

## 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0032827

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2373 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HANI FATIMA

Date de naissance : 01-7-1951

Adresse : 128, Ashadi Brelsa Temeng

Tél : 066(94892) Total des frais engagés : 9209 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

CENTRE DE CARDIOLOGIE  
Dr. CHAMLOUBNA  
Rés. Témara Mall 2. Im. A2, N°2  
Av. Hassan II - Témara  
Tél : 05 37 61 36 36 / 06 64 29 31 82

Date de consultation : 22/03/23

Nom et prénom du malade : EL HANI FATIMA Age : 72

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

Nature de la maladie : Arythmie par fibrillation atriale

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☒ ALC Pathologie :

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 : Témara Le : 23/03/23  
Signature de l'adhérent(e) : ACCUERE

### 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

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 Règlement des Actes
22/03/23	C1		2000F	<p><b>CENTRE DE CARDIOLOGIE</b>  <b>Dr. CHAMLOUBA</b>            Rés. 2, Im. A2, N° 2            Témara Mall 2, Im. A2, N° 2            Av. Hassan II - Témara            27 61 36 36 / 06 64 29 31 80</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p><b>HARMACIE DU CONSEIL</b>  <b>Dr. Youssef LAHLOU</b>  Pharmacien  33, Lot Masrouf, Temessa  Tél/Fax: 05 37 74 11 63</p>	23/03/23	7805,20
102019830		297,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/03/13	ET	200 DH.

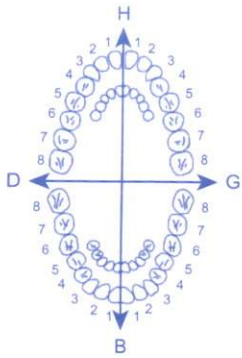
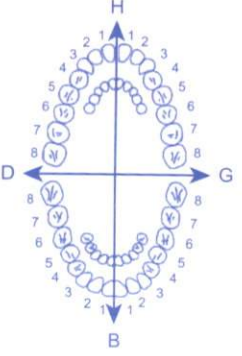
[illegible]

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SCINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">MONTANTS DES SOINS</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">DEBUT D'EXECUTION</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">FIN D'EXECUTION</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412    21433552            00000000    00000000  <hr style="width: 100%;"/>           00000000    00000000            35533411    11433553  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>D</b>                      <b>G</b> </div> </div>			<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">MONTANTS DES SOINS</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">DATE DU DEVIS</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">DATE DE L'EXECUTION</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Loubna CHAMI** (Ep. Alaoui)

**Médecin spécialiste en maladies cardiovasculaires**

Adultes et enfants

Ancien médecin attachée au CHU Ibn Sina, Rabat

Echodoppler cardiaque, Holter ECG

Holter tensionnel, Epreuve d'effort



**الدكتورة لبنى شامي (ز. علوي)**

**طبيبة اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين**

لل كبار والأطفال

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن سينا، الرباط

كشف بالصدى، تخطيط القلب 24 ساعة،

قياس الضغط 24 ساعة، فحص المجهود.

Le : .....

22/03/2023

**MME EL HANI FATIMA**

• Xarelto 20 mg

1 , midi, pendant 6 mois

• Fibrocard Ip 240 mg

1 gélule, soir, pendant 6 mois

• Cotareg 160/12.5mg

1 Comprimé, matin, pendant 6 mois

• Inexium 20 mg

1 comprimé, matin, avant les repas, pendant 6 mois

• Doliprane 1g

1 , matin, midi, soir, si douleurs

PHARMACIE DU CONSEIL  
Dr. Youssef LAHLOU  
Pharmacien  
33, Lot Masrour, Témara  
Tél/Fax: 05 37 74 11 63

UNIVIRE DE CARDIOLOGIE  
Dr. Loubna CHAMI  
Rés. Temara Mall 2 - Im. A2, N°2  
Av. Hassan II - Témara  
Tél : 05 37 61 36 36 / 06 64 29 31 82

CENTRE DE CARDIOLOGIE  
Dr. Loubna CHAMI  
Rés. Temara Mall 2 - Im. A2, N°2  
Av. Hassan II - Témara  
Tél : 05 37 61 36 36 / 06 64 29 31 82

PHARMACIE DU CONSEIL  
Dr. Youssef LAHLOU  
Pharmacien  
33, Lot Masrour, Témara  
Tél/Fax: 05 37 74 11 63

INPE : 101167724 - IF : 14453885 - ICE : 001775143000003

إقامة تمارة مول 2، شارع الحسن الثاني - العمارة A2، المكتب 2 - الطابق الأول تمارة المركز

Résidence Temara Mall 2, Avenue Hassan II - Immeuble A2, Bureau 2 - 1er Etage Témara Centre

E-mail : loubnachami@yahoo.fr - Tél : 05 37 61 36 36 - - GSM : 06 64 29 31 82

**XARELTO 20 mg**  
Rivaroxaban  
28 cps  
P.P.V : 629,00 DH  
Bayer S.A.

**XARELTO 20 mg**  
Rivaroxaban  
28 cps  
P.P.V : 629,00 DH  
Bayer S.A.

**XARELTO 20 mg**  
Rivaroxaban  
28 cps  
P.P.V : 629,00 DH  
Bayer S.A.

**XARELTO 20 mg**  
Rivaroxaban  
28 cps  
P.P.V : 629,00 DH  
Bayer S.A.

**XARELTO 20 mg**  
Rivaroxaban  
28 cps  
P.P.V : 629,00 DH  
Bayer S.A.

**XARELTO 20 mg**  
Rivaroxaban  
28 cps  
P.P.V : 629,00 DH  
Bayer S.A.

**XARELTO 20 mg**  
Rivaroxaban  
28 cps  
P.P.V : 629,00 DH  
Bayer S.A.

**XARELTO 20 mg**  
Rivaroxaban  
28 cps  
P.P.V : 629,00 DH  
Bayer S.A.

**XARELTO 20 mg**  
Rivaroxaban  
28 cps  
P.P.V : 629,00 DH  
Bayer S.A.

LOT 21D29 1  
EXP 04 2025  
PPV 81.00 DH

LOT 22A06 1  
EXP 01 2026  
PPV 81.00 DH

LOT 22A06 1  
EXP 01 2026  
PPV 81.00 DH

LOT 22A06 1  
EXP 01 2026  
PPV 81.00 DH

LOT 22A06 1  
EXP 01 2026  
PPV 81.00 DH

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubier bnou al auoum roches  
noires casablanca  
INEXIUM

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubier bnou al auoum roches  
noires casablanca  
INEXIUM

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubier bnou al auoum roches  
noires casablanca  
INEXIUM

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubier bnou al auoum roches  
noires casablanca  
INEXIUM

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubier bnou al auoum roches  
noires casablanca  
INEXIUM

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubier bnou al auoum roches  
noires casablanca  
INEXIUM

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubier bnou al auoum roches  
noires casablanca  
INEXIUM

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubier bnou al auoum roches  
noires casablanca  
INEXIUM

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubier bnou al auoum roches  
noires casablanca  
INEXIUM

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubier bnou al auoum roches  
noires casablanca  
INEXIUM

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubier bnou al auoum roches  
noires casablanca  
INEXIUM

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubier bnou al auoum roches  
noires casablanca  
INEXIUM

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubier bnou al auoum roches  
noires casablanca  
SYMBICORT TURBUHALER

**COTAREG 160/12.5 mg**  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 203,00 DH

**COTAREG 160/12.5 mg**  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 203,00 DH

**COTAREG 160/12.5 mg**  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 203,00 DH

**COTAREG 160/12.5 mg**  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 203,00 DH

**COTAREG 160/12.5 mg**  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 203,00 DH

PPV: 14DH00  
PER: 02/26  
LOT: M547

**Dr. Loubna CHAMI** (Ep. Alaoui)

**Médecin spécialiste en maladies cardiovasculaires**

Adultes et enfants

Ancien médecin attachée au CHU Ibn Sina, Rabat

Echodoppler cardiaque, Holter ECG

Holter tensionnel, Epreuve d'effort



**الدكتورة لبنى شامي (ن. علي)**

**طبيبة إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين**

للکبار والأطفال

طبيبة سابقة في مستشفى الجامعي ابن سينا، الرباط

كشف بالصدى، تخطيط القلب 24 ساعة،

قياس الضغط 24 ساعة، فحص المجهود.

Le : .....

## Facture N°: 710

Date : 22/03/2023

Bénéficiaire : Mme El Hani Fatima

Mme EL HANI FATIMA

Tél: 0618727070 /0661945927

Email:

Adresse:

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Visite du 22/03/2023				
EDC	Echo doppler Cardiaque	1	800,00	800,00
			Total	800,00

Arrêté le présent document à la somme de :  
huit cents dirham(s)

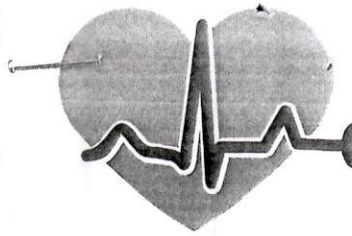
**CENTRE DE CARDIOLOGIE**  
Dr. CHAMI LOUBNA  
Rés. Témara Mall 2, Im. A2, N°2  
Av. Hassan II - Témara  
Tél : 05 37 61 36 36 / 06 64 29 31 82

INPE : 101167724 - IF : 14453885 - ICE : 001775143000003

إقامة تمارة مول 2، شارع الحسن الثاني - العمارة A2، المكتب 2 - الطابق الأول تمارة المركز

Résidence Temara Mall 2, Avenue Hassan II - Immeuble A2, Bureau 2 - 1er Etage Témara Centre

E-mail : loubnachami@yahoo.fr - Tél : 05 37 61 36 36 - - GSM : 06 64 29 31 82



**ECHOGRAPHIE TRANS-THORACIQUE**

**INFORMATIONS PATIENT**

**Nom & Prénom** : Mme EL HANI FATIMA

**Date de l'Examen** : 22.03.2022

**Médecin Traitant** : Dr CHAMI

**RESULTATS : patiente en ACFA.**

**AORTE :**

- Sigmoides légèrement épaissies, pas de sténose (Vmax 1.2 m/s), pas de fuite aortique.
- Pas de dilatation de l'aorte initiale (30mm).

**VENTRICULE GAUCHE :**

- VG non dilaté: DTD : 42mm DTS : 27mm
- FE : 65% (Simpson biplan).
- Pas d'HVG SIV : 10 mm PP : 09mm

**OREILLETTE GAUCHE :**

- Dilatée (diamètre à 56mm, SOG : 34 cm<sup>2</sup>, vol : 130ml). Pas de thrombus visualisé.

**VALVE MITRALE :**

- Modérément épaissies. Pas de prolapsus ni de ballonnisation. Légère restriction de la PVM,
- IM grade I assez centrale, SOR : 0.1cm<sup>2</sup>.

**VALVE PULMONAIRE :**

- Normale.

**VALVE TRICUSPIDE :**

- Normale. IT grade II, par dilatation de l'anneau (34mm), PAPS : 35mmHg.

**CAVITES DROITES :**

- Ventricule droit non dilaté, VD : 32mm (4cav), oreillette droite dilatée (S OD= 23cm<sup>2</sup>).
- Bonne fonction systolique du VD (TAPSE= 19mm).
- VCI non dilatée (18mm), compliant à la respiration.

**PERICARDE :**

- Sec

**CONCLUSION :**

- VG non dilaté, non hypertrophié, de fonction systolique intermédiaire (FE : 65%), sans trouble de la contractilité segmentaire.
- Pressions de remplissage VG non exploitables sur l'étude du flux mitral (IM).
- Insuffisance mitrale grade I.
- OG dilatée, pas de thrombus visualisé.
- Insuffisance tricuspide grade II, pas d'HTAP.
- Cavités droites modérément dilatées (OD), bonne fonction systolique du VD.
- Pas d'épanchement péricardique.

Dr L. CHAMI

CENTRE DE CARDIOLOGIE  
Dr. CHAMI LOUBNA  
Rés. Témara Mall 2, Im. A2, N°2  
Hassan II - Témara  
06 64 29 31 82

( إقامة ياسمينية، عمارة رقم 48، الطابق الاول، شارع الحسن الثاني، تمارة المركز ) قرب البنك العقاري السياحي

Résidence Yasmina, Imm C, 1er étage Appt 48, Av Hassan II, TEMARA CENTRE INPE : 101167724 - IF : 14453885

ICE : 001775143000003 - Tél : 0537 61 36 36 - E-mail : loubnachami@yahoo.fr

**ECG**

Nom : el hani fatima

Sex : Female

Age :

Clinique N :

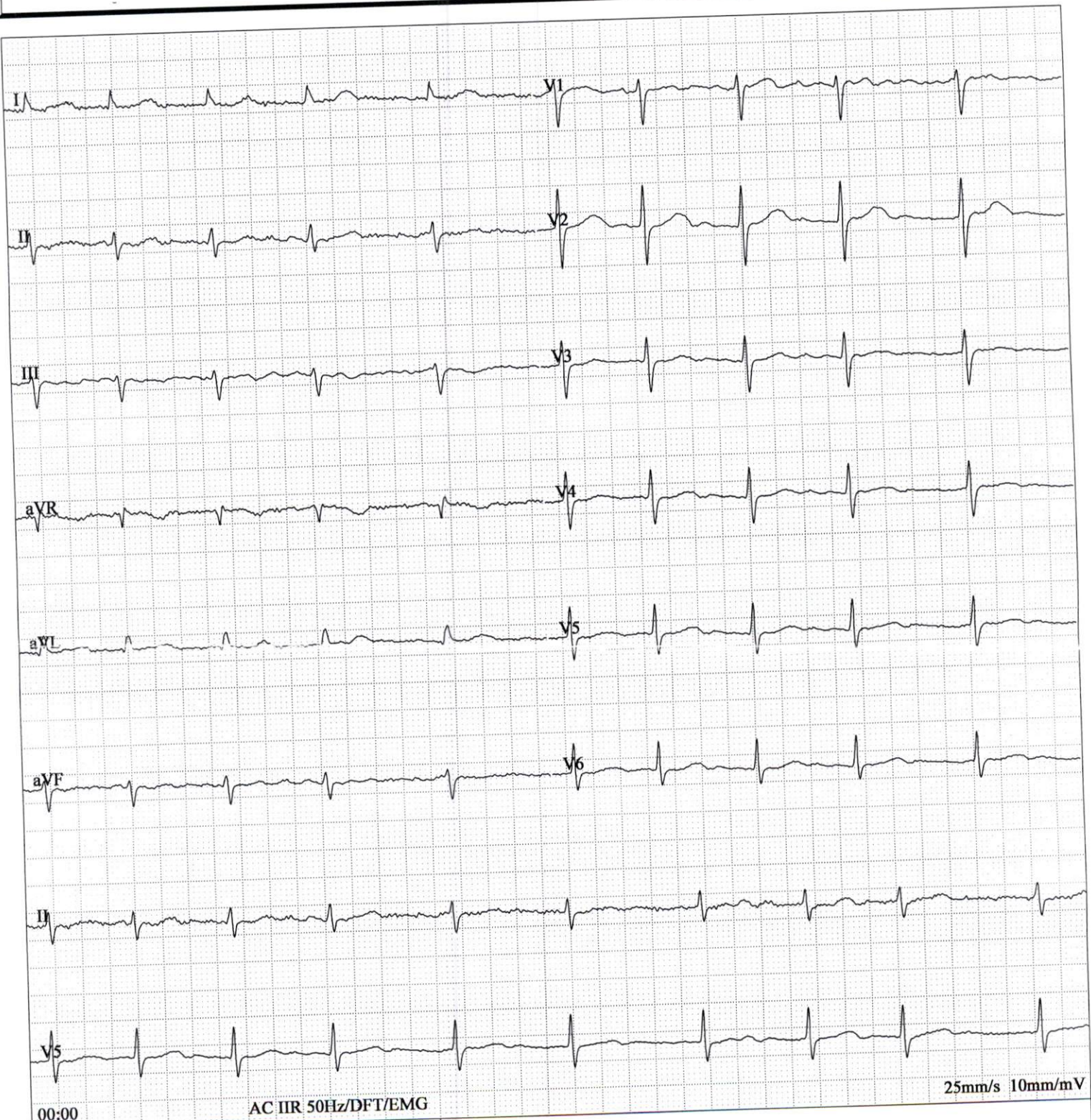
Section :

SN : 0013471

Case No. :

Lit No. :

Date : 21/03/2023 16:13:48



Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	--
Temps d'écha	50s	QT Interval:	410 ms
FC:	72bpm	QTc Interval:	450 ms
P Interval:	--	P Axis:	--
QRS Interval:	92 ms	QRS Axis:	-36.70°
T Interval:	170 ms	T Axis:	11.20°

Prompt:

Signature Medecin :

**Dr. Loubna CHAMI** (Ep. Alaoui)

**Médecin spécialiste en maladies cardiovasculaires**

Adultes et enfants

Ancien médecin attachée au CHU Ibn Sina, Rabat

Echodoppler cardiaque, Holter ECG

Holter tensionnel, Epreuve d'effort



**الدكتورة لبنى شامي (ز. علوي)**

**طبيبة اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين**

لل كبار و الأطفال

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن سينا، الرباط

كشف بالصدى، تخطيط القلب 24 ساعة،

قياس الضغط 24 ساعة، فحص المجهود.

## **ELECTROCARDIOGRAMME**

**- ECG -**

Nom : EL HANI FATIMA.

Date : 21-03-2023