

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 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

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° W21-772218

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **267** Société : **RAM** **153593**

Matricule : **267** ☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : **ASSEMBANE MOHAMED**

Nom & Prénom : **ASSEMBANE MOHAMED**

Date de naissance : **18.11.1933**

Adresse : **AGADIR**

Tél. : **0699.12.55.56** Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **DR. BENNANI SMILES YOUSSEF**
CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE
Imm. Nour Av 29 Février Rabat - AGADIR
Tel: 0528 82 10 30 / MPE: 041293766

Date de consultation : **ICE: 002665885000052**

Nom et prénom du malade : **ASSEMBANE MOHAMED** Age : **89**

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

Nature de la maladie : **DR. BENNANI SMILES YOUSSEF**

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 : **AGADIR**

Le : **13/10/2023**

Signature de l'adhérent(e) : _____

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



Dr YOUSSEF BENNANI SMIRES

Spécialiste en cardiologie médicale et interventionnelle

Diplômé de la faculté de médecine de Toulouse

Ancien interne et assistant des hôpitaux de Toulouse

Ancien chef d'unité de cardiologie interventionnelle, CH Carcassonne

13/01/2023

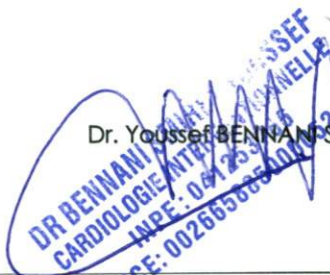
Facture

ASSEBANE MOHAMMED

Acte	Honoraire
Consultation	100,00 Dh
ECG	200,00-Dh
Echographie cardiaque de repos	800,00 Dh
Total	1 100,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
mille cent dirham(s)

Dr. Youssef BENNANI SMIRES



📍 Apt N° 1, 1^{er} étage, Immeuble Nour WORKSPACE, Avenue 29 février - Talborjt - Agadir

☎ +212 (0) 5 28 82 10 30 - 📞 +212 (0) 6 48 10 26 26

✉ cardiologie.bennanismires@gmail.com

%

- Pas de valvulopathie mitro-aortique significative . IM fonctionnelle bas grade
- OG dilatée, libre d'échos.
- VD non dilaté normokinétique
- HTAP probablement post capillaire sur pressions gauches élevées
- Pericarde sec
- VCI dilatée et peu respirante

DR. BENNANI SMILES YOUSSEF
CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE
Imm. Nour Av 29 Février Talbourd - AGADIR
Tel: 0528 82 18 50 / WPE: 041253766
ICE: 002665855000052

IM R.Alias	0.6 cm	VG Vélec ind (dop)	19.14 ml/m ²
IM V.Alias	0.37 m/s	VG Débit Card	3.39 l/min
IM Flux	79.99 ml/s	VG Débit Card ind	2.04 l/minm ²
VA fermeture	259 ms	VA Vmax	0.79 m/s
Peak SL Dispersion Full	86 ms	VA Vmoy	0.66 m/s
G peak SL Full (APLAX)	-6 %	VA GDmax	2.52 mmHg
G peak SL Full (A4C)	-5 %	VA GDmoy	1.84 mmHg
G peak SL Full (A2C)	-5 %	VA Durée	175 ms
G peak SL Full(Avg)	-5 %	VA ITV	11.6 cm
BA PSSSL Full	-4 %	FC	179 BPM
BI PSSSL Full	-4 %	VA Surf (Vmax)	2.5 cm ²
MA PSSSL Full	-7 %	VA Surf (ITV)	2.7 cm ²
MI PSSSL Full	-3 %	VA Surf ind (ITV)	1.646 cm ² /m ²
AA PSSSL Full	-7 %	VA Surf ind (Vmax)	1.487 cm ² /m ²
AI PSSSL Full	-5 %	IM Vmax	5.26 m/s
BAS PSSSL Full	2 %	IM ITV	147.4 cm
BP PSSSL Full	-5 %	IM SOR	0.2 cm ²
MAS PSSSL Full	-11 %	IM VR	22 ml
MP PSSSL Full	-5 %		
AAS PSSSL Full	-15 %		
AP PSSSL Full	-7 %		
BS PSSSL Full	-6 %		
BL PSSSL Full	1 %		
MS PSSSL Full	-9 %		
ML PSSSL Full	-8 %		
AS PSSSL Full	-8 %		
AL PSSSL Full	-4 %		
HR_4Ch_Q	98 bpm		
LVVED_4Ch_Q	119 ml		
LVVES_4Ch_Q	97 ml		
LVEF_4Ch_Q	19 %		
LVSV_4Ch_Q	22 ml		
LVCO_4Ch_Q	2.2 l/min		
LVLs_4Ch_Q	6.9 cm		
LVLd_4Ch_Q	7.3 cm		
HR_2Ch_Q	105 bpm		
LVVED_2Ch_Q	178 ml		
LVVES_2Ch_Q	145 ml		
LVEF_2Ch_Q	19 %		
LVSV_2Ch_Q	34 ml		
LVCO_2Ch_Q	3.5 l/min		
LVLs_2Ch_Q	8.4 cm		
LVLd_2Ch_Q	8.9 cm		
LVVED_BiP_Q	152 ml		
LVVES_BiP_Q	122 ml		
LVEF_BiP_Q	20 %		
LVSV_BiP_Q	30 ml		
LVCO_BiP_Q	2.8 l/min		

