

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

153903

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1019 Société : RAY -

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHEERRADI BOUBKER

Date de naissance :

01/07/45

Adresse :

15 Rond Point Chou Beale

Souss Av Mohamed V AGADIR

Tél. 0661331399

Total des frais engagés : 1458 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Selhane

Date de consultation : 22/02/2023

Nom et prénom du malade : CHEERRADI BOUBKER Age: 78

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

hypertension

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

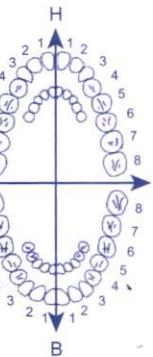
Le : 22/02/23

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
20 FEV. 2013	Actes			
22 FEV. 2013	Echolacut			

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.															
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.															
	<b>Dents Traitées</b> <b>Nature des Soins</b> <b>Coefficient</b>	CŒFFICIENT DES TRAVAUX													
<b>O.D.F</b> <b>PROTHÉSES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="text-align: center;"> <table border="0"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> </div> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	CŒFFICIENT DES TRAVAUX	
		H	25533412	21433552											
		D	00000000	00000000											
		B	00000000	00000000											
		G	35533411	11433553											
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>															
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>															

# Laboratoire Ayouche

I.N.P. : 043001411

Dr. Salah Eddine DAOUD

BIOLOGISTE MEDICAL

Diplômé de l'Université de LYON -FRANCE

D.E.S. de Biochimie, Hématologie, Immunologie

Parasitologie, Bactériologie et Virologie

Ancien interne des Hôpitaux de LYON

D.E.A. Génie Bio-Médical (LYON), DU Assurance Qualité (PARIS V)

Dr. SELHANE Jaouad

Mr. CHERRADI ELFADILI Boubker

Dossier N° 230123 228 du 23/01/23

Sexe M DN:01/07/1945 (77 ans)

Valeurs de référence

Antérieurs

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION - FORMULE SANGUINE

Automate Sysmex XN-1000

Leucocytes (GB)	5 690/mm <sup>3</sup>	4000 à 10 000
Hématies (GR)	<b>4,280</b> Millions/mm <sup>3</sup>	4.4. à 6.0
Hémoglobine (Hb)	12,8 g/dL	13 à 16
Hématocrite (Ht)	37 %	41 à 54
V.G.M.	86 fL	80 à 98
T.G.M.H	30 pg	27 à 32
C.C.M.H	<b>35</b> %	29 à 35
Plaquettes (PQ)	188 milliers/mm <sup>3</sup>	150 à 450
Poly. Neutrophiles	53 %	
	soit 3 016 /mm <sup>3</sup>	1800 à 7000
Poly. Eosinophiles	3 %	
	soit 171 /mm <sup>3</sup>	0 à 500
Poly. Basophiles	1 %	
	soit 57 /mm <sup>3</sup>	0 à 200
Lymphocytes	33 %	
	soit 1 878 /mm <sup>3</sup>	800 à 5000
Monocytes	10 %	
	soit 569 /mm <sup>3</sup>	0 à 1000

### VITESSE DE SEDIMENTATION

VS (1°h)	20 mm	(2 à 8)
VS (2°h)	<b>44</b> mm	(8 à 20)

## BIOCHIMIE SANGUINE

Urée

**0,68** g/L  
11,36 mMol/L

(0.15 à 0.45)  
(2.5 à 7.5)

LABORATOIRE AYOUCHE  
Place des Taxis, O.I. AGADIR  
Tél: 05 28 82 39 01

RECTO-VERSO Page 1/2

# Laboratoire Ayouche

Dr. Salah Eddine DAOUD

Dr. SELHANE Jaouad

Mr. CHERRADI ELFADILI Boubker

Dossier N° 230123 228 du 23/01/23  
Sexe M DN:01/07/1945 (77 ans)

		Valeurs de référence	Antérieurs
<b>Créatininémie</b> Jaffé IDMS-traçable	14,0 mg/L 123,9 µmol/L	(5 à 14)	
<b>Cholestérol Total</b>	1,93 g/L 4,98 mmol/L	(< 2.00) (< 5.16)	
<b>Cholestérol HDL</b>	0,72 g/L	(> à 0.40)	
<b>Cholestérol LDL</b>	1,10 g/L	(< à 1.60)	
<b>Triglycérides</b>	0,57 g/L 0,65 mmol/L	(< à 1.40) (< à 1.60)	

## IONOGRAMME SANGUIN :

SODIUM	139 mmol/1	(135 à 145)
POTASSIUM	4,9 mmol/1	(3.5 à 5.0)
CHLORE	102 mmol/1	(95 à 105)
RESERVE ALCALINE	27 mEq/l	(22 à 30)
CALCIUM	107 mg/1	(88 à 102)
PROTEINES TOTALES	77 g/1	(60 à 80)

