

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La MU<sup>PRAS</sup> 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- 0058311

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)  
Matricule : **0857 01**

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

**BERHIL FATNA**

Date de naissance :

**1941**

Adresse : **Tmm. 26 N° 20 Hay Maâasri Casablanca**

Tél. : **0522 90 8384** Total des frais engagés : **2582, 20** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : **DR HILI Ferhat** Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

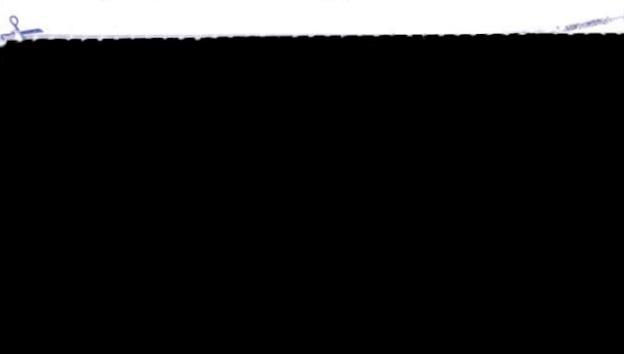
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :



#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Date des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
2017 223	S + E 6	400,00		

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
AVENUE HASSOUD - RC 3555 00008311-0822-21101	20/07/2013	1182,20
	- 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
		A M	P C	I M	I V	

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

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 سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان

Patient :

Casablanca, le

20 JUIL. 2023

43,80x9  
Traitement de  
Trois mois

CONFONDT SR 2



56,80x2  
Traitement de  
Trois mois

1 Alstad 1 - 2

97,20x3  
Traitement de  
Trois mois

1/2 g de Jeu  
ZAN DIPCO

PHARMACIE CAMILLE SARIAU  
25 Avenue Hassane Soukiani  
Tél: 0283112600060  
ICE: 002553488 - RC: 521287  
tel: 0522271707

Treatment de  
Trois mois

1 glement  
PREZAR 10

70,00x5  
Traitement de  
Trois mois

1 glement  
AVASONE 10  
1 gelle 80

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> 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~~

~~Traitement de~~  
~~Trois (3) Mois~~

Coli sospire 10  
1 g aract V3

~~83,70~~

~~Traitement de~~  
~~Trois (3) Mois~~

Oed 3

~~Traitement de~~  
~~Trois (3) Mois~~

1 g le mat

1182,20

**PHARMACIE CAMILLE SARLAU**  
29, Avenue Hassané Souktoni  
T.P : 35553688 - T.C : 52128  
T.C : 2831126000060  
Tel: 0622 27 17 03

**Dr Saad SOULAMI**  
Président de Cardiologie  
356, Rue Mostafa El Maâni  
Tél: 22.18.81/26.19.36 CASA

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

⇒ X 9  
Ged

LOT : 223650  
EXP 10 2025  
PPV 97.20



⇒ X 3  
Ged

ALDACTONE 50<sup>®</sup> mg

P.P.V: 56,80 DH



6 118001 170029

⇒ X 2  
Ged

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



⇒ X 3  
Ged

m Cardioaspirine 100 mg/30cps O  
Acide acétysalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.  
n ol que  
zur 6 118001 090280  
ien. la sem. ou sép. metri

⇒ X 3  
Ged

89170

⇒



Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان

Patient : Dr. Saâd Soulami Casablanca, le 21/12/2023

Note d'Urgence

- Echo Doppler Couleur

1 Kf = 1000 M

Dr. Saâd Soulami

Dr. SAÂD SOULAMI  
PROFESSOR DE CARDIOLOGIE  
356, Rue Mostafa El Maâni (côté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> 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

BERHILE, FATNA

ID:

D-raiss:

0ans,

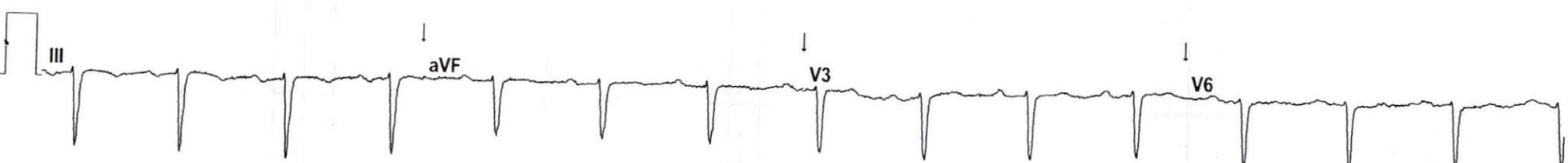
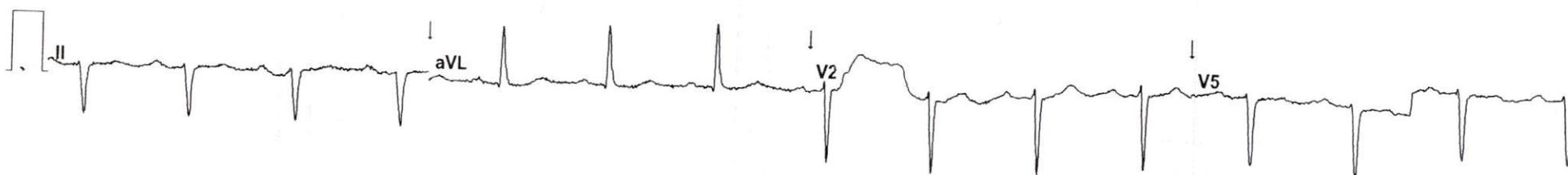
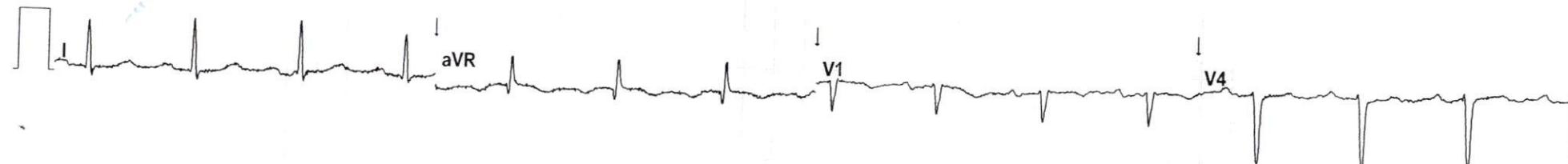
DR. BABA  
Professeur  
356, Rue Mostafa El-SABANCA  
1007 Casablanca  
Maroc  
Tél: +212 524 222 222

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  $\leq -45^\circ$ , 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 épaisse , souple dans sa cinétiqe 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 cinétiqe globale et une légère hypocinésie 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 cinétiqe 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  
Cardiologist  
Mostafa Soulami  
ASABLANC  
22/18/2018

# 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 السلمي  
اختصاصي في أمراض القلب والوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

فحص القلب بالصدى والدولير بالألوان

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 cm<sup>2</sup>

### Ventricule gauche :

Diamètre télodiastolique 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 20,2 mm

droit :

Valves pulmonaires : RAS

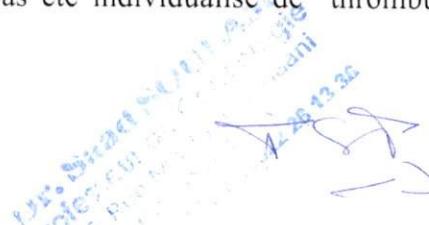
Valves tricuspides : RAS

### 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. زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> 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