

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 canalaire, l'entente préalable renseignée 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

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 050109

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1019 Société : RAM -

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : CHERRADI BOUBKER

Date de naissance : 01/07/45

Adresse : 15 Boulevard Ghan Beane

Sous Av Mohamed V ABADIR

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 : CHERRADI 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) :

الدكتور جواد صالحان
Dr Jaouad SELHANE

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature attestant le Paiement des Actes
20 FEB 2023	CS CARDIO		Acte gratuit	
22 FEB 2023	Examen		800,00	

Dr Jaouad SELHANE
CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE
Téc. opôle I. Lot. Fourn. Agadir - Tel. +212 528 22 49 28

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BD. MOHAMED V 3, Complexe Al Mouggar Bd. M. AGADIR Tél: 05 28 82 45 91	22.1.02.2023	237,00

042014209

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE AYOUCHE Place des Taxis - O.I. AGADIR Tél: 05 28 82 39 01	20/2/23	B360	421,00

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

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 ³	4000 à 10 000
Hématies (GR)	4,280 Millions/mm ³	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	35 %	29 à 35
Plaquettes (PQ)	188 milliers/mm ³	150 à 450
Poly. Neutrophiles	53 %	
	soit 3 016 /mm ³	1800 à 7000
Poly. Eosinophiles	3 %	
	soit 171 /mm ³	0 à 500
Poly. Basophiles	1 %	
	soit 57 /mm ³	0 à 200
Lymphocytes	33 %	
	soit 1 878 /mm ³	800 à 5000
Monocytes	10 %	
	soit 569 /mm ³	0 à 1000

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS (1°h)	20 mm	(2 à 8)
VS (2°h)	44 mm	(8 à 20)

BIOCHIMIE SANGUINE

Urée	0,68 g/L	(0.15 à 0.45)
	11,36 mMol/L	(2.5 à 7.5)

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

Laboratoire Ayouché

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

IONOGRAMME SANGUIN :

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

MARQUEURS

FERRITINE	308 ng/mL	30 à 300
Tech. Chimiluminescence CLIA		

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

Laboratoire Ayouche

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

Imm. Kabbage, Place des Taxis 80 020 - Agadir - Maroc Tel : 0528 82 39 01
ICE 001626065000094 TP 48123272 IF 6900881 CNSS 1151240

Date 20 FEB. 2023

Nom **CHERRAD El FADLI**

Date de Naissance 01/07/1985

• SANG :

- Handwritten: Dans 3 semaines*
- ☐ NFS Plaquettes
 - ☐ Ferritine
 - ☐ Fer Sérique
 - ☐ Transferrine
 - ☐ Réticulocytes
 - ☐ Ionogramme Sanguin, Urée et Créatinine
 - ☐ Clairance de Créatinine
 - ☒ 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 Antithyropéroxydase
 - ☐ CRP
 - ☐ VS
 - ☐ Fibrinogène
 - ☐ Procalcitonine
 - ☐ PCR Sars-Cov-2
 - ☐ Sérologie Sars-Cov-2
 - ☐ ASLO
 - ☐ Acide Urique
 - ☐ Anticorps Antitransglutaminase
 - ☐ Bilirubines T/D/I
 - ☐ Bêta HCG

- ☐ Calcémie et Phosphorémie
- ☐ Cortisol
- ☐ Dépakinémie
- ☐ Digoxinémie
- ☐ Électrophorèse des Protéines
- ☐ Folates
- ☒ Gamma-GT
- ☐ Gazométrie
- ☐ HIV
- ☐ Lactates
- ☐ Lipasémie
- ☐ Magnésium
- ☐ Préalbumine
- ☐ Protidémie
- ☐ Plombémie
- ☒ Phosphatases Alcalines
- ☐ PSA
- ☐ Sérologie H.Pylori
- ☐ TCD (Transferrine Carboxy Déficiente)
- ☒ Transaminases
- ☐ Vitamine D
- ☐ Vitamine B12
- ☐ VDRL

• URINES :

- ☐ ECBU + ATB
- ☐ Ionogramme Urinaire
- ☐ Microalbuminurie
- ☐ Protéinurie des 24 H

• SELLES :

- ☐ Recherche de sang dans les selles
- ☐ Recherche H.Pylori dans les Selles

• AUTRES :

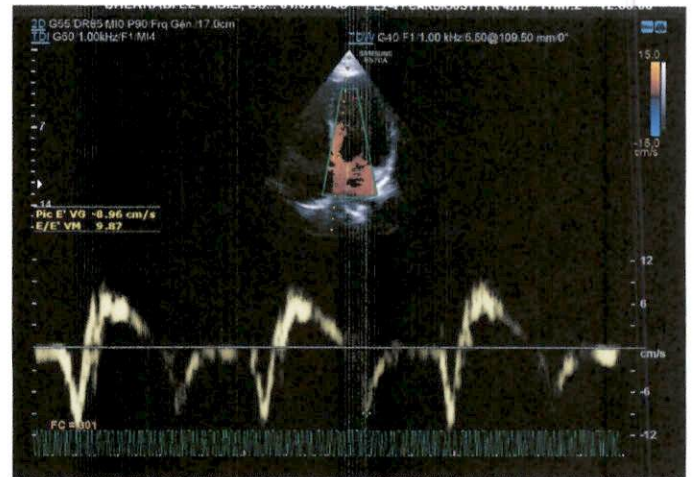
- ☐ Test Respiratoire H.Pylori

Handwritten: Dr Jaouad SELHANE
CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE
Téc. : 06 61 10 10 10, Lot. Pouny, Bloc 205
2^{ème} Etage, Agadir - Tél. : +212 528 22 49 28

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

Handwritten: Dr Jaouad SELHANE
SIGNATURE
Dr Jaouad SELHANE
CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE
Téc. : 06 61 10 10 10, Lot. Pouny, Bloc 205
2^{ème} Etage, Agadir - Tél. : +212 528 22 49 28

..... ligne(s) d'examen(s) biologiques prescrites



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	m2

Date d Examen

22/02/2023

Opérateur

Docteur Jaouad Selhane

Indication

Echogénécité

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
FE TM	68,42	%

Volumes

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

Aorte

CCVG	<input type="text"/>	mm	tubulaire	<input type="text"/>	mm
anneau	<input type="text"/>	mm	crosse	<input type="text"/>	mm
vasalva	<input type="text"/>	mm	descend	<input type="text"/>	mm
JST	<input type="text"/>	mm	Abdo	<input type="text"/>	mm
OG			OD		
surf. 4 cav.	<input type="text" value="18"/>	cm2	surf. OD 4 cav	<input type="text"/>	cm2
volume indexé	<input type="text"/>	ml/m2			

Fonction Diastolique

Vmax E	88,40	cm/s	E' lat		cm/s
TD VM	131	ms	E' median		cm/s
Vmax A		cm/s	E/E'		
E/A	0,80		A mitr - pulm		ms
			onde S/ D		

Pressions Pulmonaires

PAP syst (IT)	<input type="text"/>	mm Hg
Vmax IT	<input type="text"/>	cm/s
POD	<input type="text"/>	mm Hg
PAP syst (IP)	<input type="text"/>	mm Hg
Tps Acc Pulm	<input type="text"/>	ms

Fonction VD

VTD VD	<input type="text"/>	ml
VTS VD	<input type="text"/>	ml
FR de surf	<input type="text"/>	%
TAPSE	<input type="text"/>	mm
Onde S TDI	<input type="text"/>	cm/s

Valve Aortique

Rao

Vmax CCVG	<input type="text"/>	cm/s
ITV CCVG	<input type="text"/>	cm
Vol Ej Syst indexé	<input type="text"/>	ml/m ²
V max VA	<input type="text" value="131,80"/>	cm/s
ITV VA	<input type="text" value="39,98"/>	cm
G max	<input type="text" value="17,01"/>	mm Hg
G moy	<input type="text" value="8,18"/>	mm Hg
Sao	<input type="text"/>	cm ²
Sao Indexée	<input type="text"/>	cm ² /m ²
IP	<input type="text"/>	%

