

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **ditions 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.

## **armacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **diologie 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.

## **cique :**

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## **éducation :**

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.

## **ntaire :**

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

43500

## **Déclaration de Maladie : N° P19- 0020049**

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1143 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : BALMANE Mohamed Date de naissance : 01-01-1941

Adresse : Cité Djémâa Jamila 7 Rue 19 n° 15 Casablanca

Tél. : 066.17.89.212 Total des frais engagés : 2.141,10 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

**Dr. ATLAB Mustapha**  
**Cardiologue**

أخصائي أمراض القلب والشرايين

119, Bd Abdelmoumen

Tel: 05 22 20 94 02, 1er Etage N°4

Urgence: 06 61 06 29 52

Date de consultation : 19/08/2003

Nom et prénom du malade : EL HAJ DOU HABIBA Age : 11147

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie : HGT DT2

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) : [Signature]

Le : 19/08/2003

## **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
19/08/2023	Cardiologie		350 DT	Dr. ATLAB Mustapha Cardiologue
	Echocoeur		800 DT	أخصائي أمراض القلب والشرايين 119, Bd Abdelmoumen Tél: 05 22 20 94 02, 1er Etage N°4 Urgence: 06 61 06 29 52

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DOUINA MENEBHI NOUFISSA AVENUE 145 N° 108 BIS CASABLANCA TÉL : 0523 23714 PA 37178 003 003-0000003	08.06.2015	1140 D

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## **DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **(Création, remont, adjonction)**

7 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

6 118001 101214

**OLMETEC® 20 mg**  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed DIOURI, Casablanca

Pharmacien Responsable:  
AMINA DAOUDI

PPV: 252,00 DH

• Rhythme cardiaque et tensionnel

• Epreuve d'Effort

Mustapha

SUE

Diabète et Vasculaire



6 118001 101214

**OLMETEC® 20 mg**  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed DIOURI, Casablanca

Pharmacien Responsable:  
AMINA DAOUDI

PPV: 252,00 DH

• تسجيل الضغط الدموي بالهولتير  
• الهولتير تخطيط القلب

Casablanca, le :

le 19.08.2023

7/11 - EC Hamoud HASSIBA

(252,00 x 2)

- Olmetec 2 1x11

(27,70 x 2)

Cardio aspirin 100 mg 30c

138,00

les repas

(106,70 x 2) 20 41. m tesa

TOR 5 A

64,00

MENESTRI NOLBET PHARMACEUTUNIA

66,30

Ditrofem 1 gel

1.041,10

traitement 2 mois

Cardioaspirine 100 mg/30cups  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cups  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cups  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

IPP®

Omeprazole 20 mg

Boîte de 56 gélules

P.P.V. : 138,00 DH

LOT: 2045

PER: 11/21

PPV: 106,70 DH

LOT: CT016E

PER: 12 2024

64 00

PPV:

LOT: 2045

PER: 11/21

PPV: 106,70 DH

LOT: CT016E

PER: 12 2024

64 00

PPV:

LOT: CT016E

PER: 12 2024

64 00

PPV:

B.P. DH

4800, ٤٨٠٠

Reçu de M. El HAMJOU

HABIBA

la somme

de Huit Cent cinquante - I -  
pour le monnaie Echo-doppler

Cardiologue

Cousablaoui

le 19/10/81 20<sup>20</sup>

Dr. ATLAS <sup>Signature</sup> Mustapha  
Cardiologue

أخصائي أمراض القلب و التسريحين

119, Bd Abdellahoumen

Tél: 05 22 20 94 02, 1er Etage N°4

Urgence: 06 51 06 29 52

N°

12020

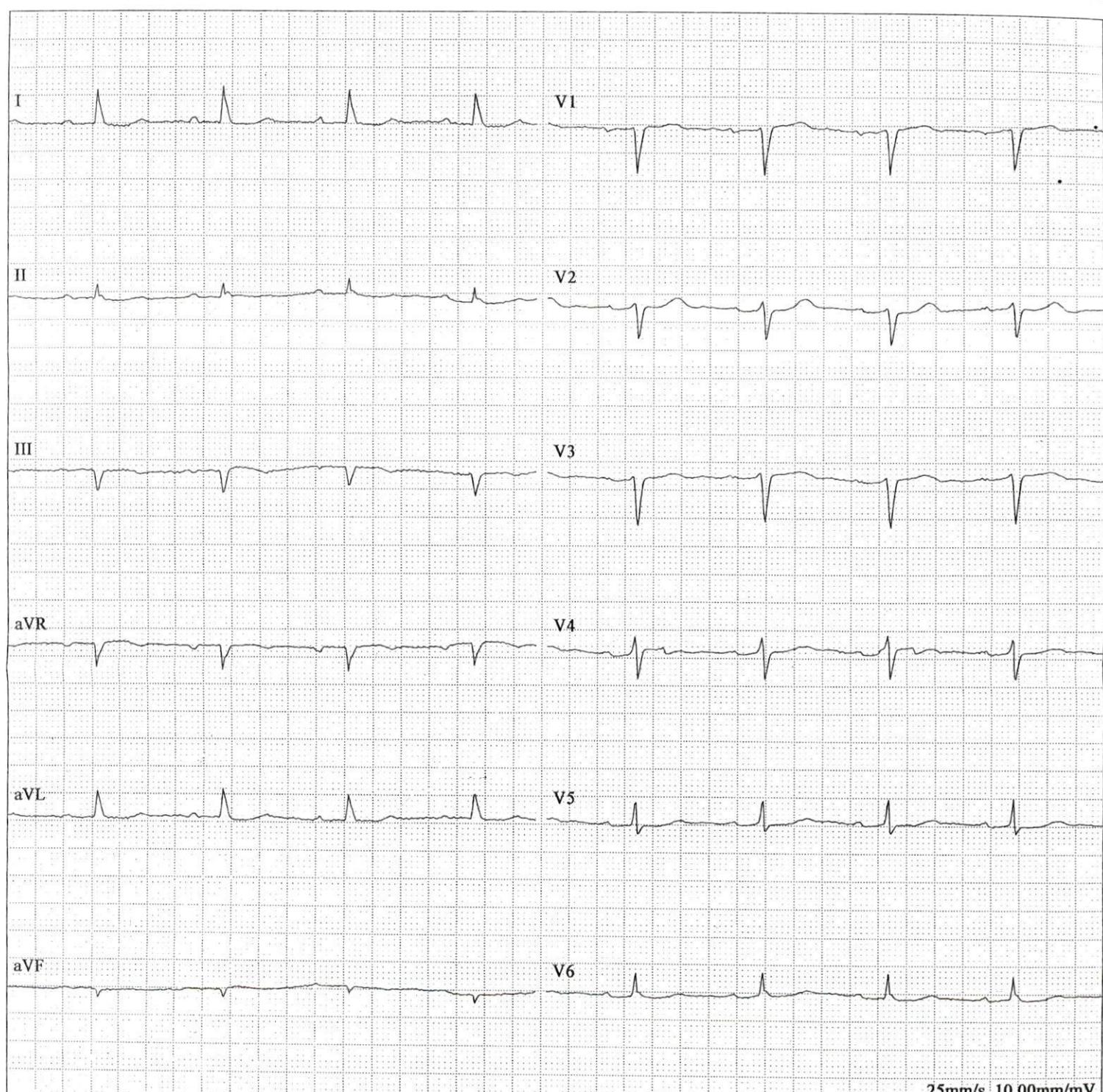
**DR ATLAB MUSTAPHA**

**ECG**

Nom : EL HAMDOU H Sex :  
SN : 0003105 Case No. :

Age :  
Lit No. :

Clinique N :  
Date : 19/08/2020



Frequency:	1000Hz	PR Interval:	Prompt:
Sample Time:	4s	QT Interval:	--
HR:	67bpm	QTc Interval:	--
P Interval:	--	P Axis:	--
QRS Interval:	--	QRS Axis:	--
T Interval:	--	T Axis:	--

*Dr. ATLAB Mustapha  
 Cardiologue  
 119, Bd Abdellatif Ben  
 Tel: 05 22 20 54 02, fax: 05 22 52  
 Urgence: 06 51 06 29 52*

Signature Medecin :

