

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

- 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.

10061

Maladie

Dentaire

Optique

Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3029

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : DOUNIAS Abdellatif

Date de naissance : 15/12/1959

Adresse : 7 Rue Bousaada Résidence LARAKI
MAARIF CASA

Tél. : 06 71 41 91 77 Total des frais engagés : 100,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/07/2010

Nom et prénom du malade : Boulhaz Nejma Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dyspnée + palpitation

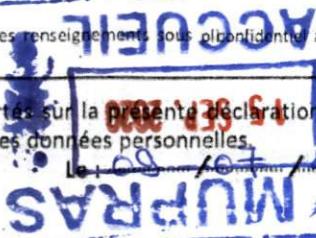
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :



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
09/07/89	C.S + G.C =		3000 Dhs	INP : 0811187856
	Ecchocardiogramme =		8000 Dhs	D.DOUNIA GHELLAB CARDIOPLOCUE 110, rue de la Sperme BP 52 Tunisie Tunisie

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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'ODT.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []												
				MONTANTS DES SOINS []												
				DEBUT D'EXECUTION []												
				FIN D'EXECUTION []												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p align="center">DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="0" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 5px;">25533412</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 5px;">35533411</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 5px;">11433553</td> </tr> </table> <p align="center">B</p> <p align="center">(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX []
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
				MONTANTS DES SOINS []												
				DATE DU DEVIS []												
				DATE DE L'EXECUTION []												

Dr. Dounia GHELLAB

- Diplômée en cardiologie de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplômée en échocardiographie de la faculté de Bordeaux (Segalen II)
- Ancienne interne à l'hôpital la Timone de Marseille



- الدكتورة دنيا غلاب**
- اختصاصية في أمراض القلب
 - خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
 - حائزة على دبلوم فحص القلب بالصدى بكلية بوردو 2
 - طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي بمارسيليا

Casablanca : 09/07/2020

Mme Boulhez Nejma

Facture d'honoraires

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Visite du 09/07/2020				
CNS	Consultation+ECG	1	300,0	300,0
EdC	Echo Doppler Cardiaque	1	800,0	800,0
Total				1 100,0

Arrêté le présent document à la somme de :
mille cent dirham(s)

*Dr DOUNIA GHELLAB
CARDIOLOGIE
22, Bd Yacoub El Mansour, Espace
Mansour, Bureau N° 8
Casablanca - Tél: 0522 98 78 52*

22. شارع يعقوب المنصور، إقامة فضا، المنصور، مكتب رقم 8، الدار البيضاء.

22, Bd Yacoub El Mansour, Résidence Espace El Mansour, Bureau N° 8, CASABLANCA
Tél : 05 22 98 78 52 - Email : Douniaghellab@gmail.com

- Diplômée en cardiologie de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplômée en échocardiographie de la faculté de Bordeaux (Segalen II)
- Ancienne interne à l'hôpital la Timone de Marseille



- اختصاصية في أمراض القلب
- خريجة كلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

- حائزة على دبلوم فحص القلب بالصدى
بكلية بوردو 2

- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي بمارسيليا

Mme BOULHEZ NEJMA

Le 09/07/2020

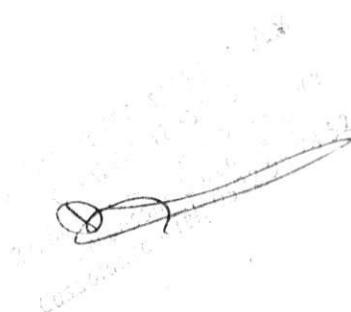
COMPTE RENDU D'ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

SIV : 8mm PP : 6mm VG : 50/33mm Ao : 26mm OG : 33mm

- VG non dilaté, non hypertrophié, de bonne contractilité globale et segmentaire et bonne fonction systolique du VG, FEVG= 64 % en TM.
- Profil mitral type normal (E/A=1.16), pressions de remplissage basses (E/E'=7).
- Massif auriculaire non dilaté, libre d'echos à l'ETT.
- Valves mitrales fines, sans RM, ni IM.
- Sigmoïdes aortiques au nombre de 3, fines, Pas de RAO, ni IAO.
- VD non dilaté, de bonne fonction systolique (TAPSE= 20mm)
- IT minime estimant la PAPS à 15+5=20mmhg.
- VCI non dilatée à 12mm, compliant.
- Péricarde sec.
- Aorte thoracique et abdominale normale.

AU TOTAL :

ECHOCOEUR NORMALE .