## MARQUEURS

<b>FERRITINE</b> Tech. Chimiluminescence CLIA	308 ng/mL	30 à 300
--	-----------	----------

LABORATOIRE AYOUCHE  
Place des Taxis - Q.I. AGADIR  
Tél: 05 28 82 39 01

# Laboratoire Ayouché

Dr Salah Eddine DAOUD

INPE 043001411



043001411

INP 047167663



047167663

Agadir le 20/02/2023

FACTURE N° 200223 210

Pour ..... Mr CHERRADI ELFADILI Boubker  
Dossier No ..... 200223 210  
Analyses effectuées le .. 20/02/23  
Prescription du Docteur.. SELHANE Jaouad  
Examens biologiques

CHO B = 30      HDL B = 40      LDL B = 40      TRI B = 50      TGO B = 50      TGP B = 50  
PAL B = 50      GGT B = 50

Total Prélèvements      25,00 Dh

Total actes (clé B)      360

Total Dossier      421,00 Dh

LABORATOIRE AYOUCHÉ  
Place des Taxis - Q.I. AGADIR  
Tél: 05 28 82 39 01

Date 2.0 FEV. 2023

Nom : *MF CHERRADI EL FAZILI* Date de Naissance : *01/07/1965*

*B. B. K.*

• SANG :

- NFS Plaquettes
- Ferritine
- Fer Sérique
- Transferrine
- Réticulocytes
- Ionogramme Sanguin, Urée et Créatinine
- Clearance de Crétatine
- Bilan lipidique (CT, HDLc, LDLc et TG)
- Glycémie à jeun
- Hémoglobine Glyquée
- Troponines
- CPK
- LDH
- NT pro BNP
- D dimères
- TP INR
- TCA
- Groupe Sanguin
- RAI
- Protéines C, S et Antithrombine III
- Haptoglobine
- TSH us
- T3L et T4L
- Anticorps Antithyroglobuline et Antithyropéroxidase
- CRP
- VS
- Fibrinogène
- Procalcitonine
- PCR Sars-Cov-2
- Sérologie Sars-Cov-2
- ASLO
- Acide Urique
- Anticorps Antitransglutaminase
- Bilirubines T/D/I
- Bêta HCG

*0 ans*  
*3 mois*

• URINES :

• SELLES :

• AUTRES :

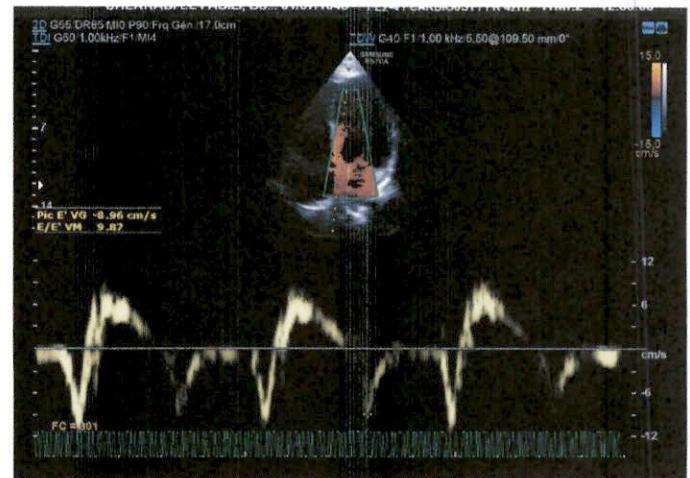
- ECBU + ATB
  - Ionogramme Urinaire
  - Microalbuminurie
  - Protéinurie des 24 H
- Recherche de sang dans les selles
  - Recherche H.Pylori dans les Selles
- Test Respiratoire H.Pylori

ligne(s) d'examen(s) biologiques prescrit(s) à l'étage

**Dr Jaouad SELHANE**  
CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE  
Tec... op... 1, Lot. rounny, B... 205  
Agadir - Tél. +212 528 22 49 28

Dr Jaouad SELHANE  
CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE  
Tec... op... 1, Lot. rounny, B... 205  
Agadir - Tél. +212 528 22 49 28

**LABORATOIRE AYOUCHE**  
Place des Taxis - Q.I. AGADIR  
Tél: 05 28 82 39 01





CARDIOZEN

**Centre Médical CARDIOZEN**  
**ECHOCARDIOGRAPHIE TRANSTHORACIQUE**

**Informations patient**

Nom **CHERRADI EL F.** Taille **167** cm  
 Prénom **Boubker** Poids **67** kg  
 DDN **01/07/1945** SC **1,75** m<sup>2</sup>

**Date d Examen**

22/02/2023

**Opérateur**

Docteur Jaouad Selhane

**Indication**

Echogénicité

**Mesures****VG**

DTD VG	48,20	mm
DTD VG indexé	27,54	mm
DTS VG	29,80	mm
DTS VG indexé	17,03	mm
SIV diast.	9,40	mm
PP diast.	7,90	mm
<b>FE TM</b>	<b>68,42</b>	%

**Volumes**

VTD 4 cavités	108,82	ml
VTS 4 cavités	34,37	ml
<b>FE simpson biplan</b>	<b>68,42</b>	%
FE 3D		%
<b>Dimensions</b>		
diam. VCI		mm
DTD VD		mm

**Aorte**

CCVG		mm	tubulaire		mm
anneau		mm	crosse		mm
vasalva		mm	descend		mm
JST		mm	Abdo		mm
<b>OG</b>					
surf. 4 cav.	18	cm <sup>2</sup>			
volume indexé		ml/m <sup>2</sup>			

**Fonction Diastolique**

Vmax E	88,40	cm/s
TD VM	131	ms
Vmax A		cm/s
E/A	0,80	

**Dimensions**

diam. VCI		mm
DTD VD		mm

**Pressions Pulmonaires**

PAP syst (IT)		mm Hg
Vmax IT		cm/s
POD		mm Hg
PAP syst (IP)		mm Hg
Tps Acc Pulm		ms

**Fonction VD**

VTD VD		ml
VTS VD		ml
FR de surf		%
TAPSE		mm
Onde S TDI		cm/s

**Valve Aortique**

<b>Rao</b>	<b>IA</b>
Vmax CCGV	
ITV CCGV	
Vol Ej Syst indéxé	
V max VA	131,80
ITV VA	39,98
G max	17,01
G moy	8,18
Sao	
Sao Indéxée	
IP	%

**Dimensions**

Vena Contracta		mm
Rayon PISA		mm
PHT		ms
SOR		mm <sup>2</sup>
Vol Reg		ml
EDTD isthme		mm

**Divers**

Qp		l/min
Qs		l/min

**Valve Mitrale**

<b>IM</b>	<b>RM</b>
Vena Contracta	
Rayon PISA	
anneau mitral/GVM	
ITV IM	
SOR	
Vol Reg	
ITV transmital	
ITV mitral/CCVG	

**Valve Tricuspidale (IT)**

Vena Contracta		mm
Rayon PISA		mm
Anneau Tricuspidale		mm
SOR		mm <sup>2</sup>
Vol Reg		ml

**Commentaires et Conclusion**

VG de Taille Normale, Pas d'HVG, Bonne fonction systolique

Pression de remplissage normalenon

VD de Taille Normale

VCI dilatée

Pas d'HTP

Massif auriculaire OG non Dilaté

Valve aortique sigmoïdes aortiques remaniées et calcifiées mais pas de Rao serré

Micro IA

Valve mitrale Micro IM

Péricarde Sece

Aorte Ascendant de taille normale

  
**Dr Jaouad SELHANE**  
 CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE  
 Toc'topole 1, Lot. Fouri, B... 205  
 2<sup>me</sup> Etage, Agadir - Tél. +212 528 22 49 28

**Au total :**

Bonne fonction VG systolique. Pas de valvulopathie significative

## CABINET DE CARDIOLOGIE

N°205, Bloc E, Technopôle 1, Lotissement Founty, AGADIR - - Tél. : +212 528 22 49 28

### Docteur Jaouad Selhane

Cardiologue Spécialiste en Rythmologie et Stimulation  
Cardiaque

Diplômé de la faculté de Médecine de Rennes-France

Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de France

Membre Associé de la Société Française de Cardiologie

DIU de stimulation Cardiaque - Université de Bretagne

Occidentale Brest

DIU d'Echocardiographie Adulte - Université de Bretagne

Occidentale Brest

DU de Cardiopathies Congénitales et Pédiatriques - Université  
Paris 7 Denis Diderot Paris

Le 22/02/2023

INPE : 041241415  
ICE : 002160756000044  
N° IF : 33620579  
N° CNSS : 1533643  
N° Patente : 55000656

### Note d'honoraires

Relative à la consultation cardiaque de Monsieur CHERRADI EL FADILI Boubker né(e) le 01/07/1945 en date du 22/02/2023, s'élevant à huit cents dirhams.

