

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.

M22- 0016462
168664

Optique Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7712 Société : MUPRAS / RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ABOUAISSA Amina

Date de naissance : 21/03/1961

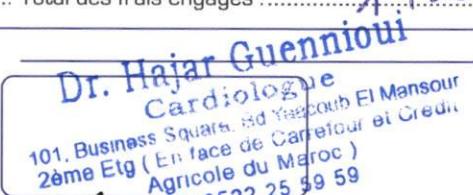
Adresse : 7, Rue ISHAK IBN HANINE APP-5

Darif Casa

Tél. : Total des frais engagés : 1400.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/06/2023

Nom et prénom du malade : Dr. ABOUAISSA Amina

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : neoplasie mammaire

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Dysplasie

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 : RAM Le : 16/07/2023

Signature de l'adhérent(e) : ABOUAISSA Amina

RELEVE 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
11/06/2017	ETG		400,- 1000,-	<i>Business Square de Casablanca Cardiolog Elg (En face de Carrefour Agro de Maroc) Tél 0522 25 59 63</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
COEFFICIENT DES TRAVAUX				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hajar Guennoui
Cardiologue

Diplômée de la faculté de médecine de Lille- France
Ancienne interne et praticien hospitalier des hôpitaux de France
Echographie doppler cardiaque et vasculaire
Test d'effort - holter tensionnel et Rythmique
Echographie cardiaque de stress



الدكتورة هاجر الكنيوي

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب بلييل - فرنسا

طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا

المختص بالصدى للقلب والشرايين

التسجيل المستمر لضغط الدم ولضربات القلب

Ordonnance

Le 13.06.23

Mme ABOU Aissa
Amina

Echographie Cardiaque

Dr. Hajar Guennoui
Cardiologue

101, Business Square, Bd Yaacoub El Mansour
2ème Etg (En face de Carrefour et Crédit
Agricole du Maroc)
Tél 0522 25 59 59

HG Hajar Guennoui
CARDIOLOGIE

05 22 25 59 59

06 16 06 75 61

101 business square, boulevard yaacoub el mansour, 2ème Etage (en face de Carrefour et Crédit Agricole du Maroc)

dhl.guennoui@gmail.com





Casablanca, le 19.06.2023

NOTE D'HONORAIRES

Nom : ABOU Aissa

Prénom : Amna

Dr. Hajar Guennoui
Cardiologue
101, Business Square, Bd Yaacoub El Mansour
2ème Etg (En face de Carrefour et Crédit
Agricole du Maroc)
Tél 0522 25 59 59

Consultation + ECG : 400,-

Echographie Cardiaque : 1000,-

Echodoppler TSA :

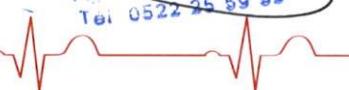
Echodoppler VMI :

Holter Rythmique :

Holter Tensionnel :

TOTAL : 1400,-

Total (en lettres) : Mille Quatre Cent Dirhams



Dr Hajar Guennoui Lahbabi

GE Healthcare Hospital
Ultrasound Laboratory

Name ABOUAISSA, AMINA
Age 62 années
Né(e) le 01/03/1961
Taille 160.0 cm
Poids 62.0 kg

Date 19/06/2023

Image 1



Image 2

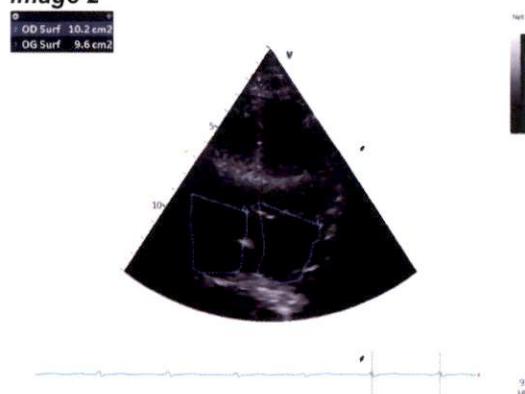


Image 3

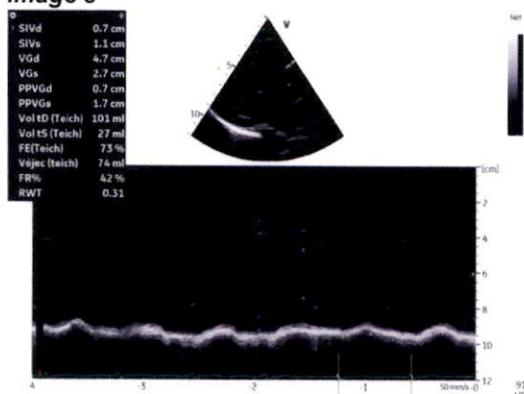


Image 4



Image 5

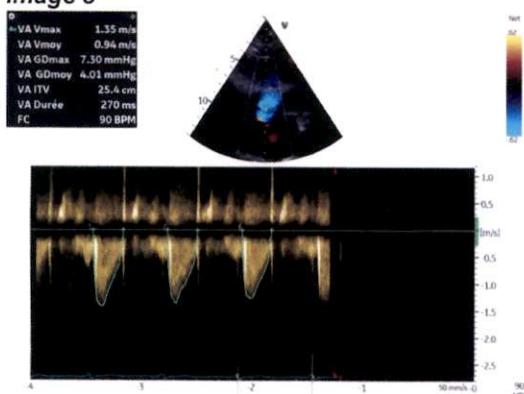
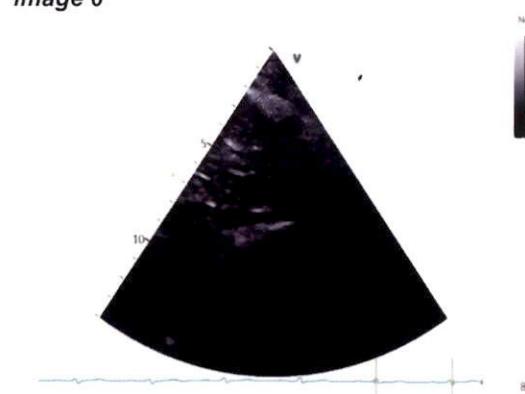