- Diplômée en cardiologie de la faculté de médecine de pharmacie de Casablanca
- Diplômée en échocardiographie de la faculté de Bordeaux (Segalen II)
- Ancienne étudiante à l'Hôpital la Timone de Marseille
- Patient ID: BOLHNE_15390



اختصاصية في أمراض القلب
خريجة كلية طب جامعة الدار البيضاء
بالدار البيضاء

حاصلة على دبلوم مختص القلب بالتصدي
 بكلية بوردو 2

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي بمارسيليا

Date 09/07/2020

Image 1

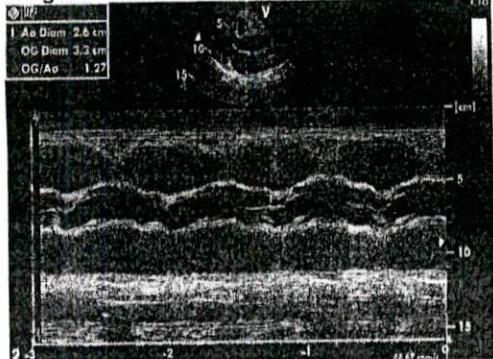


Image 2

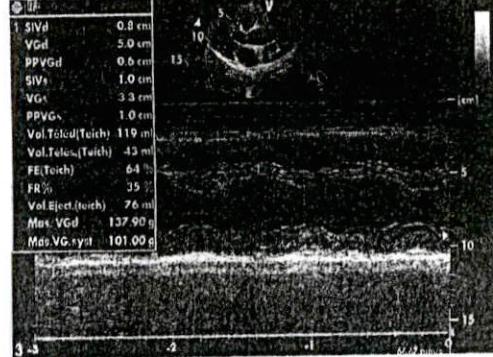


Image 3

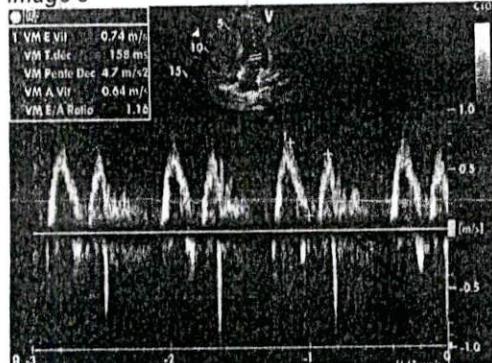


Image 4

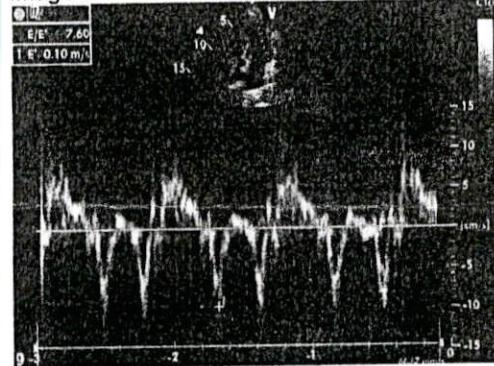


