

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.

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

M22- 0058311

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **0857 01**

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Veuve

Nom & Prénom : **BERHIL FATNA**

Date de naissance : **29/4/1**

Adresse : **Imm 26 N° 20 Hay Hassani Casablanca**

Tél. : **0522908384** Total des frais engagés : **2582,20** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **20/07/2023**

Nom et prénom du malade : **Berhil Fatna**

Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : **HTA**

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 :

Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Date des Actes Natures des Actes Nombre et Coefficient Montant détaillé des honoraires Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

20/7/23 12233-16 41097

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

20/7/23 1182,20

INPE 092.017.201

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

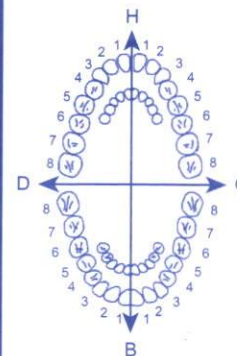
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)

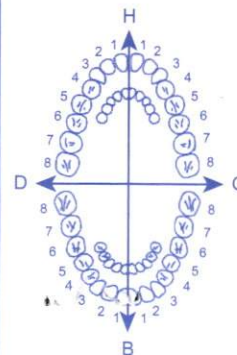
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

Patient : Bertille

Casablanca, le 20 JUL. 2023

43,80x9

Fabre

CARDONAT 5,2



56,80x2

1 - 2
ALACTOS 50



97,20x3

1/2 ya Jem
ZAM 10



1 glenat

PREZAR 10

1 glenat

AVASOL 10

1 glenat

PHARMACIE CAMILLE SARLAU
29, Avenue Hassan Soukiani
Tél : 355534588 - RC : 521287
ICE : 002831126000060
Tél : 0622 27 17 07

356, Rue Mostafa El Maâni (côté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

27,70 x 3

Cosli Caspie 10



1 gramme

COPOLAPO NE



82,70

1 g, le met

sauf saup. et
Inval.

oeds 2

Traitement de
Trois (03) Mois

1 gelle a fer.

1182,20

PHARMACIE CAMILLE SARLAU
29, Avenue Hassane Souktoni
TP : 35553688 - RC : 521287
ICE: 0028311260000060
Tel: 0622 27 17 07

Dr Saad SOULAMI
Professeur de Cardiologie
35b, Rue Mostafa El Maani
Tél.: 22.18 84/26.12.36 - CASA

Lot : TG0828A
Per : 07/2025
PPV : 43 DH 80

⇒ x9
Ged

LOT : 223650
EXP 10 2025
PPV 97.20

⇒ x3
Ged

ALDACTONE 50[®] mg

P.P.V: 56,80 DH

6 118001 170029

⇒ x2
Ged

PPV: 70DH00
PER: 03/25
LOT: M987

⇒ x3
Ged

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
118001 090280

⇒ x3
Ged

89170

⇒

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Echographie Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السامي
أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية
خريج كلية الطب بباريس
فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

Patient:

Casablanca, le 21/2/2023

Note Sheet

- Elio Doppler Conchips

1) $K_f = 1000 \text{ m}$

Gifted

Dr. Guadalupe Votlant
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mossera El Maani
Casablanca 22, Maroc
Tél: 06 22 77 186405238 13.36

356. زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أكثادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinet-soulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / **06 62 88 90 91** - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS: 2700608 - IF: 41802254 - ICE: 001755076000067 - IPN: 091130922

BERHILE, FATNA

ID:

D-raiss:

0ans,

20-Jul-2023 10:21:19

Fréq.Card: 86 BPM
Int PR: 218 ms
Dur.QRS: 86 ms
QT/QTc: 314 / 357 ms
Axes P-R-T: 34 -64 -3
Moy RR: 695 ms
QTcB: 376 ms
QTcF: 354 ms

RYTHME SINUSAL AVEC BAV DU 1ER DEGRE

HEMIBLOC ANTERIEUR GAUCHE [AXE QRS ≤ -45 , QR EN D1, RS EN D2]

