

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## Pathologie 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.

## Education :

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.

## Optique :

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

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



## Déclaration de Maladie

Nº P19- 0042909 54620

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : MOUSS 10490

Société :

ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : MOUSSA MOUSSAOUI

RODOUANCE

Date de naissance : 17/08/68

Adresse : FIABIZI JELLOUZ

Tél. : 0673436612

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamed LAHROUSSI  
CARDIOLOGUE

Bd Choumadaa Ix, Avenue (AII), Bloc 9  
Rue 8, N° 2, Hay Mohammad, Casablanca

761-05-22-47-07-05-22-57-57

30 DEC. 2020

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : RAGHNI AZIZA, Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Palpitations ; PréCordiologies

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 :

Le : ..... / ..... / .....

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
30 DEC. 2020	C + ECG		300,00	Dr. Mohamed LAHROUSS Bd. Chouhadna lex Avenue Mohammadi - Casablanca Rue 8, N° 2, Hay Mohammadi 10522 Tél: 05 22 62 47 47 05 22 Mohamed LAHROUSS CARDIOLOGUE Cardiologue couleur
30 DEC. 2020	Echographie Doppler	800,00	Dr.	Rue 8, N° 2, Hay Mohammadi - Casablanca Tél: 05 22 62 47 47 05 22
<b>EXECUTION DES ORDONNANCES</b>				
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture		
	30/12/2020	247,62		

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

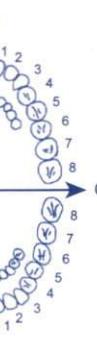
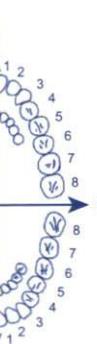
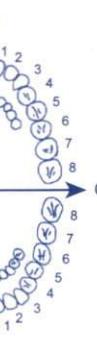
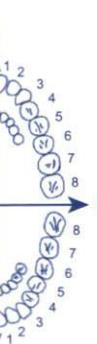
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
	H D → G B ↓			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H D → G B ↓			MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H D → G B ↓	25533412   21433552 00000000   00000000 00000000   00000000 35533411   11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H D → G B ↓	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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'EX

# Docteur Mohamed LAHROUSSI

Spécialiste des Maladies du Coeur  
et des Vaisseaux

Echo Doppler Cardiaque et  
Vasculaire - Holter  
*sur Rendez-vous*



الدكتور محمد لحروسي

اختصاصي في أمراض القلب  
و الشرايين  
فحص القلب و الشرايين  
بالاكوغرافيا والدبلر

بالموعد

30 DEC. 2020

Casablanca, le :

الدار البيضاء، في :

30/12/

185,00  
DH

RAGHNI Aziza

٢٠٢٠

MAGNE plus cp eff

1cp/j après midi

٢٠٢٠  
X 3 Sulpidal 50 gélule (3boites)

1gel/j le soir

MELIMAG B6 gel

1gel/j le soir au coucher

247,60.

Dr. Mohamed LAHROUSSI  
CARDIOLOGUE  
Bd. Chouhadaa (ex. Avenue "A") Bloc 9  
Rue 8, N° 2, Hay Mohammadi Casablanca  
Tél: 05.22.62.47.47 / 05.22.62.57.57

MELIMAG B6  
P.P.C : 78 DH  
Ut av: 09/23 Lot: MM24  
BIOXPERT

PPV  
LOT  
PER

28,20

Cachet Et S  
DR LAHROUSSI

PPV  
LOT  
PER

28,20

Docteur Mohamed LAHROUSSI

Spécialiste des Maladies du Coeur  
et des Vaisseaux

Echo Doppler Cardiaque et  
Vasculaire - Holter

sur Rendez-vous      30/12/2020



الدكتور محمد لحروسي

اختصاصي في أمراض القلب  
و الشرايين  
فحص القلب و الشرايين  
بالاكوغرافيا والدبلر

بالموعد

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء، في :

*Note d'honoraires*

**INPE:091090670**

Le Docteur **MOHAMED LAHROUSSI** a l'honneur de présenter ses meilleures salutations Mme **RAGHNI Aziza** d'honoraires soit la somme de

MILLE CENTS DIRHAMS

- ◆ Consultation + ECG = **300.00DH**
- ◆ Echographie Doppler Cardiaque Couleur = **800.00DH**
- ◆ Le total = **1100.00 DH**

DR Mohamed LAHROUSSI

*Dr. Mohamed LAHROUSSI*  
**CARDIOLOGUE**  
 Bd. Chouhadaa (ex. Avenue "A")  
 Rue 8, N° 2, Hay Mohammadi - Casablanca  
 Tél: 05 22 62 47 47 / 05 27 57 57

**CABINET DE CARDIOLOGIE  
ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRE  
DR MOHAMED LAHROUSSI  
CARDIOLOGUE**

Nom : RAGHNI  
Prénom : Aziza  
Date : 30/12/2020

Patiente en RRS à 86 bpm

**Dr. Mohamed LAHROUSSI  
CARDIOLOGUE**  
Bd. Chouhadaa (ex. Avenue «A»), Bloc 9  
Rue 8, N° 2, Hay Mohammadi - Casablanca  
Tél: 05 22 62 47 47 / 05 22 67 57 57

**COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE DOPPLER CARDIAQUE**

-AO = 25mm

-OS=15mm

-OG = 27mm

-VG = 34/22mm

-SIV= 10/13mm

-PP = 09/15mm

-FE = 65%

- FRacc = 34%

1° VG non dilaté, avec une bonne contractilité globale et segmentaire.

