

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.

Radiologie 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.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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

La 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° M21- 073403

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0878 Société : RAM 136225

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☒ Autre :

Nom & Prénom : AMINE Abdelhak

Date de naissance : 21-07-42

Adresse : 144 rly Abdelhak Parc 269 7/2 19 Casablanca

Tél. : Total des frais engagés : 2707,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/10/22

Nom et prénom du malade : JAKRI FIKIMA E. Pense Age : 44-53

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
26/10/2022	us + echo		900,00 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

26/10/2022

1807,40

INPE : 092047539
Tél : 0522 28 99 99
PHARMACIE OUMEL BANINE
SAHIS MOHAMED
145, Rue Sidi Moumen
20520 Casablanca



092047539

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
		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 :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



- Diplômé en échocardiographie de l'Université BORDEAUX Segalen
- Diplômé en cardiologie pédiatrique et congénitale de l'Université PARIS Descartes
- Diplômé en ultrasonographie vasculaire de l'Université SORBONNE
- Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd, Casablanca
- Ancien médecin à l'Hôpital Pitié-Salpêtrière
- Ancien médecin assistant des hôpitaux de Liège - Belgique

- دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو - فرنسا
- دبلوم أمراض القلب للأطفال و الرضع من جامعة ديكارت بباريس - فرنسا
- دبلوم للموجات فوق الصوتية الوعائية من جامعة السوربون بباريس - فرنسا
- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي سالبتريير بباريس - فرنسا
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بلياج - بلجيكا

26/10/2022

CASABLANCA, LE

الدار البيضاء, بتاريخ

Mme dahri fatima

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

- VG non dilaté, non hypertrophié; bonne contractilité globale et segmentaire. FEVG estimée à 60%
- Massif auriculaire dilaté.
- Sigmoïdes aortiques fines siège d'une fuite minime sans sténose.
- Valves mitrales fines siège d'une fuite minime sans sténose.
- Cavités droites dilatées. Bonne fonction longitudinale du VD (TAPSE : 22mm, S'VD : 12cm/s).
- IT minime estimant PAPS à 17+15 :32mmHg.
- VCI dilatée mesurant 24 mm, compliant.
- Péricarde sec.
- SIA et SIV sont intacts

CONCLUSION :

- Bon VG, FEVG à 60%
- Fuite mitro-aortique minime
- Bon VD dilaté
- Pas d'HTP.



Dr. Anass INCHAOUH
CARDIOLOGUE
319, 1^{er} étage, bd. Lalla Asmaa,
Sidi Moumen, Casablanca
Tél : 0522 719782 / 0670559597
Email : a.inchaouh@gmail.com



- Diplômé en échocardiographie de l'Université BORDEAUX Segalen
- Diplômé en cardiologie pédiatrique et congénitale de l'Université PARIS Descartes
- Diplômé en ultrasonographie vasculaire de l'Université SORBONNE
- Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd, Casablanca
- Ancien médecin à l'Hôpital Pitié-Salpêtrière
- Ancien médecin assistant des hôpitaux

- دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو - فرنسا
- دبلوم أمراض القلب للأطفال و الرضع من جامعة ديكرت بباريس - فرنسا
- دبلوم للموجات فوق الصوتية الوعائية من جامعة السوربون بباريس - فرنسا
- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي سالبتريير بباريس - فرنسا
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بلياج - بلجيكا

Adresse: 319, 1er étage, Bd. Lalla Asmaa, Sidi Moumen, Casablanca

Téléphone: 05 22 71 97 82

Email: a.inchaouh@gmail.com

الدار البيضاء, بتاريخ

26/10/2022

Facture au nom de Mme : dahri fatima

Date	Acte	Honoraires
26/10/2022	ECHOCOEUR	650.00
26/10/2022	consultation ecg	250.00

Total TTC

900.00 DH

Arrêter la facture à la somme de: neuf cents DHs TTC

Dr. Anass INCHAOUH
CARDIOLOGUE
319, 1^{er} étage, Bd. Lalla Asmaa,
Sidi Moumen, Casablanca
Tél. : 05 22 71 97 82 / 06 70 55 95 97
Email : a.inchaouh@gmail.com