Image 5

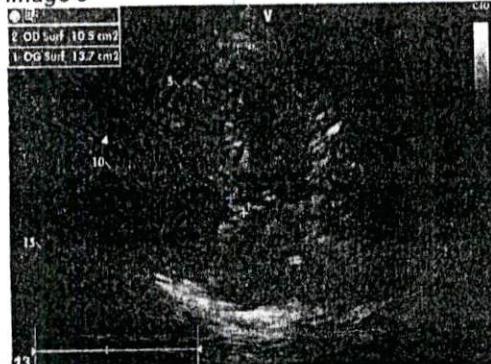
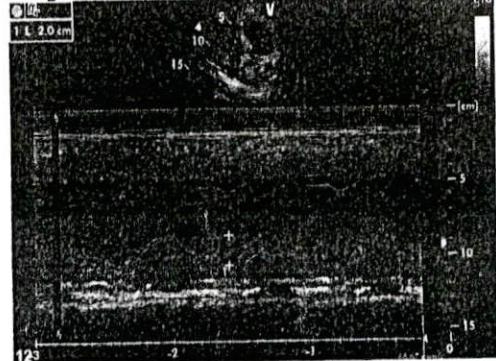
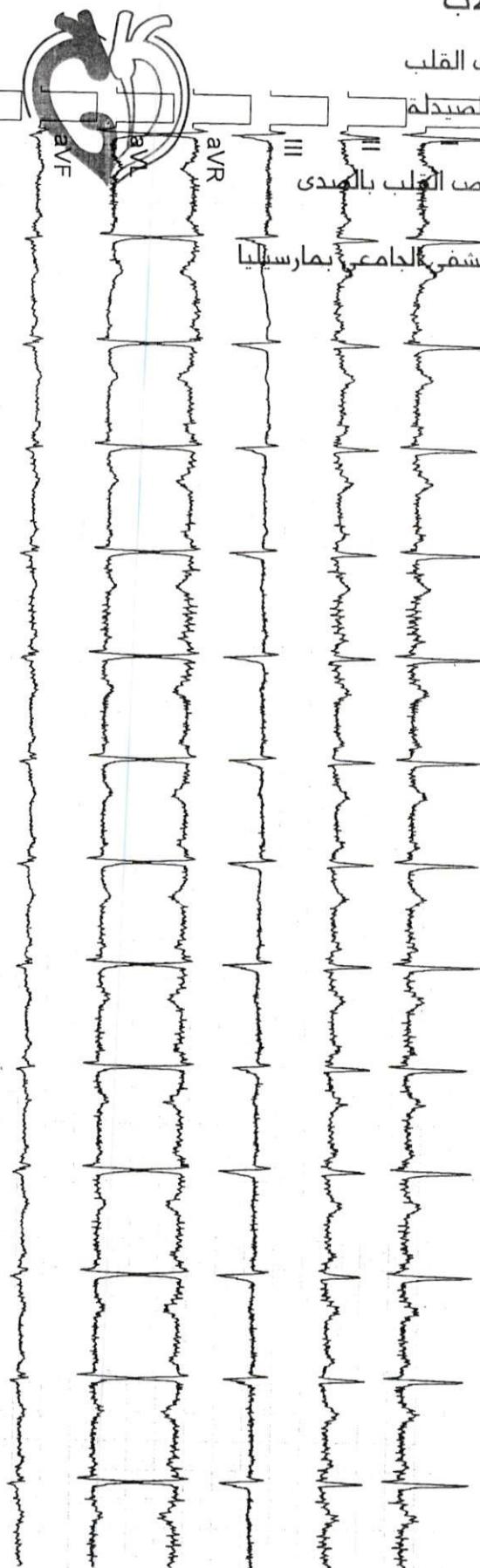
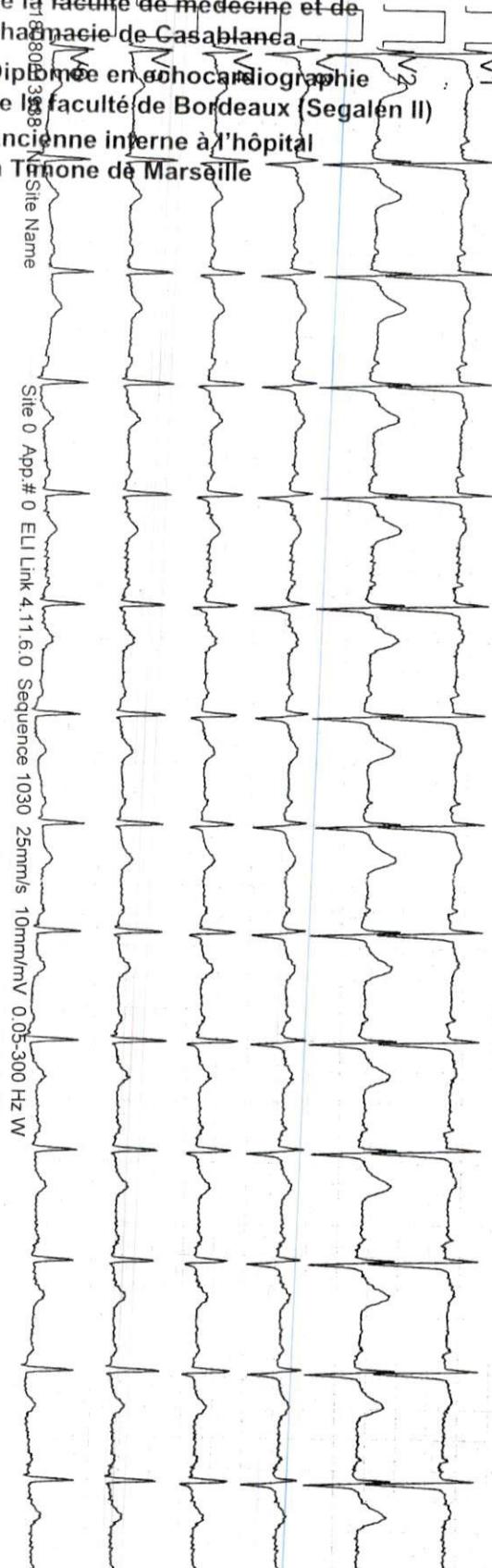


Image 6



Print Date: 7/9/2020

- Diplômée en cardiologie de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplômée en échocardiographie de la faculté de Bordeaux (Segalen II)
- Ancienne interne à l'hôpital la Timone de Marseille



$\Delta = 120/80$

09-Jul-2020 15:56:23

- اختصاصية في أمراض القلب
- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالبيضاء بالجامعة
- حاصلة على دبلوم فحص القلب بالجامعة ببوردو 2
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي بمارسيليا