Image 6



- VD non dilaté de bonne fonction systolique , pas d HTAP
- Absence d épanchement pericardique

Dr. Hajar Guennoui
Cardiologue
101, Business Square, Bd Yacoub El Mansour
2ème Etg (En face de Carrefour et Crédit Agricole du Maroc)
Tél 0522 25 59 59

Dispersion Full	
G peak SL Full (APLAX)	-10 %
G peak SL Full (A4C)	-16 %
G peak SL Full (A2C)	-20 %
G peak SL Full (Avg)	-15 %
BA PSSL Full	-25 %
BI PSSL Full	-16 %
MA PSSL Full	-15 %
MI PSSL Full	-21 %
AA PSSL Full	-18 %
AI PSSL Full	-28 %
BAS PSSL Full	1 %
BP PSSL Full	-20 %
MAS PSSL Full	3 %
MP PSSL Full	-20 %
AAS PSSL Full	-5 %
BS PSSL Full	-16 %
BL PSSL Full	-21 %
MS PSSL Full	-21 %
ML PSSL Full	-8 %
AS PSSL Full	-18 %
AL PSSL Full	-10 %

Conclusion :**VENTRICULE GAUCHE:**

- VG non dilaté , non hypertrophié
- Cinétique segmentaire homogène ,
- FEVG est estimée en Simpson Biplan à 65 %
- Profil mitral normal Pression de remplissage VG basse.

AORTE :

- Aorte initiale non dilatée
- Valve aortique tricuspidale sans fuite ni sténose

OREILLETTA GAUCHE : non dilatée

VALVE MITRALE : souple sans sténose ni fuite.

VALVE TRICUSPIDALE : de structure normale ,
Pas d'IT pour évaluer les pressions pulmonaires.

VALVE PULMONAIRE : de structure normale

VENTRICULE DROITE :

- non dilatée
- fonction contractile conservée TAPSE à 23 mm,

OREILLETTA DROITE :

- non dilatée

VEINE CAVE INFÉRIEURE : fine et collapsible

PERICARDE : Sec

CONCLUSION :

- FEVG conservée à 65 %; SLG - 15,4 % RVG basses
- Pas de Valvulopathies mitro-aortique significatives

ECHOCARDIOGRAPHIE TRANS-THORACIQUE

Name ABOUAISSA, AMINA

Date 19/06/2023

Height 160.0 cm

Weight 62.0 kg

<u>2D</u>		<u>M-Mode</u>		<u>Doppler</u>
ssAo Diam	1.8 cm	SIVd	0.7 cm	VM E Vit 0.58 m/s
Ao sinus Diam	2.6 cm	VGd	4.7 cm	VM Tdéc 150 ms
Ao jonct ST Diam	2.5 cm	PPVGd	0.7 cm	VM Pente Déc 3.8 m/s ²
Ao Asc	2.4 cm	SIVs	1.1 cm	VM A Vit 0.67 m/s
OG Surf	9.6 cm ²	VGs	2.7 cm	VM E/A Ratio 0.86
OD Surf	10.2 cm ²	PPVGs	1.7 cm	E' 0.13 m/s
VGd Long (A4C)	5.9 cm	Vol tD (Teich)	101 ml	E/E' 4.36
VG Vol tD (A4C sim)	63 ml	Vol tS (Teich)	27 ml	ssAo Vmax 1.15 m/s
VGs Long (A4C)	4.3 cm	FE(Teich)	73 %	ssAoVmoy 0.77 m/s
VG Vol tS (A4C sim)	17 ml	FR%	42 %	ssAo GDmax 5.32 mmHg
FE VG (A4C sim)	73 %	Véjec (teich)	74 ml	ssAo GDmoy 2.73 mmHg
Véjec (A4C sim)	46 ml	RWT	0.31	ssAo Durée 249 ms
VGd Long (A2C)	5.9 cm	TAPSE	2.5 cm	ssAo ITV 19.2 cm
VG Vol tD (A2C sim)	53 ml			FC 91 BPM
VGs Long (A2C)	4.6 cm			VG Véjec (dop) 51 ml
VG Vol tS (A2C sim)	22 ml			VG Véjec ind (dop) 30.98 ml/m ²
FE VG (A2C sim)	59 %			VG Débit Card 4.63 l/min
Véjec (A2C sim)	32 ml			VG Débit Card ind 2.82 l/minm ²
FE (BP)	65 %			VA Vmax 1.35 m/s
VG Vol tD (BP sim)	57 ml			VAVmoy 0.94 m/s
VG Vol tS (BP sim)	20 ml			VA GDmax 7.30 mmHg
LVEDVInd MOD BP	34.89 ml/m ²			VA GDmoy 4.01 mmHg
LVESVInd MOD BP	12.13 ml/m ²			VA Durée 270 ms
VA fermeture	326 ms			VA ITV 25.4 cm
Peak SL	99 ms			FC 90 BPM
				VA Surf (Vmax) 2.3 cm ²
				VA Surf (ITV) 2.0 cm ²
				VA Surf ind (ITV) 1.218 cm ² /m ²
				VA Surf ind (Vmax) 1.378 cm ² /m ²