

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVRER 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.

## **rmacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## **iologie 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 : 392 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre : Retraité

Nom & Prénom : Bachir Fenzai YAMNA

Date de naissance : 1958

Adresse : Hay Laâlou Terrienne Bc 1 N° 13

Tél. : 06 61 86 68 922 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : Bachir Fenzai YAMNA Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Hyp NT

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
10/11/2008	Actes	600	600	Signature et Cachet du Médecin

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMÉE DE MUSIQUE DU DÉPARTEMENT DU MAROC MARCHÉ DE HAY SALAMA 3 71.68 - CASABLANCA	10/12/20	1180,40

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### 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 l'acte traité et la nature des soins pratiqués en indiquant la nature des soins.

#### **Important :**

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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
D	25533412 21433552 00000000 00000000
	00000000 00000000 35533411 11433553

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

The diagram illustrates a dental arch with numbered teeth from 1 to 8 on both the upper and lower arches. The upper arch has teeth 1 through 8 arranged in a curve. The lower arch has teeth 8 through 1 arranged in a curve. A vertical line labeled 'H' passes through the center of the upper arch. A horizontal line labeled 'D' extends from the left side of the arch. A horizontal line labeled 'G' extends from the right side of the arch. A vertical line labeled 'B' passes through the center of the lower arch.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

# الدكتور الشاوي عزي عمر

Docteur CHAOUI ROQI Omar

Cardiologue Interventionnel  
Hypertension Artérielle  
Exploration Cardiovasculaire  
Echographie Cardiaque et Vasculaire  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Paris



أخصائي في أمراض القلب والشرايين  
والعمليات التدخلية للقلب  
الضغط الدموي  
الصدى بالألوان للقلب والشرايين  
أستاذ سابق بمستشفيات باريس

Casablanca, Le

٢٠١٣/١٢/٢٥

الدار البيضاء، في



COTAREG 80/12.5 mg  
28 comprimés pelliculés

PPV : 153.00 DH

Dr. N. Chaoui  
Cardiologue Interventionnel  
en Cathéterisation et Spécialiste en Cathétérisme  
Gsm: 06 11 95 61 23

153.00  
x63

casmae ٨٠ ١٢ ٥٥

٨٠ ١٢ ٥٥

٢٠١٣/١٢/٢٥

٦٠٢

x202

٦٠٢ - ٥٥ - ٢٠١٣/١٢/٢٥

٦٠٢ - ٥٥ - ٢٠١٣/١٢/٢٥

٦٠٢ - ٥٥ - ٢٠١٣/١٢/٢٥

٦٠٢ - ٥٥ - ٢٠١٣/١٢/٢٥

6 118001 030125  
COTAREG 80/12.5 mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 153.00 DH

PHARMACIE EL HARTI  
Dr. Mustapha DRIOUICH  
51, Bd. Driss El Harti Hay Salama 3  
Sidi Othmane (Marché de Gros "Sortie")  
Tél : 05.22.57.71.68 - Casablanca

S.V.

81,40

Calcibronat Siroop

264/0

1 - 20 MARS

1 -

81,40

XEDILOL 6,25 mg  
Boîte de 30 comprimés sécables

6 118000 021766

LOT 201661  
EXP 07 2023  
PPV 47.00

0  
9398  
AV : 03-23  
VV : 81 DH 40

XEDILOL 6,25 mg  
Boîte de 30 comprimés sécables

6 113000 021766

LOT 201661  
EXP 07 2023  
PPV 47.00

PPV 26DH40

EXP 12/2023  
LOT N005 1

81,40

PPV: 56,30 DH  
LOT: 20J19D  
EXP: 10/2022

PPV: 56,30 DH  
LOT: 20J19D  
EXP: 10/2022

D-CURE™/POULE

6 118001 320080

Calcibronat® 13,5%  
Siroop 200 ml

6 118000 030683

Cardiologue Interventionnel  
Hypertension Artérielle  
Exploration Cardiovasculaire  
Echographie Cardiaque et Vasculaire  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Paris



أخصائي في أمراض القلب و الشرايين  
والعمليات التدخلية للقلب  
الضغط الدموي  
الصدى بالألوان للقلب و الشرايين  
أستاذ سابق بمستشفيات باريس

Casablanca, Le ٢٠١٤ / ١٢ / ٢٠٢٣ الدار البيضاء، في

Retour à l'ordre

Abusur 2 ٥٥٥

Unité de Reh

## COMPTE RENDU D'ECHO DOPPLER CARDIAQUE COULEUR

Nom&Prénom : BOUFENZI YAMNA P 80 KGS

Indications : HTA. BLOCKPNEE . CORO NORMALE 02/2020 Date :  
10/12/2020

Aorte : 28 mm  
OG : 14 cm<sup>2</sup>

OVA: 20 mm

### Valves mitrales :

Onde E : 0.6 m/s  
TDE :

Onde A: 0.6 m/s

### Ventricule gauche :

Diamètre téldiestolique : 42 Mm  
Diamètre télésystolique : Mm

Fraction d'éjection : 75 %

Contractilité globale bonne  
contractilité segmentaire  
bonne

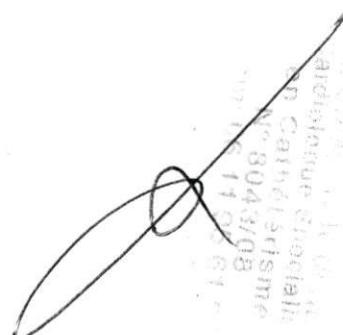
Septum inter ventriculaire 19 Mm

Paroi postérieure Mm

Ventricule Droit : Mm

Valves pulmonaires : Normales

Valves tricuspides : Normales



### Commentaires :

L'aorte ascendante est de calibre normal, les sigmoïdes aortiques sont normales, leur cinétique et leur ouverture sont conservées.

L'oreillette gauche est normale à 16 cm<sup>2</sup> et il n'a pas été individualisé de thrombus à l'échographie de ce jour.

La valve mitrale est normale. La surface mitrale est normale.

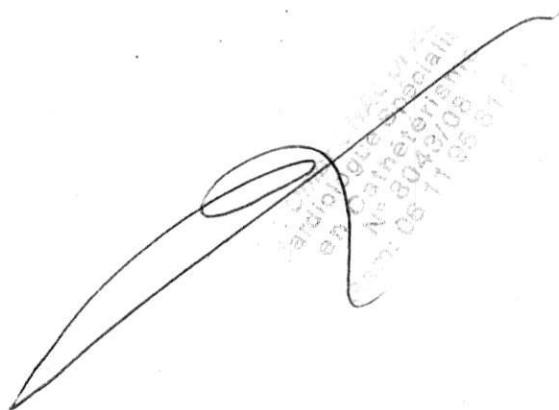
Le ventricule gauche est de taille normale, NORMOKINETIQUE, la fonction ventriculaire gauche systolique est normale à 75 %.

Le ventricule droit a une cinétique globale et une taille normales.

**AU TOTAL :**

- VG Non dilaté , de cinétiqe et de contraction homogène la FEVG est à 75 %.
- CMH MODEREE
- IM GRADE I- II
- Pas d'épanchement péricardique.
- PAS D' HTAP .

**Dr. O. CHAOUI**



# Compte-rendu échographique

Page 1

Patient:

ID:

20201210-001

Examen:

N° d'accès

Nom:

BOUFENZ

Date:

10/12/2020

Date de naissance:

Description:

Sexe:

A

Echographiste:

