

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 00445

Société :

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL AIL Hassan.

Date de naissance : 29.09.1944

Adresse : 309, AV. B. HAY MASJID, CASABLANCA.

Tél. : 06 440 14712.

Total des frais engagés : —1000— Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/02/2023

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Age : 1954

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

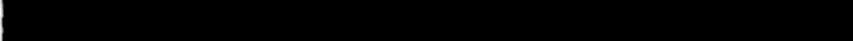
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le : 26/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :



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
26/10/2010	25. G.C.G.	Brech		DOCTEUR JACQUES BLANCA 2010 DOCTEUR JACQUES BLANCA 2010 DOCTEUR JACQUES BLANCA 2010 DOCTEUR JACQUES BLANCA 2010 DOCTEUR JACQUES BLANCA 2010
26/10/2010	25. G.C.G.	Heem		DOCTEUR JACQUES BLANCA 2010 DOCTEUR JACQUES BLANCA 2010 DOCTEUR JACQUES BLANCA 2010 DOCTEUR JACQUES BLANCA 2010 DOCTEUR JACQUES BLANCA 2010

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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	
		00000000	00000000	
D	G	00000000	00000000	
	B	35533411	11433553	
(Création, remont, adjonction)				
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
COEFFICIENT DES TRAVAUX				
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

Docteur Kadi Anis

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de
L'université d'état Lomonossov de Moscou

Ex-interne du Centre de Recherche
Cardiovasculaire Bakulev



Cabinet d'Explorations Cardio-Vasculaire

Casablanca, Le الدار البيضاء في

الدكتور قاضي أنيس
أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بجامعة
موسكو الحكومية لومونسوف

خريج مركز أبحاث القلب
و الأوعية الدموية بـاكوف

NOTE D'HONORAIRE

Le Docteur Kadi Anis, prie Mr/Mme El Ail Hassan
d'accepter l'expression de ses sentiments distinguées
et lui présente suivant l'usage, sa note d'honoraire pour,

- | | |
|-------------------------------|-----------------|
| - La consultation + ECG : | 300 Dhs |
| - L'échocardiographie : | 700 Dhs |
| Total s'élevant à la somme de | 1000 Dhs |

Docteur KADI ANIS
CARDIOLOGUE
IMAN CENTER Rue Arrachid Mohamed, Étage 7^{ème}, N°2 (Angle Av. des Forces Armées Royale)
CASABLANCA 20110
TAP : 0522 31 53 48 - Fax : 0522 31 53 48

Date : 26/07/2023

📞 +212 5 22 31 53 48 💊 URGENCE +212 6 61 41 57 72 @cardiokad@gmail.com

IMAN CENTER Rue Arrachid Mohamed, Étage 7^{ème}, N°2 (Angle Av. des Forces Armées Royale)
CASABLANCA 20110
مركز إيمان زنقة الرشيد محمد (زاوية شارع الجيش الملكي) الطابق 7، رقم 2، الدار البيضاء 20110

Commentaires

- 1/ VG non dilaté, hypertrophié. Contractilité globale modérément altérée. Hypokinésie septo-basal, et en ASA. Dysfonction systolique VG, FeVG =45% (2D Simp.BP)
- 2/ Massif auriculaire dilaté / libre d'écho
- 3/ Profil mitral de type trouble de la relaxation, Pressions de remplissage non élevées
- 4/ VM fine, souple. Dilatation de l'anneau mitral. Tenting de la VM, IM secondaire Grade I fort. Pas de sténoses
- 5/ VAO tricuspidé. Diamètre de la racine aortique normal. Pas de fuite ni retrecissement.
- 6/ Cavités droites non dilatées / Dilatation de l'anneau VT
- 7/ Fonction longitudinale et systolique VD correcte
- 8/ IT Grade I, Pas d'HTAP / VCI non dilatée, compliant
- 9/ Pericarde sec

Au total: Amelioration de la fonction cardiaque globale comparativement à l'examen 31.05.23
Cardiopathie ischémique au stade de dysfonction VG modérée FeVG=45% (2D.Simp BP)
IM secondaire Grade I fort
Dysfonction diastolique Grade I - PRVG basse
IT grade I, Pas d'HTAP, VCI non dilatée qui respire
Fonction longitudinale et systolique VD correcte
Massif auriculaire dilatée

Signature

Signature:

Nom(Imprimer):



Date:

Ventricule droit

Vit S VD	
Vit	15.5 cm/s

Oreillette gauche

Dimens OG (TM)	3.3 cm
----------------	--------

Oreillette droite

Pression OD	5 mmHg	Diam VCI	1.53 cm
-------------	--------	----------	---------

Valve aortique

Diam racine Ao (TM)	3.1 cm	OG/Ao (TM)	1.06	SVA (Vmax)	2.55 cm ²
Diam sinus Ao	3.33 cm	VA Vmax		SVA (ITV)	2.77 cm ²
		GP max	8 mmHg		
		Vmax	137 cm/s		
Diam anneau Ao	2.46 cm	VA ITV		SVA(ITV)/SC	1.45
		GP moy	3 mmHg		
		ITV	27.7 cm		
		Vmoy	84.2 cm/s		
FC - VA	42 bpm	VA VV	0.74		