Compte Rendu d'Echocardiographie

Nom du patient: DAHRI, FATIMA

Echo adulte: Mesures et calculs

2D

Diam CCVG		A4Cs		SIV/PPVG (2D)	0.841
Dist	2.2 cm	Vol VG	25.2 ml		
		Long VG	5.31 cm		
		Surf VG	12.7 cm ²		
Surf CCVG	3.80 cm ²	LVGd (A4C)	6.4 cm	VE (A4C)	39.1 ml
DIVGd (2D)		LVGs (A4C)	5.3 cm	FE (A4C)	60.8 %
Dist	5.01 cm				
PPVGd (2D)		SVGd (A4C)	22.30 cm ²	SIVd (2D)	
Dist	0.854 cm	SVGs (A4C)	12.70 cm ²	Dist	0.718 cm
VTD (2D-Teich)	119 ml	VTD (A4C)	64.3 ml	Surf OG	
				Surf	33.5 cm ²
VTD (2D-cube)	126 ml	VTS (A4C)	25.2 ml	STD OD	
				Surf	23.4 cm ²
A4Cd				Diam exp VCI	
Vol VG	64.3 ml			Dist	2.74 cm
Long VG	6.36 cm				
Surf VG	22.3 cm ²				

TM

ESAT	
Dist	1.83 cm

Doppler

CCVG Vmax		VA Vmax		SVA (Vmax)	3.03 cm ²
GP max	3 mmHg	GP max	5 mmHg		
Vmax	91.6 cm/s	Vmax	115 cm/s		
ITV CCVG		VA ITV		SVA (ITV)	2.90 cm ²
GP moy	2 mmHg	GP moy	4 mmHg		
ITV	20.2 cm	ITV	26.5 cm		
Vmoy	66.3 cm/s	Vmoy	91.3 cm/s		
VE (CCVG)	77 ml	VA VV	0.80	IT Vmax	
				GP max	17 mmHg
				Vmax	208 cm/s

Ventricule gauche

FE (A4C)	60.8 %	SIVd (2D)	0.718 cm	CCVG Vmax	
				GP max	3 mmHg
				Vmax	91.6 cm/s
VTD (A4C)	64.3 ml	DIVGd (2D)	5.01 cm	VE (CCVG)	77 ml
VTS (A4C)	25.2 ml	PPVGd (2D)	0.854 cm		

Diam CCVG	2.2 cm	ITV CCVG	
		GP moy	2 mmHg
		ITV	20.2 cm
		Vmoy	66.3 cm/s

Oreillette droite

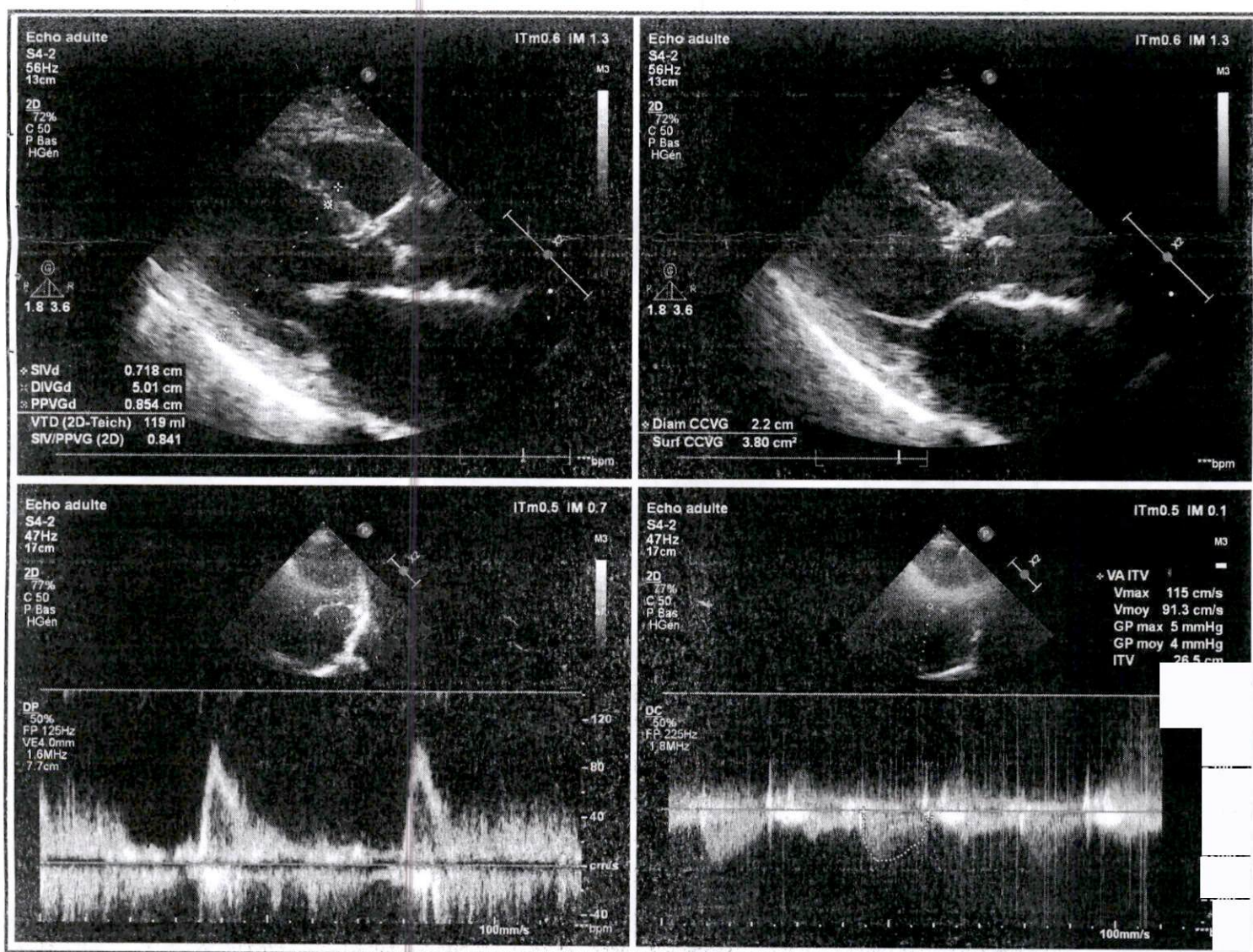
Diam exp VCI	2.74 cm
--------------	---------