FE conservée, estimée à 65%.

Trouble de la relaxation du VG ( $E/A < 1$ ) en rapport de l'âge

2° OG non dilatée, semble libre d'écho.

3° La valve Mitrale peu épaissies, peu remaniées, non calcifiées  
pas de Rétrécissement Mitral ni Insuffisance Mitral.

4° Les sigmoïdes Aortiques peu épaissies, peu remaniées, non calcifiées.

Aorte ascendante non dilatée sans image d'anévrisme ni dissection=27mm  
pas de rétrécissement Aortique ni Insuffisance Aortique.

5° Pas de dilatation des cavités droites.

Bonne fonction VD

6° Absence d'épanchement péricardique.

**Conclusion**

- ✓ VG non dilaté avec une bonne fonction systolique (FE estimée à 65%).
- ✓ Absence de valvulopathie
- ✓ Absence d'HTAP
- ✓ Absence d'épanchement péricardique

Dr LAHROUSSI Mohamed

**Dr. Mohamed LAHROUSSI  
CARDIOLOGUE**  
Bd. Chouhadaa (ex. Avenue «A»), Bloc 9  
Rue 8, N° 2, Hay Mohammadi - Casablanca  
Tél: 05 22 62 47 47 / 05 22 67 57 57

Boulevard Chouhadaa (ex Avenue A), Bloc 9, Rue 8, N° 2, Hay Mohammadi, CASABLANCA.

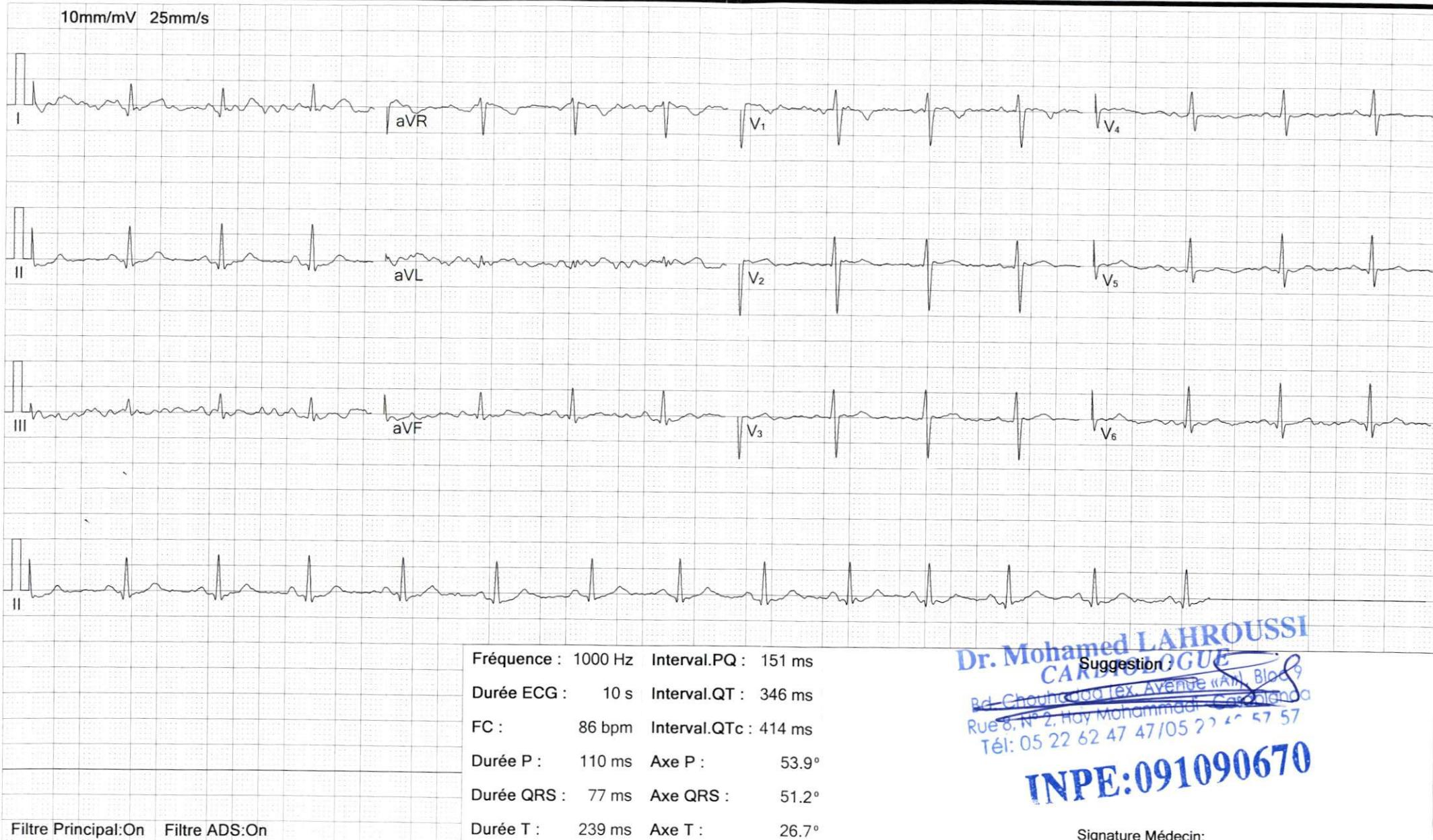
Tel : 022.62.47.47 / 022.62.57.57 - D : 022.61.90.30 - Fax : 022.62.57.57