IA

Vena Contracta	<input type="text"/>	mm
Rayon PISA	<input type="text"/>	mm
PHT	<input type="text"/>	ms
SOR	<input type="text"/>	mm2
Vol Reg	<input type="text"/>	ml
EDTD isthme	<input type="text"/>	mm

Valve Mitrale

IM

Vena Contracta	<input type="text"/>	mm
Rayon PISA	<input type="text"/>	mm
anneau mitral/GVM	<input type="text"/>	
ITV IM	<input type="text"/>	cm
SOR	<input type="text"/>	mm2
Vol Reg	<input type="text"/>	ml
ITV transmitral	<input type="text"/>	cm
ITV mitral/CCVG	<input type="text"/>	

RM

G moy transmitral		mm Hg
surf 2D		cm2
surf (hatle)		cm2
surf (eq)		cm2

Valve Tricuspid (IT)

Vena Contracta	<input type="text"/>	mm
Rayon PISA	<input type="text"/>	mm
Anneau Tricuspide	<input type="text"/>	mm
SOR	<input type="text"/>	mm ²
Vol Reg	<input type="text"/>	ml

Divers

Qp		l/min
Qs		l/min

Désynchro	O/N
-----------	-----

GLS VG ☐

Commentaires et Conclusion

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

Au total :

Bonne fonction VG systolique. Pas de valvulopathie significative

الدكتور جواد صلحان
Dr Jaouad SELHANE
CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE
Tectropole 1, Lot. Four, Bldg. 205
2ème Etage, Agadir - Tel. +212 528 22 49 28

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 cardiologique 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

الدكتور جواد صلحان
Dr Jaouad SELHANE
CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE
Technopôle 1, Lot. Founty, Bloc E, N° 205
2^{ème} Etage, Agadir - Tél. : +212 528 22 49 28



Dr Jaouad SELHANE
CARDIOLOGUE



الدكتور جواد صالحان

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

CABINET DE CARDIOLOGIE ET DE RYTHMOLOGIE

- 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

- اختصاصي في أمراض القلب والشرابين وفي علاج اضطراب نبضات القلب
- خريج كلية الطب برين فرنسا
- طبيب ممارس سابقاً بمستشفيات فرنسا
- عضو مشارك في جمعية أمراض القلب الفرنسية

Stimulation Cardiaque-Université de Bretagne

ECG-Adulte-Université de Bretagne

Pathologies Congénitales et Pédiatriques-Université

- حاصل على دبلوم أمراض النبضات القلبية وزرع الأجهزة لتنظيم ضربات القلب
- إزالة الرجفان بكلية الطب بباريس فرنسا
- دبلوم الفحص بالموجات فوق الصوتية بكلية الطب بباريس فرنسا
- دبلوم أمراض القلب الخلقية عند الأطفال بكلية الطب دني ديرو 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

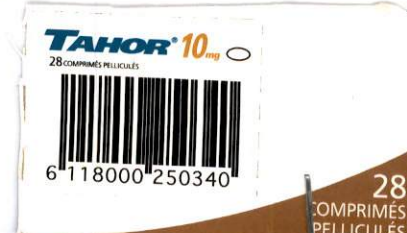
ATORVASTATINE (CALCIQUE) * 10 MG ; VOIE ORALE ; CP
(TAHOR 10 mg Cpr pell Plq/28 [GB1])
1 comprimé le soir pendant 3 mois

1 produit(s) prescrit(s)

237,00

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

الدكتور جواد صالحان
Dr Jaouad SELHANE
CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE
Technopôle 1, Lot. Founty, Bloc E, N° E 205
2^{ème} Etage, Agadir - Tél. +212 528 22 49 28



UT. AV.: 06 25 P.P.V.
LOT N°: 79 00
G J 8 5 9 9

09366082/4



UT. AV.: 02 25 P.P.V.
LOT N°: 79 00
F W 7 2 8 5

09366082/4

ICE 002160756000044

Sur Rendez-vous

+212 528 22 49 28 | cardiozen.agadirbay@gmail.com

Technopôle 1, Lotissement Founty, Bloc E, N° E 205, 2^{ème} Etage, Agadir

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