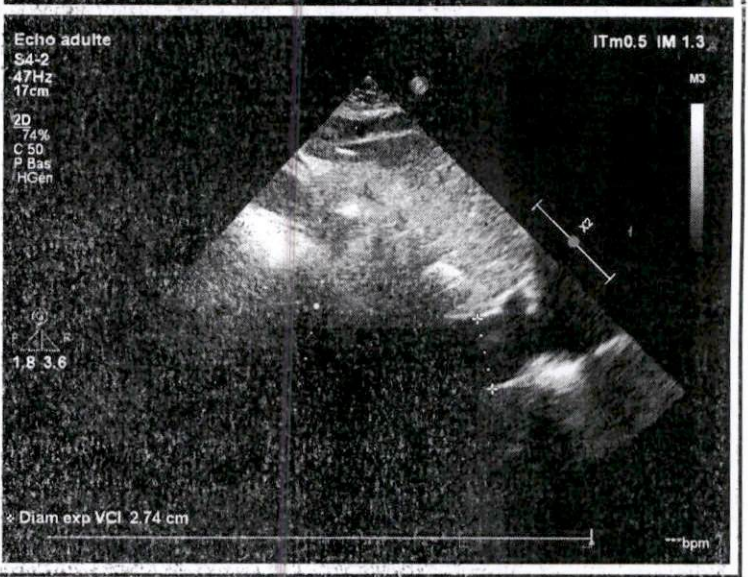
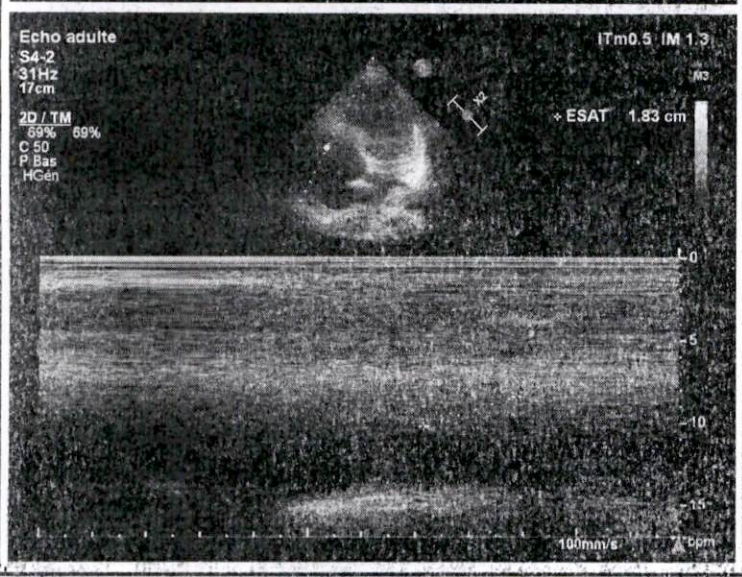
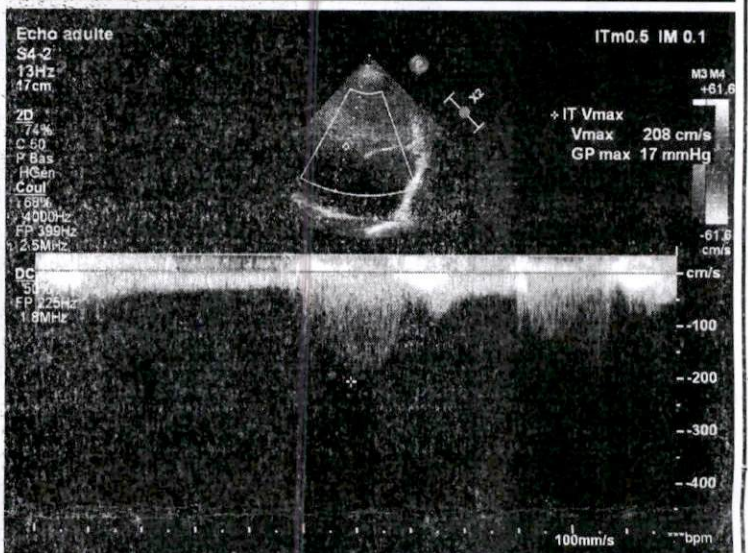