Valve mitrale

VM Tmi-p		Vit pic A VM		E/Ea méd	16.3
Tmi-p	95 ms	Vit	110 cm/s		
		GP	5 mmHg		
Pente déc VM	188 cm/s ²	E/A VM	0.6	E/Ea lat	8.3
SVM (Tmi-p)	2.32 cm ²	Vit Ea méd	3.74 cm/s		
Vit pic E VM		Vit Ea lat	7.40 cm/s		
Vit	61.1 cm/s				
GP	1 mmHg				
Temps	320 ms				

Valve tricuspidé

TAPSE	2.33 cm	IT Vmax		PSVD	13 mmHg
		GP max	8 mmHg		
		Vmax	140 cm/s		

Informations d'identification du patient

EL AIL, HASSAN

Date étude: 26/07/2023

N° du patient: 0100472

N° d'accès:

N° altern:

Né(e) le: 29/09/1944

Age: 78a

Sexe: M

Ht: 176cm

Poids: 75kg

SC: 1.91 m²

Etablissement: Dr. KADI A. Cabinet De Cardiologie

Référe par:

Médecin principal: Dr. Kadi A.

Effectué par:

Commentaires: Suivi IC - Dyspnée St.III ---> St.I / HTA-DID-Coronarien non revascularisé



Echo adulte: Infos étude

TA sys / dias: 188 / 83

PAM: 118

Fumeur

Hypertension

Stimulateur card.

Antéc. rhumatisme articulaire

Insuffis. card. congestive

Opérations:

Indications

Valve cardiaque artific.

<input checked="" type="checkbox"/> Souffle	Type:	Degré:
Arhythmie:		
<input checked="" type="checkbox"/> Douleur thorac.	<input checked="" type="checkbox"/> Distension veineuse jugulaire	<input checked="" type="checkbox"/> Dyspnée
<input checked="" type="checkbox"/> Œdème périphérique	<input checked="" type="checkbox"/> Fatigue	<input checked="" type="checkbox"/> Ascite
<input checked="" type="checkbox"/> Syncope	<input checked="" type="checkbox"/> Infection	<input checked="" type="checkbox"/> Vertige
<input checked="" type="checkbox"/> Fièvre d'origine inconnue	<input checked="" type="checkbox"/> Hémoptysie	<input checked="" type="checkbox"/> AIT/Attaque cérébrale

Bioprosthétique

Type:

Date:

Mécanique

Type:

Date:

Echo adulte: Mesures et calculs

Ventricule gauche

Diam CCVG	2.1 cm	VTS (2D-cube)	47.0 ml	VTD (BP)	138 ml
Surf CCVG	3.46 cm ²	VE (2D-cube)	64.0 ml	VTS (BP)	75.0 ml
SIVd (TM)	1.30 cm	FR (2D-cube)	24.9 %	VE (BP)	63.0 ml
DIVGd (2D)	4.81 cm	FE (2D-cube)	57.7 %	FE (BP)	45.7 %
DIVGd (TM)	5.30 cm	IE (2D-cube)	33.5 ml/m ²	VTD (TM-cube)	149 ml
PPVGd (2D)	0.833 cm	IE (BP)	33.0 ml/m ²	VTS (TM-cube)	74.1 ml
PPVGd (TM)	0.915 cm	SIV/PPVG (TM)	1.42	VE (TM-cube)	74.9 ml

Nom: El ail
Prénom: Hassan
ID: 0100472
DDN: 29-Sep-1944
Age: 78ans
Sex: M
Taille: 176cm PAS: 188mmHg
Poids: 75kg PAD: 83mmHg

26-Jul-2023 11:21:53

Fréq.Card: 70 BPM
Int PR: 182 ms
Dur.QRS: 114 ms
QT/QTc: 395 / 415 ms
Axes P-R-T: 83 26 58
Moy RR: 854 ms
QTcB: 427 ms
QTcF: 416 ms

RYTHME SINUSAL AVEC DE FREQUENTES EXTRASYSTOLES SUPRAVENTRICULAIRES
SIGNE EN FAVEUR D'HVG ET D'HYPERTROPHIE AURICULAIRE GAUCHE [OU D'UN ELARGISSEMENT DU QRS]
INFARCTUS INFÉRIEUR PROBABLE [ONDE Q NECROSE DE 35 ms EN D2/D3/aVF], PROBABLEMENT ANCIEN
ECG ANORMAL

Non confirmé