✓ Echocardiogramme : 800,00 dirhams

Dr Jaouad SELHANE

Facture acquittée ce jour

دكتور جواد سلحان  
Dr Jaouad SELHANE  
CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE  
Technopole 1, Lot. Founty, Bloc E, N° 205  
2<sup>me</sup> Etage, Agadir - Tél. : +212 528 22 49 28

202525  
202525  
202525

202525

Dr Jaouad SELHANE

CARDIOLOGUE



CARDIOZEN

الدكتور جواد صلاحان

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

- Spécialiste en Rythmologie et Stimulation Cardiaque
- Diplômé de la Faculté de Médecine de Rennes-France
- Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de France
- Membre Associé de la Société Française de Cardiologie

- اخصاصي في أمراض القلب والشرايين وفي علاج اضطراب نبضات القلب
- خريج كلية الطب برين فرنسا
- طبيب ممارس سابقا بمستشفيات فرنسا
- عضو مشارك في جمعية امراض القلب الفرنسية

CABINET DE CARDIOLOGIE ET DE RYTHMOLOGIE

Stimulation Cardiaque-Université de Bretagne

Echocardiographie Adulte-Université de Bretagne

Pathies Congénitales et Pédiatriques-Université

حاصل على دبلوم أمراض النبضات القلبية ورزر الأجهزة لتنظيم ضربات القلب

وإذالة الرجفان بكلية الطب ببريس فرنسا

دبلوم الفحص بالملوجات فوق الصوتية بكلية الطب ببريس فرنسا

دبلوم امراض القلب الخلقية عند الأطفال بكلية الطب دني ديدرو بباريس فرنسا

Agadir, le .....

AGADIR, Le 22 février 2023

Monsieur CHERRADI EL FADILI Boubker né(e) le 01/07/1945 (77 ans) 67 Kg 167 cm

79,00 + 3

ATORVASTATINE (CALCIQUE) \* 10 MG ; VOIE ORALE ; CP  
(TAHOR 10 mg Cpr pell Plq/28 [GB1])  
1 comprimé le soir pendant 3 mois



1 produit(s) prescrit(s)

237,00

PHARMACIE BD. MOHAMED V  
3, Complexe Al Mouggar Bd. Med V  
Tél: 05 28 82 45 91  
AGADIR

الدكتور جواد صلاحان  
Dr Jaouad SELHANE  
CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE  
Technopôle 1, Lot. Founty, Bloc E, N° E 205, 2<sup>ème</sup> Etage, Agadir - Tél.: +212 528 22 49 28

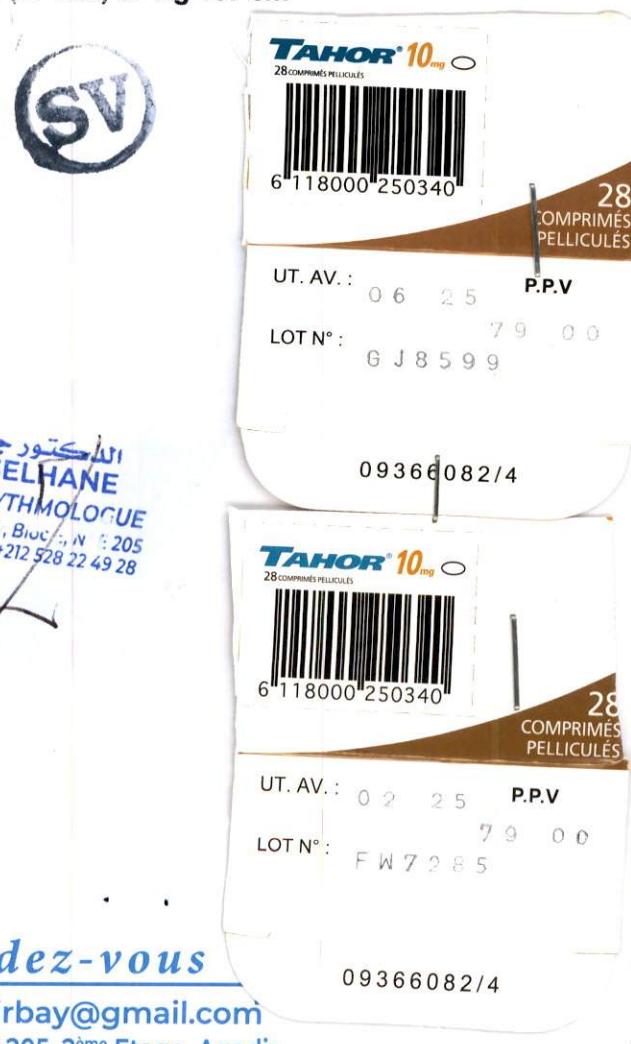
ICE 002160756000044

+212 528 22 49 28

cardiozen.agadirbay@gmail.com

Technopôle 1, Lottissement Founty, Bloc E, N° E 205, 2<sup>ème</sup> Etage, Agadir

GPS : <https://maps.google.com/?q=30.401924,-9.585264>



09366082/4