Dr ATLAB MUSTAPHA  
CABINET DE CARDIOLOGIE  
**Dr ATLAB MUSTAPHA**

Etablissement	Dr ATLAB MUSTAPHA	Diagnostiqué par	Dr ATLAB MUSTAPHA
Echographiste	Dr ATLAB MUSTAPHA	N°	19-08-2020-0001
Date exam.	19-08-2020	Nom	EL HAMOU HABIBA

	Moy.	1	2	3		Moy.	1	2	3	
Pic E VM	0.81	0.81			m/s	Pic A VM	0.84	0.84		m/s
E/A VM	0.97	0.97				Vmoyenne V...	0.35	0.35		m/s
GPmoyen VM	0.75	0.75			mmHg	PHT VM	33	33		ms
MVA (PHT)	6.61	6.61			cm <sup>2</sup>	ITV VM	16.05	16.05		cm
AccT VM	83	83			ms	DécT VM	115	115		ms
TAcc/TDéc V...	0.72	0.72								

VT										
	Moy.	1	2	3		Moy.	1	2	3	
Pic E VT	0.69	0.77	0.61		m/s	Pic A VT	0.69	0.77	0.61	m/s
E/A VT	1.00	1.00	1.00			Vmoyenne V...	0.31	0.29	0.33	m/s
GPmoyenne ...	0.49	0.48	0.50		mmHg	PHT RT	28	17	39	ms
ITV VT	17.73	17.24	18.21		cm	TAcc VT	264	72	456	ms
Tdéc. VT	96	57	134		ms	Vmax RVT	2.48	-2.47	-2.49	m/s
GPmax RVT	24.62	24.43	24.81		mmHg	Vmoyenne R...	1.95	-2.06	-1.84	m/s
GPmoyenne ...	16.75	17.96	15.55		mmHg	ITV RVT	80.70	76.50	84.89	cm

VP										
	Moy.	1	2	3		Moy.	1	2	3	
Vmax VP	-1.26	-1.26			m/s	GPmax VP	6.39	6.39		mmHg
Vmoyenne V...	-0.79	-0.79				GPmoyenne ...	2.98	2.98		mmHg
PHT VP	94	94			ms	ITV VP	24.19	24.19		cm
TAcc VP	72	72			ms	Acc. VP	1751.23	1751.23		cm/s <sup>2</sup>
TDéc VP	326	326			ms	Déc. VP	388.21	388.21		cm/s <sup>2</sup>

Dr ATLAB MUSTAPHA  
CABINET DE CARDIOLOGIE  
**Dr ATLAB MUSTAPHA**

Etablissement	Dr ATLAB MUSTAPHA	Diagnostiqué par	Dr ATLAB MUSTAPHA
Echographiste	Dr ATLAB MUSTAPHA	N°	19-08-2020-0001
Date exam.	19-08-2020	Nom	EL HAMOU HABIBA

(m) Min., (M) Max., (L) Dernier

**[ Cardiaque ]**

**VG (TM)**

	Moy.	1	2	3		Moy.	1	2	3	
SIVd	1.18	1.18		cm	DIVGd	5.16	5.16		cm	
PPVGd	1.44	1.44		cm	SIVs	1.95	1.95		cm	
DIVGs	3.47	3.47		cm	PPVGS	1.35	1.35		cm	
Epaississem...	64.28	64.28		%	Epaississem...	-5.89	-5.89		%	
SIVd/PPVGd (...)	0.82	0.82			SIVs/PPVGS (...)	1.44	1.44			
FR % VG (TM)	32.79	32.79		%	VDF VG (TM)	127.38	127.38		ml	
VEE VG (TM)	49.83	49.83		ml	VE VG (TM)	77.55	77.55		ml	
FE VG (TM)	60.88	60.88		%	Masse VG(C)	278.93	278.93		g	

**Vol. VG (Simpson)**

	Moy.	1	2	3		Moy.	1	2	3	
LVGd A4C	7.05	7.05		cm	SVGd A4C	21.44	21.44		cm <sup>2</sup>	
LVGs A4C	5.49	5.49		cm	SVGs A4C	12.16	12.16		cm <sup>2</sup>	
VDF VG A4C	56.31	56.31		ml	VSF VG A4C	22.16	22.16		ml	
VE VG A4C	34.14	34.14		ml	FE VG A4C	60.64	60.64		%	