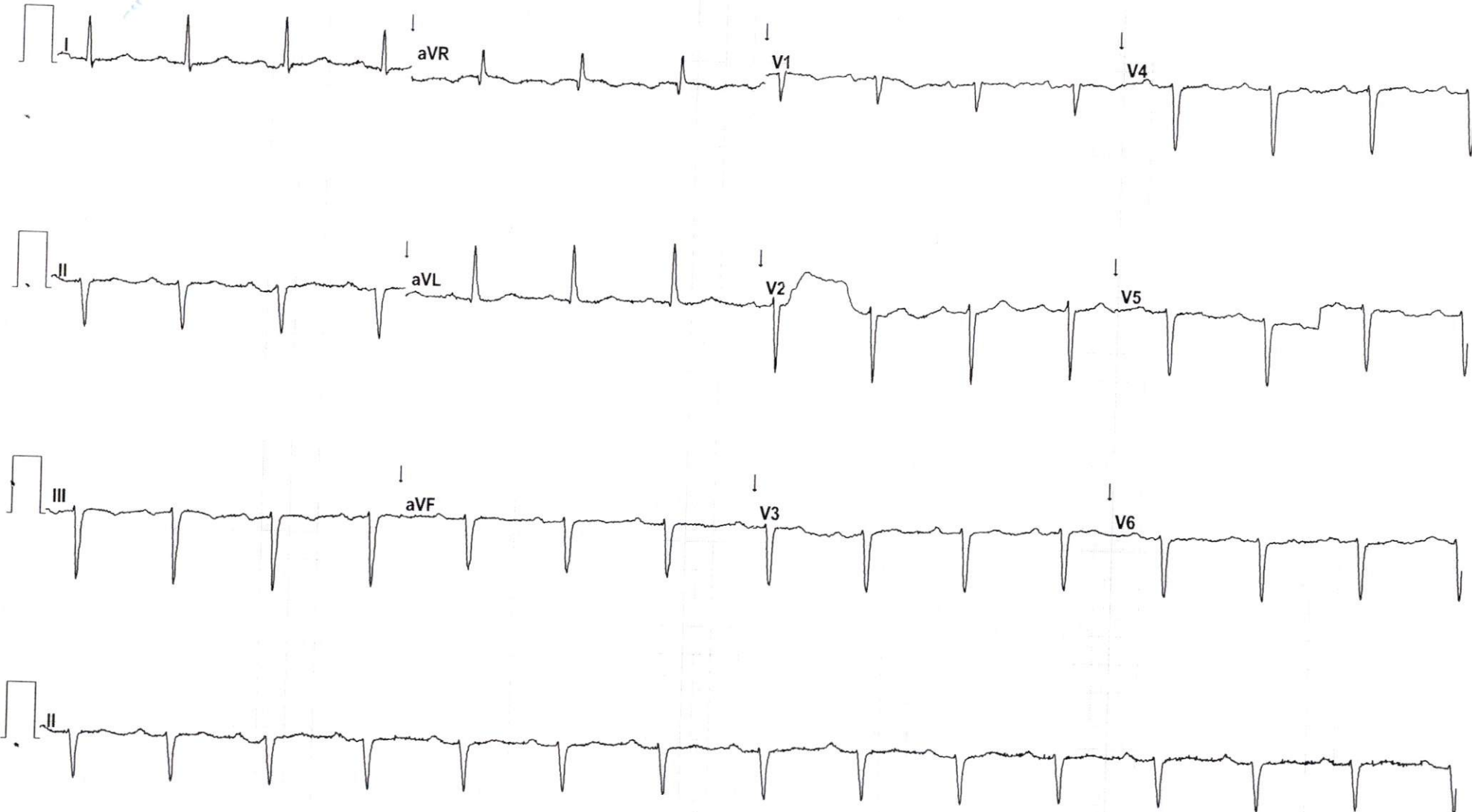
POSSIBLE INFARCTUS APICAL [ONDE Q > 30 MS EN V3/V4, OU R $< 0,2$ MV EN V4], PROBABLEMENT ANCIEN