CONCLUSION

- VG dilaté non hypertrophique
- FEVG à 20 % en Simpson Biplan avec akinésie anterolaterobasale et mediane, inferilarobasale et médiane et hypokinésie sévère ein inferieieur et anteroapical . SLG - 5.3

13/01/2023

Print Date: 13/01/2023

Image 7

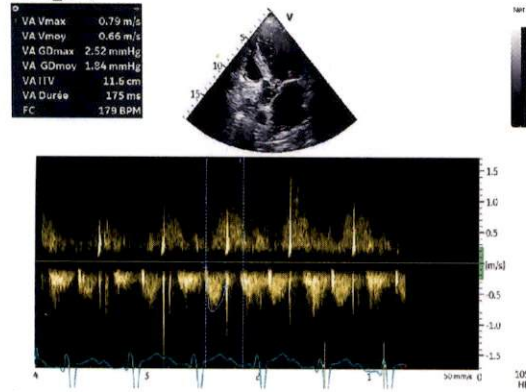


Image 8

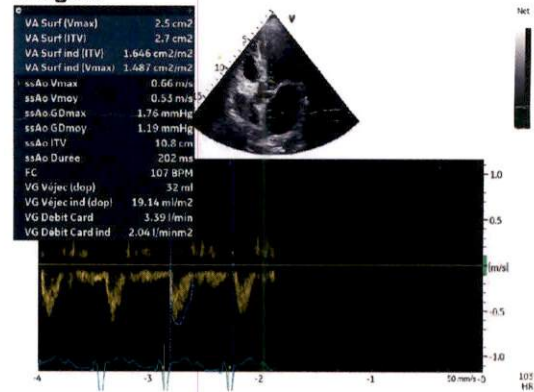


Image 9

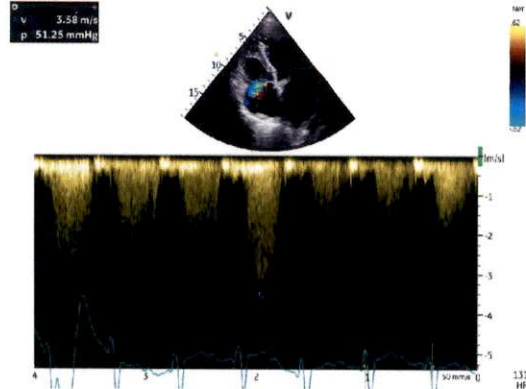


Image 10

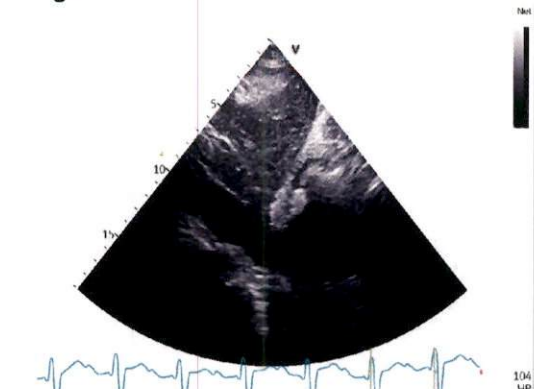
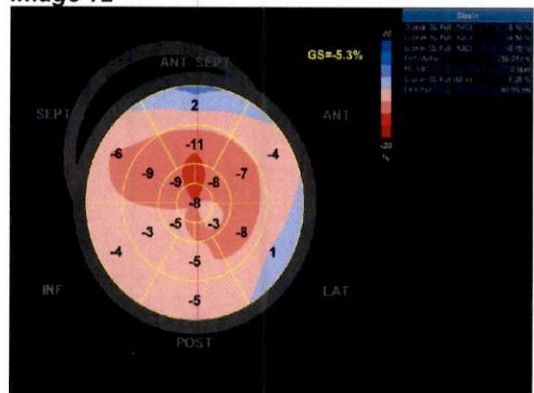