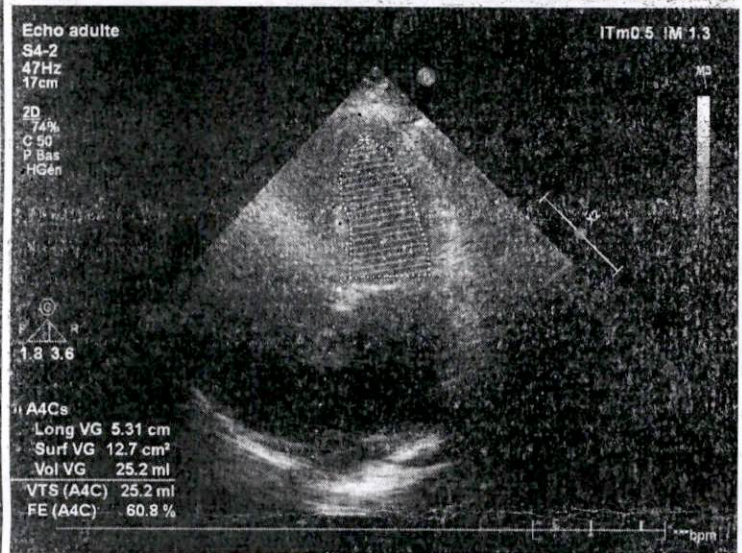
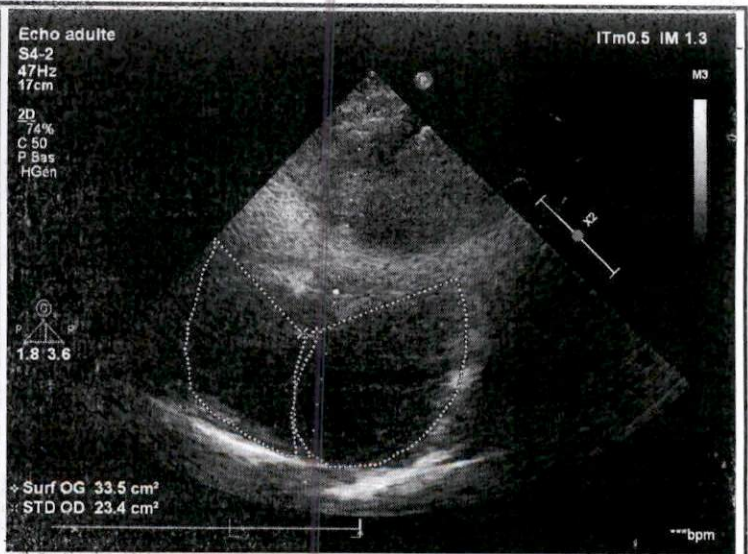
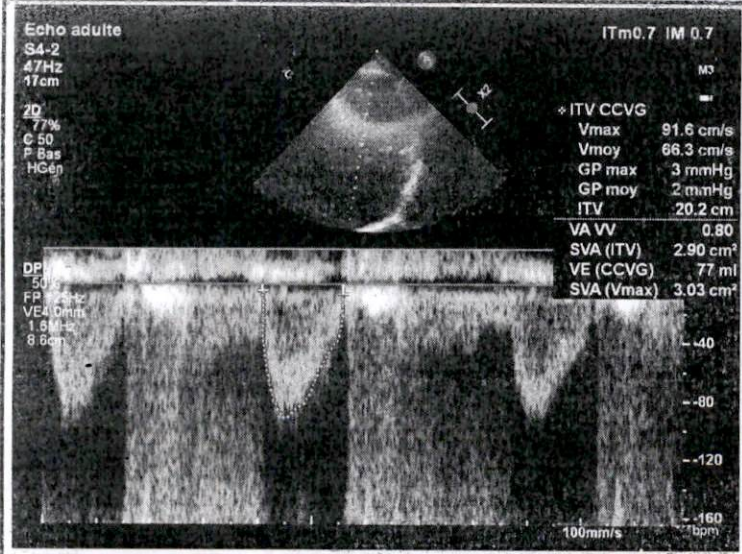
Valve aortique

