

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.

Biologie 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.

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.

Prothèse :

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

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

N° P19- 0042909 **54620**

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1100155 10490** Société : **ROYAL AIR MAROC**

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : **MOUMSSAC ROUDANCO**

Date de naissance : **17/08/68**

Adresse : **HABITUCCO**

Tél : **0673436612**

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamed LAHROUSSI
CARDIOLOGUE
Bd. Chahouan (ex. Avenue 441) Bloc 9
Rue 8, N° 2, Hay Mohammadi - Casablanca
Tél : 05 22 42 47 47 / 05 22 57 57

Date de consultation : **30 DEC. 2020**

Nom et prénom du malade : **RAGHNI Aziza** Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : **Palpitations ; Précardialgies**

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) :

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
	C + E C G		300,00	

INPE:091090670

30 DEC 2020
30 DEC 2020
Echographie Doppler 800,00

Cardiologue Gantour

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

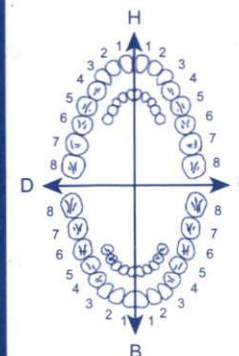
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

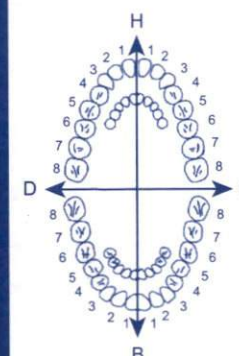
	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

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'EX

Docteur Mohamed LAHROUSSI

Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux

Echo Doppler Cardiaque et
Vasculaire - Holter

sur Rendez-vous



الدكتور محمد لحروسي

إختصاصي في أمراض القلب
و الشرايين
فحص القلب و الشرايين
بالاكوكرافيا والدبلر

بالموعد

Casablanca, le : 30 DEC. 2020 : الدار البيضاء، في :

RAGHNI Aziza

MAGNE plus cp eff

1cp/j après midi

Sulpidal 50 gélule (3boites)

1gel/j le soir

MELIMAG B6 gel

1gel/j le soir au coucher

30/12

85,00

65,00 DH

PPV
LOT
PER

28,20

MELIMAG B6
P.P.C : 78 DH

Ut av:09/23 Lot: MM24

BIOXPRT

PPV
LOT
PER

28,20

Cachet Et
DR LAHROUSSI

PPV
LOT
PER

28,20

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 42 57

Docteur Mohamed LAHROUSSI

Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux

Echo Doppler Cardiaque et
Vasculaire - Holter

sur Rendez-vous

30/12/2020



الدكتور محمد لحروسي

إختصاصي في أمراض القلب
و الشرايين

فحص القلب و الشرايين
بالاكوكرافيا و الدبلر

بالموعد

Casablanca, le : : الدار البيضاء، في

Note d'honoraire

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"), Bloc 9
Rue 8, N° 2, Hay Mohammadi - Casablanca
Tél: 05 22 62 47 47/05 22 62 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 62 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

