

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

que :

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

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6540 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : EZZIDI NAÏMA

Date de naissance : 18 07 64

Adresse : Ain SebAA NCS Chabab Balcac

Tél. : 0663009118 Total des frais engagés : 1050 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. KHALID MARCHOURI
CARDIOLOGUE
76, Bd. La Grande Ceinture
Hay Mohammadi - CASABLANCA
Tél: 05 22 63 87 50

Date de consultation : 17/12/2020

Nom et prénom du malade : EZZIDI NAÏMA

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : BNP cardiaque hypertension

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) :

Le : 17/12/2020

DR. KHALID MARCHOURI
CARDIOLOGUE
76, Bd. La Grande Ceinture
Hay Mohammadi - CASABLANCA
Tél: 05 22 63 87 50

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
17/12/2022	Actes	100	250.00	DR. HAMID MABROUK

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
17/12/2022	Echo Doppler cardiaque		800.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 35533411 21433552 00000000 11433553 G	

DEBUT D'EXECUTION	FIN D'EXECUTION	COEFFICIENT DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS	DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION						
						[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX					

CABINET DE CARDIOLOGIE ET DES EXPLORATIONS CARDIOVASCULAIRES

Dr Khalid MABCHOURI

Spécialiste des maladies du Cœur et des Vaisseaux
76 Bd la grande ceinture Hay Mohammadi
Casablanca
Téléphone : 0522638750

Facture N° 00454/2020

17/12/2020

EZZIDI NAIMA

Acte	Honoraire
CONSULTATION+ECG	250,00
ECHO-DOPPLER CARDIAQUE	800,00
TOTAL	1 050,00

Somme arrêtée à : un mille cinquante dirhams

Mode de règlement : Espèce

Dr. KHALID MABCHOURI
CARDIOLOGUE
76, Bd. La Grande Ceinture
Hay Mohammadi CASABLANCA
Tel: 05 22 63 87 50

ICE : 001729353000068

INPE : 091095802

Dr Khalid MABCHOURI
Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux
76 Bd. la grande ceinture Hay Mohammadi
Tél : 0522638750

Casablanca le : 17/12/2020

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE COULEUR

Nom et prénom du malade : EZZIDI NAIMA
Age : 56 ans **Poids :** 72 Kg
Indication :
Médecin traitant :

Examen réalisé avec un échographe Doppler couleur **VIVID T8 R3**. Mise en service en 2020

COMMENTAIRE :

- ECHO D2 et TM :

- Ventricule gauche de taille normale, non dilaté et non hypertrophié. Cinétique segmentaire et globale conservées. Bonne fonction systolique, fraction d'éjection à 66 % (Simpson biplan)
 - Absence de thrombus intracavitaire décelable ;
 - Oreillette gauche non dilatée, sans image anormale intracavitaire visible, absence de shunt interauriculaire décelable ; VOG indexé à 28 ml / m², SOG à 19 cm²
 - Anneau mitral non dilaté
 - Ventricule droit de cinétique et de taille normales ;
 - Oreillette droite non dilatée SOD à 14 cm²
 - Valves mitrales de structure et de cinétique normales.
 - Sigmoïdes aortiques de structure et de cinétique normales.
 - Aorte initiale de taille normale
 - Tronc de l'artère pulmonaire de taille normale, valves pulmonaires de structure et de cinétique normales.
 - Péricarde sec
 - VCI non dilatée et compliant

-DOPPLER :

- Flux mitral : $E/A < 1$, $V_{max} \text{ à } 0.6 \text{ m/s}$, $E/E' \text{ moy } < 8$,
 - Flux aortique normal, $V_{max} \text{ à } 1.2 \text{ m/s}$, Gradient moyen VG/Ao à 3 mmHg ;
 - Flux pulmonaire normal
 - Onde S'VD : 130 cm/s

CONCLUSION :

Ventricule gauche de taille normale, non dilaté et non hypertrophié, cinéétique segmentaire et globale conservées. Bonne fonction systolique, fraction d'éjection à 66% . Pressions de remplissage non élevées. Bonne fonction systolique et diastolique du VD. Aorte initiale de taille normale. Péricarde sec.

é segmentaire et
essions de remplissage
taille normale. Péricarde