VA Vmax		SVA (ITV)	2.90 cm ²
GP max	5 mmHg		
Vmax	115 cm/s		
VA ITV		SVA (Vmax)	3.03 cm ²
GP moy	4 mmHg		
ITV	26.5 cm		
Vmoy	91.3 cm/s		

Valve tricuspide

IT Vmax		ESAT	1.83 cm
GP max	17 mmHg		
Vmax	208 cm/s		





Dr INCHAOUH Ana'ss ECG report

7A 108
71

ID : 20221026173512
Name :
Gender : *
Age :
Dept :
Bed No :

HR : 64 bpm
PR : 160 ms
QRS : 88 ms
QT/QTc : 414/421 ms
P/QRS/T : 77/11/25 °
RV5/SV1 : 0.575/0.229 mv
RV5+SV1 : 0.804 mv

Interpretations :

Abnormal ECG

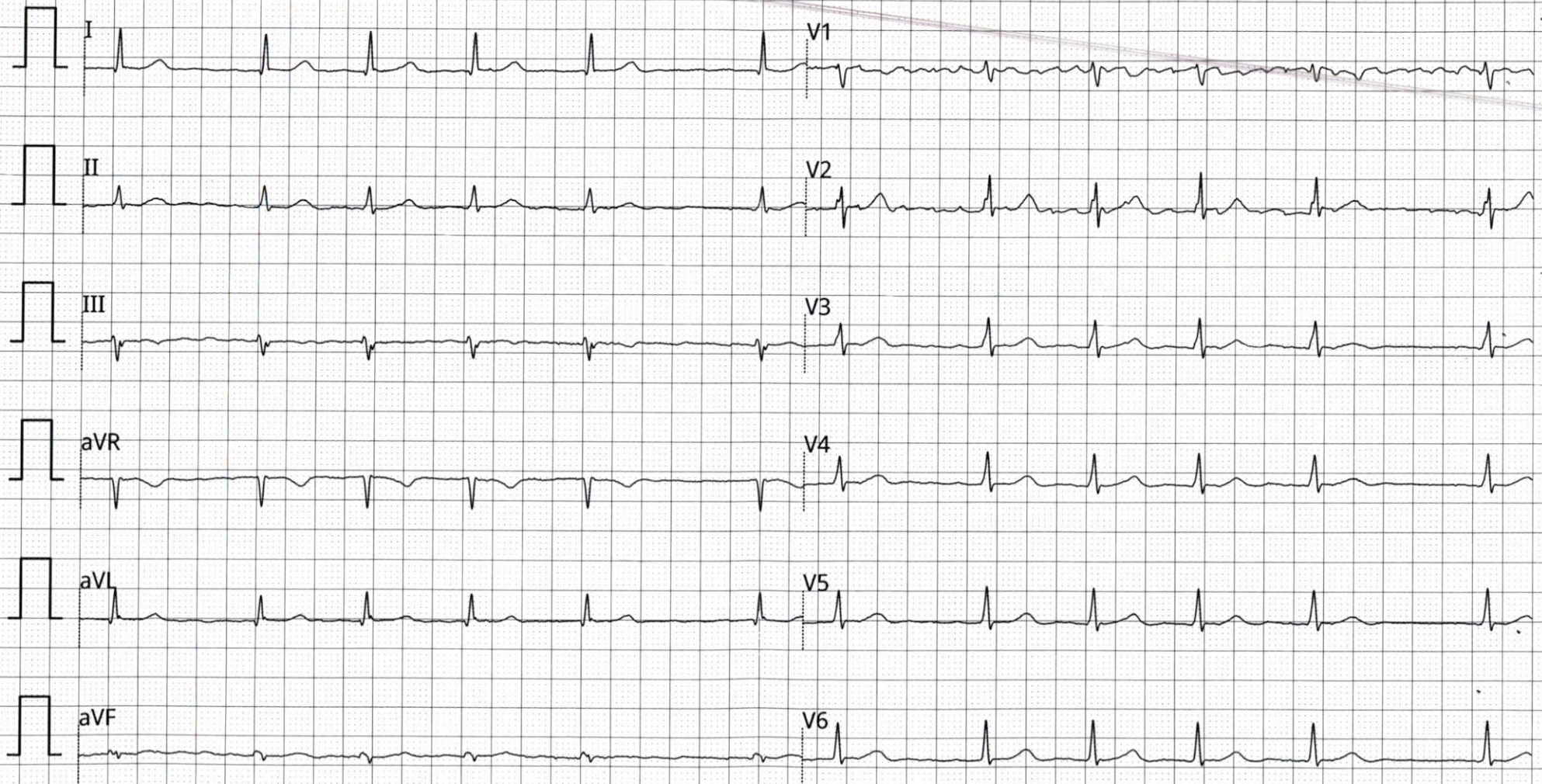
Atrial fibrillation

--- Interpretation made without knowing patient's gender/age ---

Low QRS voltages in precordial leads

Confirm and sign:

Printing time : 2022-10-26 17:35:28



Dr. Anass INCHAOUH

CARDIOLOGUE

- Diplômé en échocardiographie de l'Université BORDEAUX Segalen
- Diplômé en cardiologie pédiatrique et congénitale de l'Université PARIS Descartes
- Diplômé en ultrasonographie vasculaire de l'Université SORBONNE
- Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd, Casablanca
- Ancien médecin à l'Hôpital Pitié-Salpêtrière
- Ancien médecin assistant des hôpitaux de Liège - Belgique



الدكتور أنس إنشاؤه
اختصاصي أمراض القلب والشرابين

- دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو - فرنسا