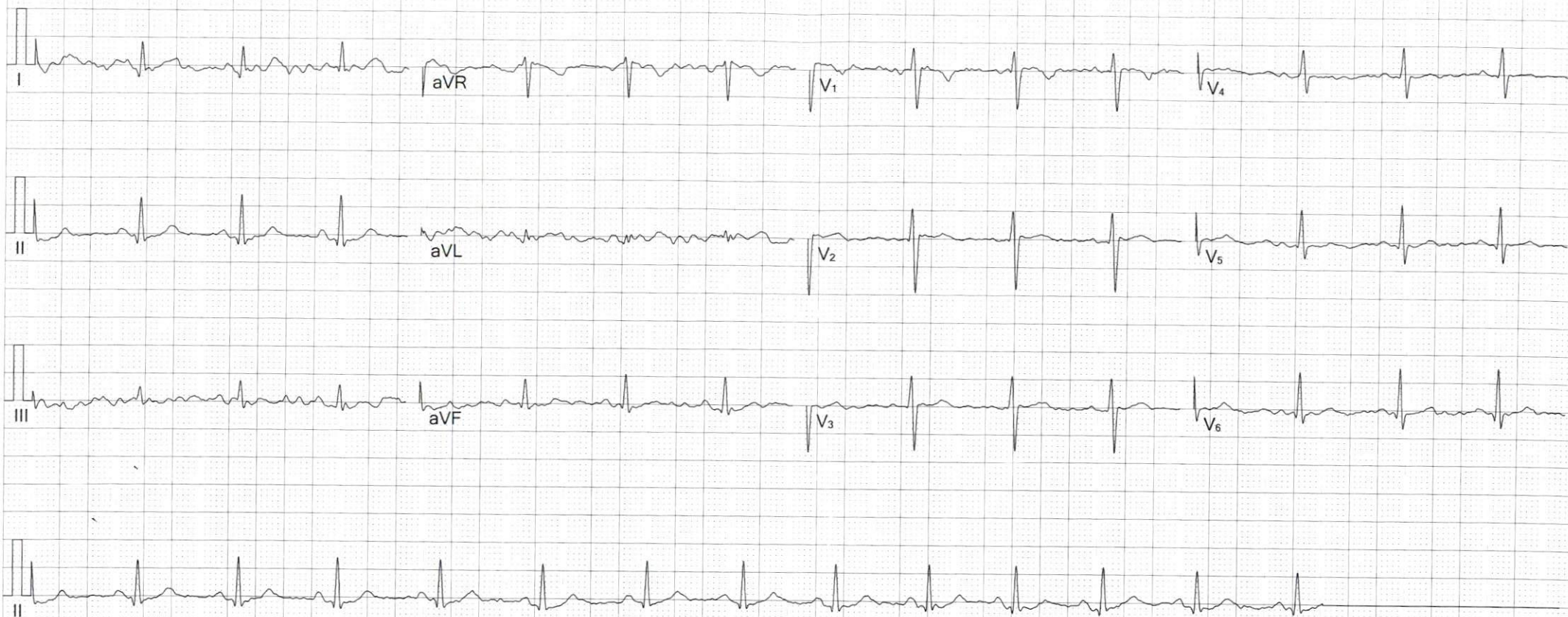
Dr. Mohamed LAHROUSSI
CARDIOLOGUE
Bd. Chouhadaa (ex. Avenue «A»), Bloc 9
Rue 8, N° 2, Hay Mohammadi - Casablanca
Tél: 05 22 62 47 47/05 22 62 57 57

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

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

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Interval.PQ : 151 ms

Durée ECG : 10 s Interval.QT : 346 ms

FC : 86 bpm Interval.QTc : 414 ms

Durée P : 110 ms Axe P : 53.9°

Durée QRS : 77 ms Axe QRS : 51.2°

Durée T : 239 ms Axe T : 26.7°

Filtre Principal: On Filtre ADS: On

Dr. Mohamed LAHROUSSI
Suggestion
CARDIOLOGUE
Bd Chouhada Tex. Avenue «Am. Blo. 9»
Rue 8, N° 2, Hay Mohammadi - Casablanca
Tél: 05 22 62 47 47/05 22 62 57 57
INPE: 091090670

Signature Médecin:

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 14), Bloc 9
Rue 8, N° 2, Hay Mohammadi - Casablanca
Tél: 05 22 62 47 47/05 22 62 57 57

Image 1

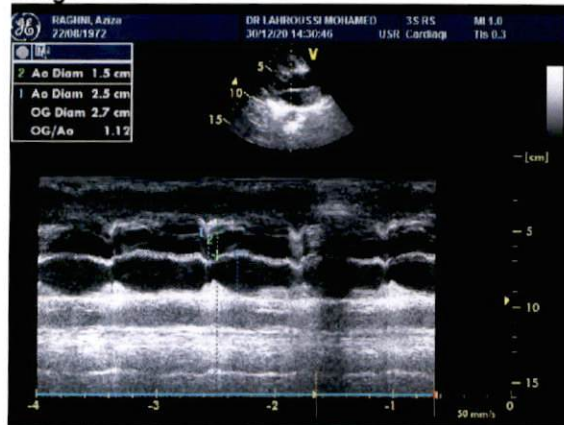


Image 2



Image 3

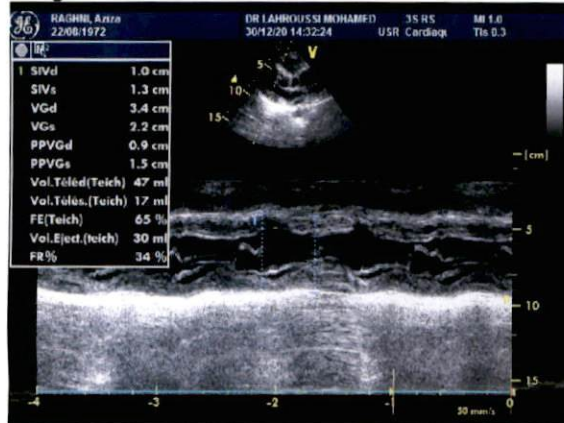


Image 4

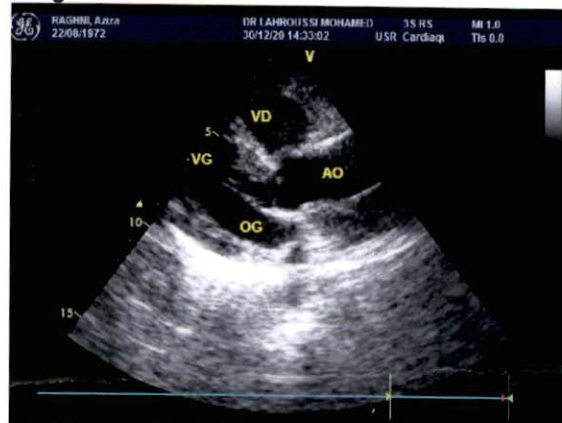


Image 5

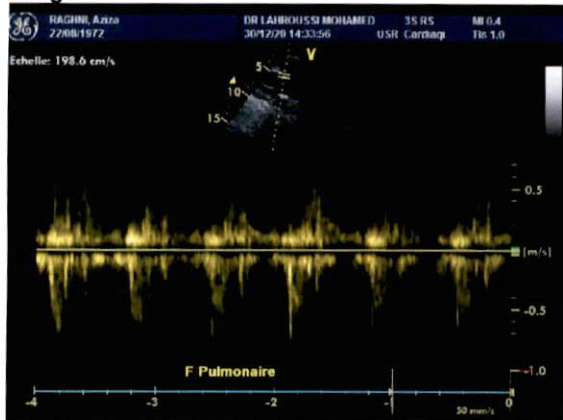


Image 6

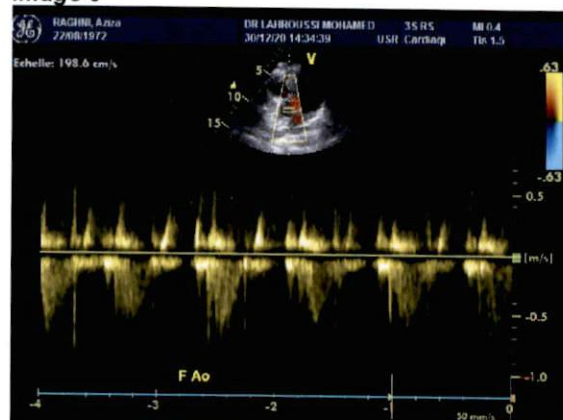


Image 7

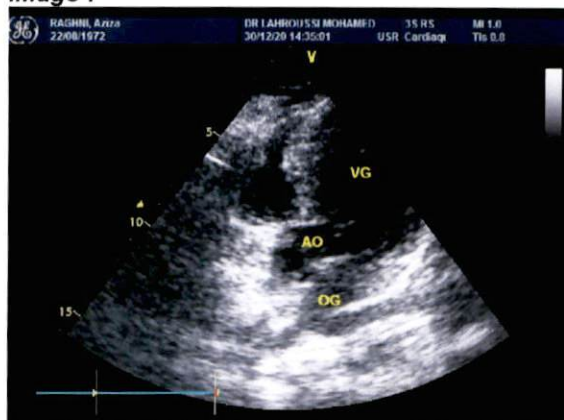


Image 8