Image 11



Image 12



2D

ssAo Diam	1.9 cm
OGs Long (A4C)	5.5 cm
OGs Surf(A4C)	21.4 cm²
OG Vol tS (A4C S-L)	70 ml
OG Vol tS (A4C sim)	62 ml
OGs Long (A2C)	5.6 cm
OGs Surf(A2C)	24.4 cm²
OG Vol tS (A2C S-L)	91 ml
OG Vol tS (A2C sim)	88 ml
OG Vol tS (S-L)	80 ml
OG Vol tS ind (S-L)	48.44 ml/m²

TM

DOPPLER

VM E Vit	1.49 m/s
VM Tdéc	96 ms
VM Pente Déc	15.5 m/s²
VM A Vit	0.29 m/s
VM E/A Ratio	5.19
E'	0.06 m/s
E/E'	26.28
ssAo Vmax	0.66 m/s
ssAo Vmoy	0.53 m/s
ssAo GDmax	1.76 mmHg
ssAo GDmoy	1.19 mmHg
ssAo Durée	202 ms
ssAo ITV	10.8 cm
FC	107 BPM
VG Véjéc (dop)	32 ml

Dr YOUSSEF BENNANI SMIRES EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Nom **ASSEBANE, MOHAMMED**

Image 1

0
L 1.2 cm
L 5.5 cm
L 0.7 cm



Image 2

0
L 2.4 cm
L 5.2 cm
L 2.9 cm



Image 3

0
IM SOR 0.2 cm/s
IM VQ 22 ml
IM Vmax 5.26 m/s
IM ITV 147.4 cm

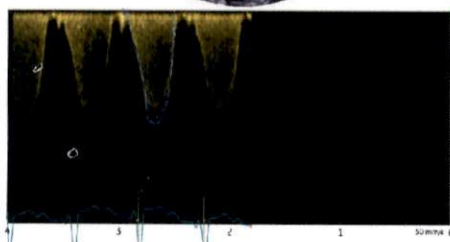
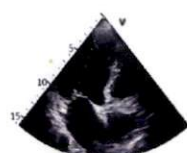


Image 4

0
VM E Vit 1.49 m/s
VM Tdéc 96 ms
VM Pente Déc 15.5 m/s²
VM A Vit 0.29 m/s
VM L/A Ratio 5.19

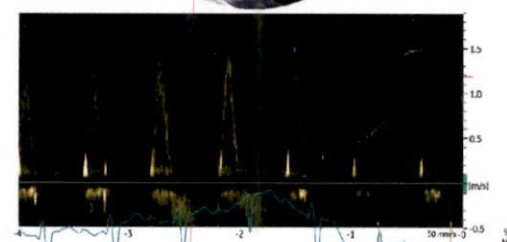


Image 5

0
E/E' 26.28
E 0.06 m/s

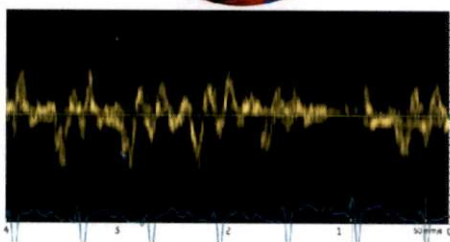
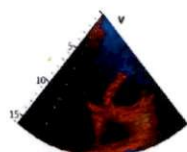
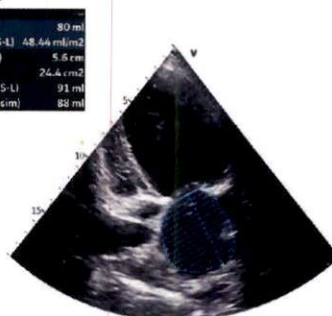


Image 6

0
OG Vol ts (S-L) 80 ml
OG Vol ts (inf) (S-L) 48.64 ml/m²
OG Long (A2C) 5.5 cm
OGs Sur-f(A2C) 24.4 cm²
OG Vol ts (A2C S-L) 91 ml
OG Vol ts (A2C sim) 88 ml



Print Date: 13/01/2023

Nom **Mohammed Assebane**
N° patient **fa83542b-70aa-4aa7-984c-4c6f3664b16b**

01/13/2023 10:48:18
12 dérivations standard

Date de naiss...
Sexe Non défini
Taille
Poids
Ethnique Non défini
Stimulateur c... Inconnu

N° visite
Chambre
Traitement
N° requête
Émetteur de l...
Prot. requ.

FC 100 bpm
RR 602 ms
P 101 ms
FP 128 ms
Axe P 256°
Axe QRS -60°
Axe T 103°
QRS 135 ms
QT 376 ms
QTcB 485 ms

Méd. réf.
Méd. traitant

Rapport non confirmé

150 = 93 x A = 123
78
DR. BENNANI SMIRES YOUSSEF
CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE
Imm. Nour Av 29 Fev. 2023
Tel: 0528821030 / 04153766
ICE: 002665885000052