- دبلوم أمراض القلب للأطفال والرضع من جامعة ديكارت باريس - فرنسا
- دبلوم للموجات فوق الصوتية الوعائية من جامعة السوربون باريس - فرنسا
- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي سالبترير باريس - فرنسا
- طبيب سامة بالمستشفى الجامعي بليجا - بلجيكا

وصفة طبية

ORDONNANCE

26/10/2022

CASABLANCA, LE

بغ

Mme dahri fatima

370,00 x 3

219,00

rexaban 20
1cp/j pendant 3 mois

72,00 x 2

DETENSIEL 10 MG COMPRIMÉ PELLICULÉ BOÎTE DE 30
1/2cp/j pendant 3 mois

56,80 x 3

ALDACTONE 50 MG COMPRIMÉ BOÎTE DE 20
1/2cp/j pendant 3 mois

34,60 x 5

LASILIX 40 MG COMPRIMÉ BOÎTE DE 20
1cp/j pendant 3 mois

= 1807,40

370,00

370,00

370,00

LOT 221009

EXP 12/23

PPV 210DH00

DETENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables

6 118001 101788
PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharm

DETENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables

6 118001 101788
PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharm

ALDACTONE 50MG 20CPS
P.P.V : 56DH80

ALDACTONE 50MG 20CPS
P.P.V : 56DH80

ALDACTONE 50MG 20CPS
P.P.V : 56DH80

6 118001 170029

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

LOT : 22E004
PER : 01/2026

6 118000 060468

319,1^{er} étage, bd. Lalla Asmaa, Sidi Moumen, Casablanca

Tél. : 0522 71 97 82 | Email : a.inchaouh@gmail.com