**VD (TM)**

	Moy.	1	2	3		Moy.	1	2	3	
PAVDd	0.94	0.94		cm	DIVDd	2.10	2.03	2.16	cm	
DIVDs	0.75	0.75		cm	TAPSE VD	2.54	2.54		cm	

**OG**

	Moy.	1	2	3		Moy.	1	2	3	
Diam. OG (M)	3.64	3.64		cm	OG/Ao (M)	1.26	1.26			
LAAd A4C	7.81	7.81		cm <sup>2</sup>						

**Aorte**

	Moy.	1	2	3		Moy.	1	2	3	
Diam. Ao (M)	2.88	2.88		cm						

**VA**

	Moy.	1	2	3		Moy.	1	2	3	
Vmax VA	-1.06	-1.06		m/s	GPmax VA	4.48	4.48		mmHg	
Vmoyenne V...	-0.71	-0.71		m/s	GPMoyen VA	2.39	2.39		mmHg	
PHT VA	172	172		ms	ITV VA	23.63	23.63		cm	
TAcc VA	33	33		ms	Acc. VA	3177.16	3177.16		cm/s <sup>2</sup>	
TDéc VA	594	594		ms	Déc. VA	178.14	178.14		cm/s <sup>2</sup>	

**VM**

N°  
Nom  
D. naissance  
Sexe

19-08-2020-0001  
EL HAMOU HABIBA

Autres

## Examen

N° d'accès

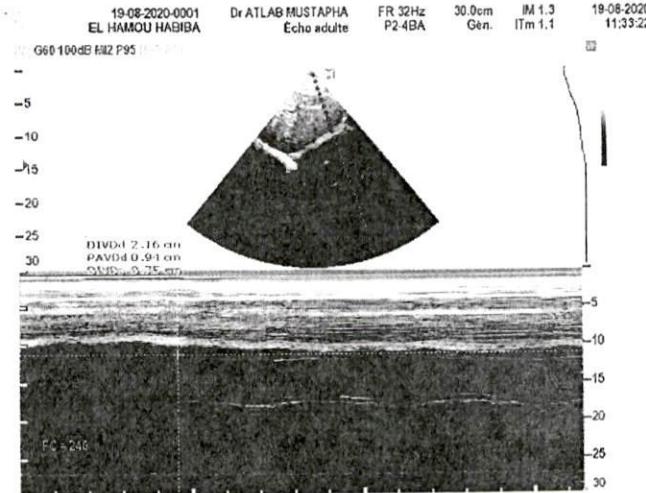
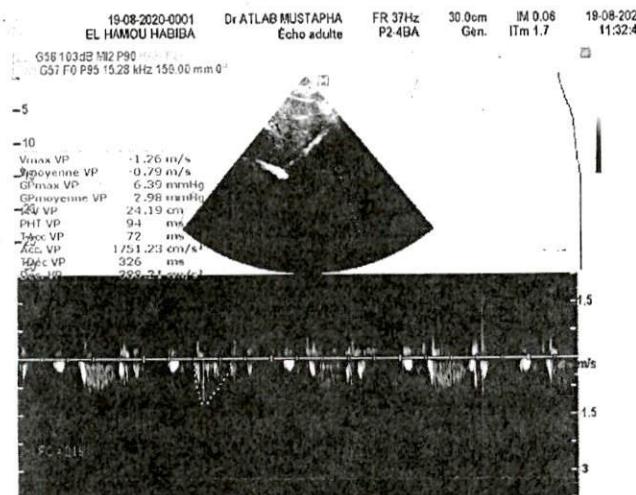
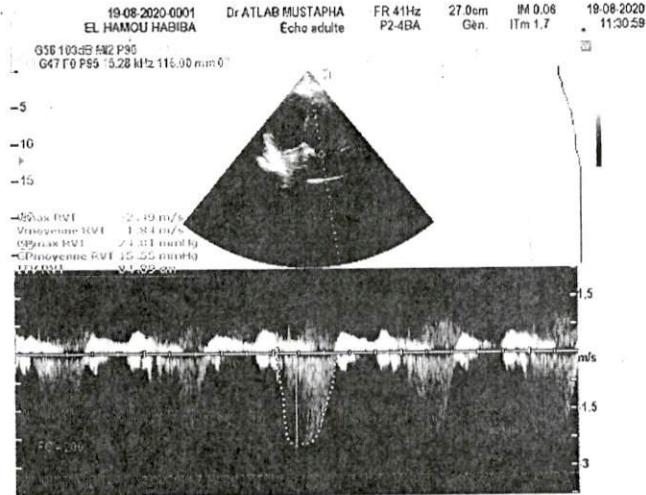
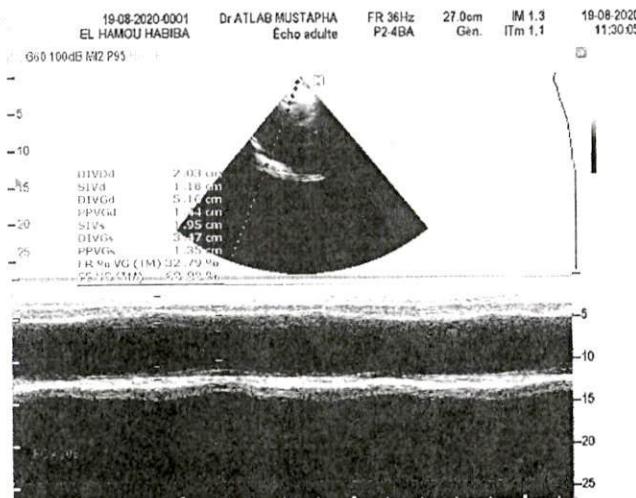
19082020