INTERVALLE QT COURT

ECG ANORMAL

ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION

Non confirmé



Site Zero

Site # 0 App.# 0 ELI Link 4.11.6.0 Séquence # 49637 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz

La valve mitrale est de texture épaissie , souple dans sa cinétique et l'appareil sous valvulaire mitral est fin et non remanié. La surface mitrale est normale. L'étude du flux mitral retrouve une discrète IM au doppler couleur .Il existe un trouble de la fonction diastolique de la relaxation du VG. TRI à 90 msec. PRVG normales

Le ventricule gauche est de taille non dilatée avec une bonne cinétique globale et une légère hypokinésie médio et apico antéro septale à l'étude segmentaire et la fonction ventriculaire gauche systolique est satisfaisante. **Hypertrophie concentrique symétrique modérée du VG.**

Le septum inter-ventriculaire est normal, ainsi que le septum inter-auriculaire.

Le ventricule droit a une cinétique globale et une taille normale.

Fonction VD normale avec TAPSE à 25 mm et onde S en anneau tricuspidien à 9 cm/S

VCI de taille normale et COMPLIANTE ++

La valve tricuspide est fine et son flux antérograde au doppler est normal. La pression pulmonaire systolique estimée à partir de l'IT est à 25 mmHg.

Les sigmoïdes pulmonaires sont fines et leur flux au doppler est normal.

Il n'y a pas d'épanchement ni d'épaississement péricardique.

AU TOTAL :

EXAMEN ECHOCARDIOGRAPHIQUE REVELANT UNE HYPERTROPHIE CONCENTRIQUE SYMETRIQUE MODEREE DU VG EN RAPPORT AVEC LA CARDIOPATHIE HYPERTENSIVE AVEC UNE BONNE FONCTION VG SYSTOLIQUE ET UNE ANOMALIE IMPORTANTE DE LA RELAXATION DU VG.

LAGERE HYPOCINESIE MADIO ET APICO ANTERO-SEPTALE

IA MINIME AVEC LEGERE DILATAION DU VALSALVA ET IM MINIME +

Pr. S. SOULAMI


Dr. S. SOULAMI
Professeur de Cardiologie
Mostafa el Moudiri
ASABLANCA
Tél. 06 22 22 18 84

Docteur Saâd SOULAMI

Spécialiste des Maladies du Coeur et Vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ex-Professeur à la Faculté de Médecine
de Casablanca

Echo Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السامي

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

Casablanca, le 21/07/2023

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEUR

Nom et Prénom : MME BERHILE FATNA

Indication : Dyspnée et HTA + DNID

MESURES TM

Aorte : 38,2 mm O.V.A : 18 mm

OG : 44,7 mm

Valves mitrales:

Surface mitrale 4,5 cm²

Ventricule gauche :

Diamètre télédiastolique 46 mm

Diamètre télésystolique : 31 mm

Pourc de raccourcissement : 33 %

Fraction d'éjection : 63 %

Contractilité globale : Bonne

Contractilité segmentaire : Bonne

Septum 14,2/17,9 mm

IV :

Paroi Post : 14,8/17,8 mm

Ventricule droit : 20,2 mm

Valves pulmonaires : RAS

Valves tricuspides : RAS

COMMENTAIRES :

Les sigmoïdes aortiques sont épaissies, leur cinétique et leur ouverture sont normales et l'étude du flux aortique au doppler est normal. L'aorte initiale est de calibre peu dilatée en regard du valsalva et peu athéromateuse.

Il y a une insuffisance aortique grade I au doppler couleur.

L'oreillette gauche est peu dilatée et il n'a pas été individualisé de thrombus à l'échographie de ce jour.

356, Zénque مصطفى المعاني (قرب زنقة أكشادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067-IPN : 091130922