latter	0	(32.6%25455 LF
	0 + Long R-R	1.7s/7.30 VLF
ExtraSystole Ventriculaire	ExtraSystole Supraventriculaire	Pause
Nbre ESV isolée(s)	0 Nbre ESV isolées)	0 Pauses de plus de 2.0 s
Nbre de Doublet:	0 Nbre de Doublet:	0 Pause la + Longue
Nbre de Bigeminismes:	0 Nbre de Bigeminisme	0 QT
Nbre de Trigeminismes:	0 Nbre de Trigeminisme	0 QT Max
Nbre de Salve:	0 Nbre de salve	0 QTc Max
Salve V + Longue:	0 Salve la + longue	0 QT Moyen
Salve la + rapide:	- Salve la + rapide	- QTc Moyen
Salve la + lente:	- Durée en FAI latter	0
Total ST minutes:	ST1	ST2
Maximum ST depression:	0	0
Maximum ST elevation:	0	2.8
		0
		2.6mm/12.20

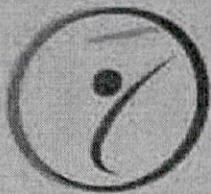
Conclusions

A total of 78117 beats were analysed, of which 0 beats were Ventricular Ectopics. The average heart rate was 53bpm, with a maximum of 125bpm at 9.54, and a minimum of 45bpm at 3. There were 0 episodes of pauses in excess of 2 seconds, with a longest of at



Signature:

N°9897



INTERNATIONAL clinic

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE EXAMEN N°3658, 03/07/2020

Jawad DARBI,

- * Opérateur: Pr Mohamed ZOUBIDI
- * Fréquence cardiaque : 65/min

Oreillette Gauche: L'oreillette gauche est normale, non dilatée. Le diamètre antéro-postérieur de l'oreillette est mesuré à 46 mm.

Ventricule Gauche: La fonction contractile segmentaire et globale est normale. La fraction d'éjection du ventricule gauche calculée par la méthode de Simpson en biplan est de 70 % avec un volume télaélastique à 98 ml, volume télesystolique à 29 ml. Le débit cardiaque est calculé par le volume d'éjection aortique (méthode ITV sous-aortique à 19 cm - diamètre chambre de chasse à 20 mm) à 5,88 l/min.

Pression télaélastique du ventricule gauche: Les pressions de remplissage ventriculaire gauche sont normales. L'onde E mitrale est de 64 cm/s. L'onde A mitrale est de 59 cm/s. Le rapport E/A est égal à 1,08. Le rapport E/equal à 6,4.

Valve Aortique: La valve aortique est normale d'ouverture conservée.

Valve Mitrale: La valve mitrale est de morphologie et de cinématique normale.

Cavité droite: Absence d'hypertension artérielle pulmonaire. La pression artérielle pulmonaire systolique est estimée à 21 mmHg pour une pression auriculaire droite de 5 mmHg.

Aorte: Diamètre maximal de 27 mm au niveau du sinus aortique.

Mesures simples

Aorte TM:	27 mm	[N: 30 - 40]
Diam OG PSGA:	46 mm	[N: 30 - 40]
DTD VD:	17 mm	[N: 20 - 28]
Epaisseur septum diast. TM:	10 mm	[N: 6 - 12]
DTD VG TM:	49 mm	[N: 42 - 59]
DTS-VG-TM:	31 mm	[N: 29 - 38]
Epaisseur paroi post. TM:	10 mm	[N: 6 - 12]
Ep relative des parois (h/r):	0,41	
Fraction de l'accourcissement:	37 %	[N: 25 - 43]
MVG:	176 g	[N: 111 - 222]

Oreillette Gauche

Diam OG PSGA	46 mm	[N: 30 - 40]
--------------	-------	--------------

Pressions droites

PAPs (IT)	21 mmHg	
POD	5 mmHg	[N: > 5]
Vmax de l'IT:	200 cm/s	

Pressions de remplissage

Em	64 cm/s
----	---------

102, 10, 33 boulevard Anouar Casablanca Maroc - Tel: +212 522641400 - Fax: +212 522880897

Email: info@cliniqueinternationale.com - contact@internationalclinic.ma / Patientinfo@internationalclinic.ma

Tel: 051 542725000063