**INPE:091090670**

# ECG

Dr LAHROUSSI Mohamed

NOM:RAGHNI Aziza ID : Genre :Femme Age :48 DDN :22-08-1972 Date Test :30-12-2020 14:23  
Case #: Investigation #: Médecin Référent:Dr LAHROUSSI Mohamed



# Cabinet Dr LAHROUSSI Mohamed

-Nom Prenom: RAGHNI, Aziza  
 -Date: 30/12/2020  
 -Surface corporelle:  
 -TA:

INPE:091090670

Dr. Mohamed LAHROUSSI  
 CARDIOLOGUE  
 Bd Chouhadeo (ex. Avenue Hassan II), Bloc 9  
 Rue 8, N° 2, Hay Mohammadi Casablanca  
 Tél: 05 22 62 47 47 / 05 22 62 57 57

Image 1

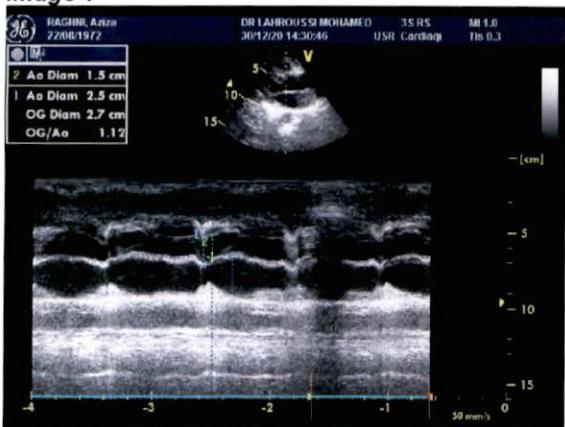


Image 2



Image 3

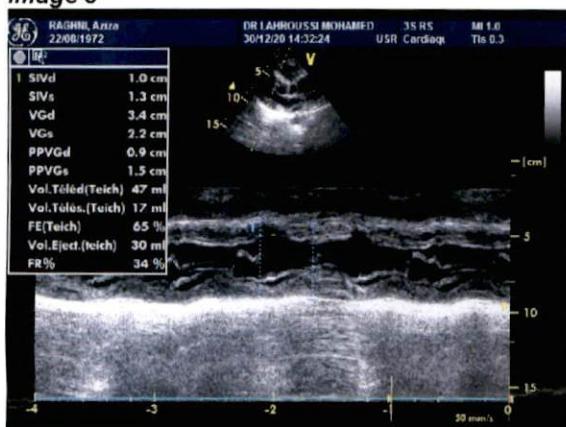


Image 4



Image 5

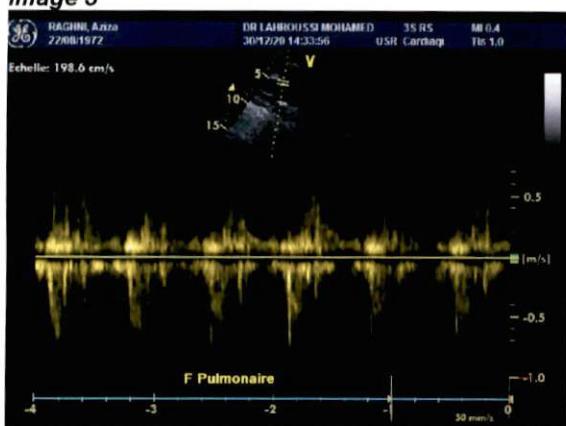


Image 6

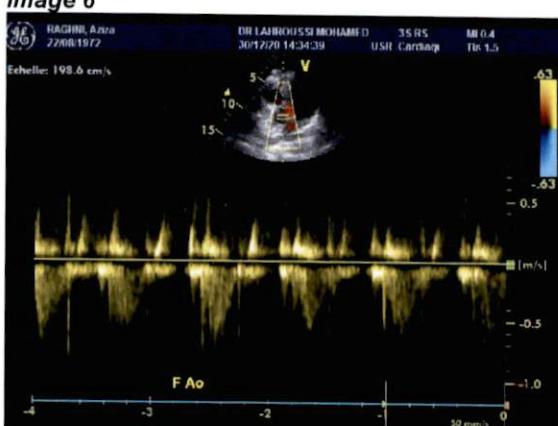


Image 7



Image 8