Date

Description

Echographiste

Dr ATLAB MUSTAPHA



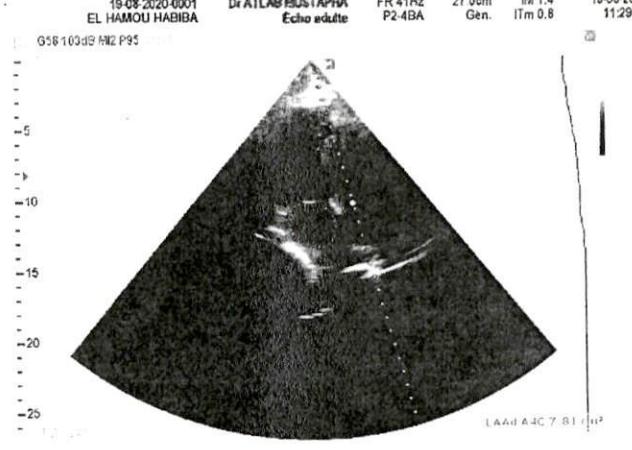
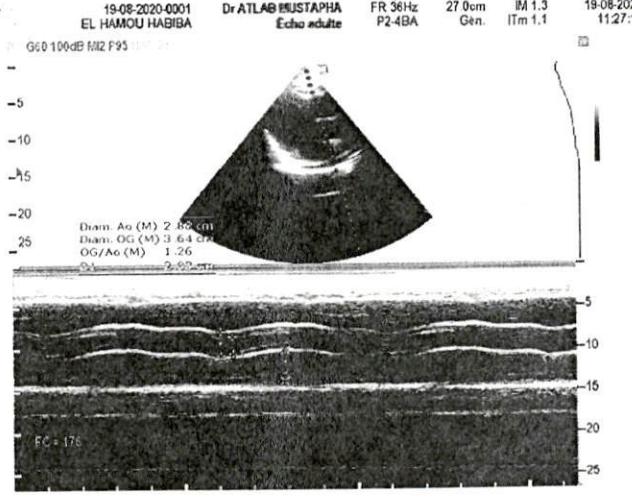
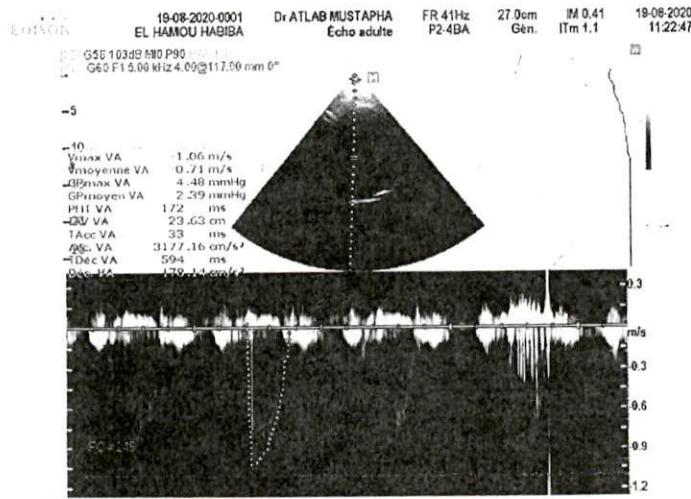
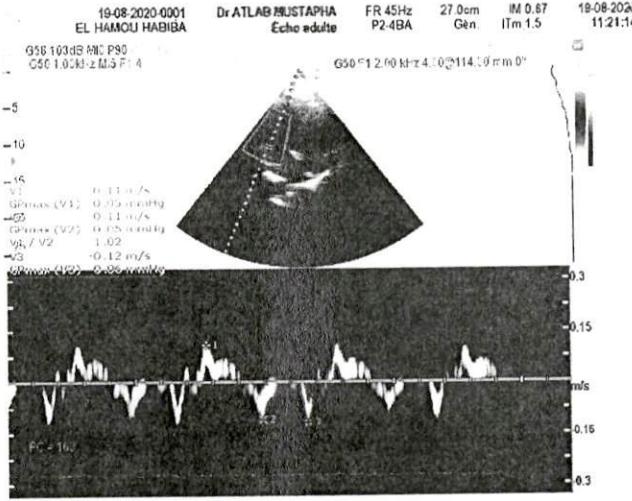
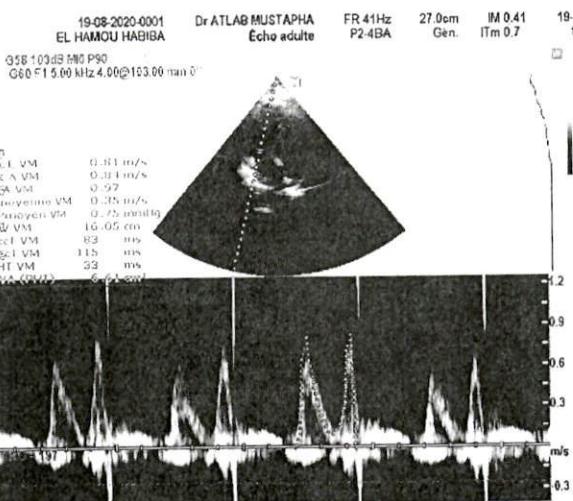
ient

n  
naissance  
ce**Examen**19-08-2020-0001  
EL HAMOU HABIBAN° d'accès  
Date  
Description  
Autres

19082020

Echographiste

Dr ATLAB MUSTAPHA



Docteur ATLAB Mustapha

CARDIOLOGUE

- Echodoppler Couleur Cardiaque et Vasculaire
- Holter Rythmique et Tensionnel
- Epreuve d'Effort



الدكتور عتاب المصطفى

طبيب اختصاصي في امراض القلب والشرايين

- الفحص بالصدى للقلب والشرايين
- تحضيط القلب عند بذل الجهد
- تسجيل الضغط الدموي بالهولتير
- الهولتير تحضيط القلب

Casablanca, le : le 19 08 2020

Compte Rendu d'EPI  
de M<sup>me</sup> EL HAMDOU  
M.A.B.P.A

Le Ventricule Gauche moy dilaté non hypertrophié à fonction systolique normale  
FE. 61%.

Aorte initiale de calibre normal

les PRV<sub>2</sub> s normales

pas de Valvulopathie

Péricarde sec

VES normale

les LSAP PAPS = 24 mmHg

le massif auriculaire normal libre

d'écho

les cavités droites normales

Conclusion

- Echodoppler cardiaque dans la limite de la normale

Dr. ATLAB Mustapha  
Cardiologue  
احسان  
امراض القلب والشرايين  
119 Bd Abdelmoumen, 1er étage N°4  
22 29 94 02 - 06 51 96 29 52