

# 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.

## Diagnostique 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.

## Prothèse 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 046268

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 42 17 Société : 45628  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : KAHAL LAHJA MUSTAPHA  
Date de naissance : 01/01/1954  
Adresse : 42 PASSAGE 13 HAY TISSIR (2)  
BERRECHID  
Tél. : 0706 75 23 74 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr Soufiane AMINE**  
**CARDIOLOGUE**  
Angle Pt. Tantan et Avenue Dr Sijilmass  
Les Sami 1er Etage - Bourgogne  
Casablanca  
Tél: 0522 36 55 55 / Gsm: 06 59 39 40 40

Date de consultation : 30 / 10 / 2020  
Nom et prénom du malade : Khalzha Mustapha Age : .....  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : HTA / Hyperthyroïdie  
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 : CASA

Le : 02/11/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



# RELEVÉ 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
31/10/2020	Cs + ECo		300,00	Dr Soufiane AMINE CARDIOLOGUE 3d, Tantan et Avenue Dr Sifhemassi N°5, Saint-Les-Etats - Bourgogne Casablanca Tél: 05 22 36 55 55 / Gsm: 06 59 39 40 40

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية الثانوية Pharmacie ATTANAOUIA Imane Docteur en Pharmacie 123, Bd Al-Moukarraba Lot Ennour Berkchid - Tél: 05 22 32 45 94	31/10/2020	167,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr Soufiane AMINE CARDIOLOGUE Ang 1e Bd, Tantan et Avenue Dr Sifhemassi N°5, Saint-Les-Etats - Bourgogne Casablanca Tél: 05 22 36 55 55 / Gsm: 06 59 39 40 40	31/10/2020	ECo	800,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. AMINE Soufiane

Spécialiste en cardiologie

Maladies du cœur et des vaisseaux

Diplômé en Echographie cardiaque - Vienne

Attestation en échodoppler vasculaire - Paris

Cardiologie et explorations cardiovasculaires

Electrocardiogramme

Epreuve d'effort

Holter Tensionnel

Holter Rythmique

الدكتور أمين سفيان  
اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طب القلب والأوعية الدموية

ارتفاع ضغط الدم

دبلوم في الفحص القلب بالصدى - فيينا

شهادة فحص الشرايين بالصدى و الدوبلير - باريس

تخطيط القلب

فحص اختبار الجهد

قياس الضغط الدموي بالهولتير

فحص تخطيط القلب بالهولتير

Casablanca le :

31/10/2020 في الدار البيضاء

**Mr KAHALLAHIA Mustapha**

125,60  
41,80  
**BIPRETERAX 5/1.25 MG**

1 comprimé le matin, pendant 3 mois

**AVLOCARDYL 40**

1/2 comprimé le matin, pendant 3 mois

**REGIME PEU SALÉ**

**PROCHAIN RENDEZ-VOUS LE, 25/01/2021 POUR CONSULTATION**

صيدلية الثانوية  
**Pharmacie ATTANAOUIA**  
**Imane TMART**

Docteur en Pharmacie  
123, Bd Al Moukaouarna Lot Ennour  
Berrechid - Tel: 0522 32 45 94

**Dr. Soufiane AMINE**  
**CARDIOLOGUE**  
Angle Bd. Tantan et Avenue Dr Sijlmassi  
Rés. Sami 1er Etage Bourgogne  
Casablanca  
Tél: 0522 36 55 55 / Gsm: 06 59 39 40 40

Angle boulevard Dr. Mohamed Sijlmassi (ex Bd du Phare) et boulevard Tantan, Résidence SAMI,  
1<sup>er</sup> étage, Bourgogne-Casablanca

Tel : 05 22 36 55 55 / Urgences : 06 59 39 40 40

زاوية شارع طانطان وشارع الدكتور السجلماسي (شارع المنار سابقا)، إقامة سامي، بوركون - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 36 55 55 / مستعجلات : 06 59 39 40 40



## Dr. AMINE Soufiane

Spécialiste en cardiologie

Maladies du cœur et des vaisseaux

Diplômé en Echographie cardiaque - Vienne

Attestation en échodoppler vasculaire - Paris

Cardiologie et explorations cardiovasculaires

Electrocardiogramme

Epreuve d'effort

Holter Tensionnel

Holter Rythmique



الدكتور أمين سفيان  
اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طب القلب والأوعية الدموية

ارتفاع ضغط الدم

دبلوم في الفحص القلب بالصدى - فيينا

شهادة فحص الشرايين بالصدى و الدوبلير - باريس

تخطيط القلب

فحص اختبار الجهد

قياس الضغط الدموي بالهولتير

فحص تخطيط القلب بالهولتير

Casablanca le :

الدار البيضاء في :

31/10/2020

**Mr KAHALLAHIA Mustapha**

**NOTE D'HONORAIRES : 2020/539**

Actes	Montant
Consultation+ECG	300,00
Echographie cardiaque	800,00
<b>Total :</b>	<b>1 100,00</b>

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de :

**MILLE CENT DIRHAMS**

**Dr Soufiane AMINE**  
**CARDIOLOGUE**  
Angle Bd Tantan et Avenue Dr Sijilmassi  
1<sup>er</sup> étage, Bourgogne-Casablanca  
rés. Sami 1er Etage - Bourgogne  
Casablanca  
Tél: 05 22 36 55 55 / Gsm: 06 59 39 40 40

Angle boulevard Dr. Mohamed Sijilmassi (ex Bd du Phare) et boulevard Tantan, Résidence SAMI,  
1<sup>er</sup> étage, Bourgogne-Casablanca

Tel : 05 22 36 55 55 / Urgences : 06 59 39 40 40

زاوية شارع طانطان وشارع الدكتور السجلماسي (شارع المنار سابقا)، إقامة سامي، بوركون - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 36 55 55 / مستعجلات : 06 59 39 40 40



Casablanca, le 31/10/2020

## COMPTE RENDU

**Mr KAHALLAHIA Mustapha**

**Intervention** : Echodoppler cardiaque couleur

**Indication**

Tm rectal / HTA/ hyperthyroïdie

**Examen**

Cavités cardiaques de taille normale libres de thrombus et de contraste spontané

Cinétique segmentaire et globale homogène

Bonne Fonction systolique du VD et du Vg FeVG=63% au Tz

Valve mitrale fine, d'ouverture correcte

Pressions de remplissage normales

Valve aortique tricuspe; IAO=0

VCI fine, compliant

Péricarde sec

**Conclusion**

Echographie doppler cardiaque dans les limites de la normale

FeVG=63% au Tz

**Dr. Soufiane AMINE**  
**CARDIOLOGUE**  
Angle Bd. Tantan et Avenue Dr Sijlmasi  
Rés. Sami 1er étage Bourgogne  
Casablanca  
Tel: 0522 36 55 55 / 06 59 39 40 40