

## 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0032144

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 867C Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : Fariss Tameu  
Date de naissance : 13/02/69  
Adresse : Hay Anigrit Rue 17 n° 284  
Tél : 0663447914 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
Date de consultation : 26/12/2023  
Nom et prénom du malade : FARISS TAMEU Age : 54a  
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) :

### Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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 Paiement des Actes
26/12/2023	ECG	300	300	
26/12/2023	echo-cen	800	800	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la facture

26/12/23

105,90

# 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 COEFFICIENT 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



Nom: Fariss  
Prénom: Tamou  
ID: 010983  
DDN: 13-Fév-1969  
Age: 54ans  
Sex: F  
Taille: 154cm PAS: 179mmHg  
Poids: 79kg PAD: 99mmHg

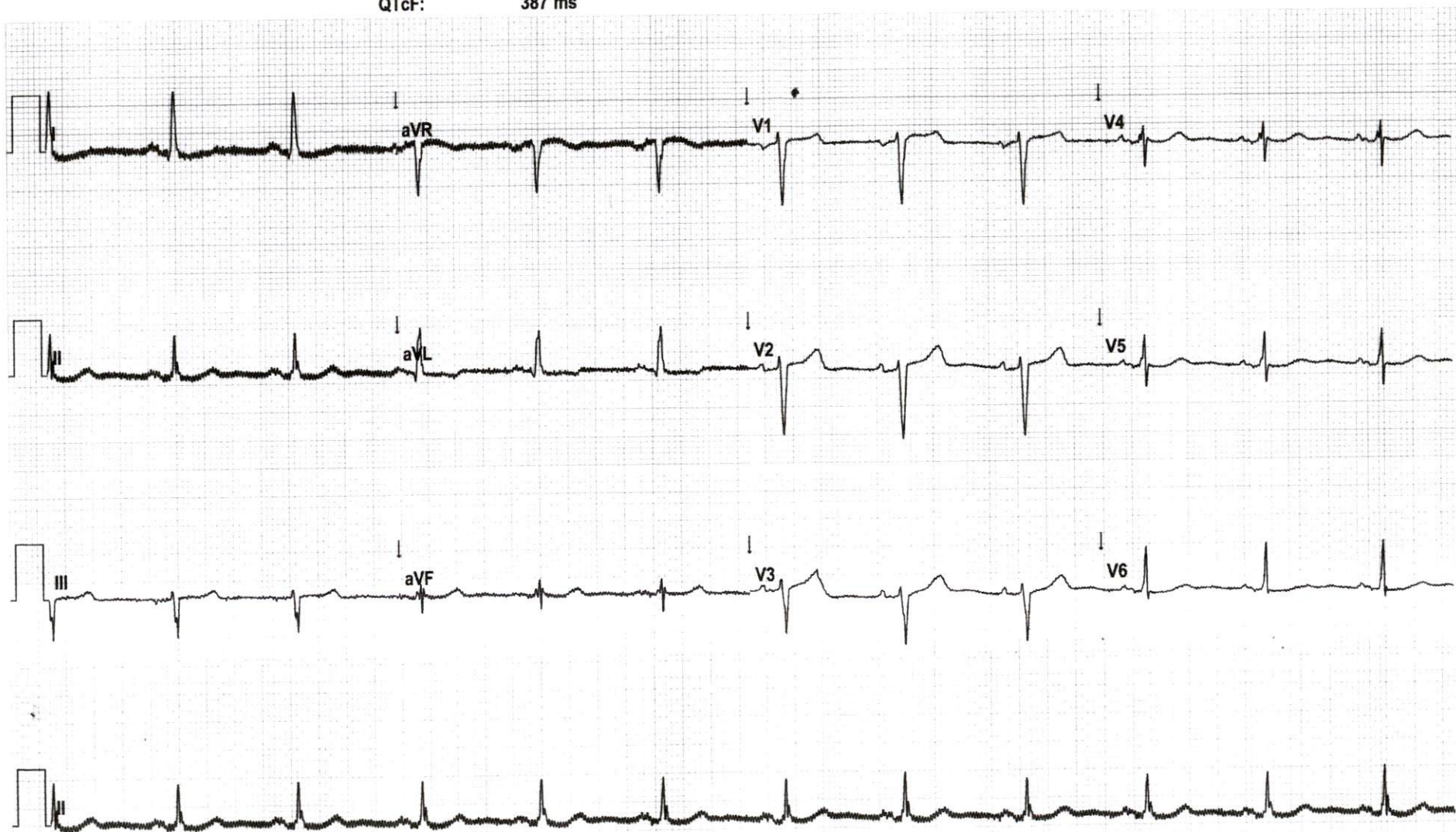
26-Déc-2023 15:40:40

Fréq.Card: 69 BPM  
Int PR: 162 ms  
Dur.QRS: 82 ms  
QT/QTc: 368 / 388 ms  
Axes P-R-T: 16 6 74  
Moy RR: 859 ms  
QTcB: 397 ms  
QTcF: 387 ms

RYTHME SINUSAL  
ANOMALIE NON SPECIFIQUE DE L'ONDE T  
ECG SUBNORMAL

Non confirmé

Docteur KADI ANIS  
CARDIOLOGUE  
Annuaire Rue Arrachid Med Etg 7 N°2  
(Angle Av des FAR) - CASABLANCA 20110  
31 3 43



## Informations d'identification du patient

**FARISS, TAMOU**

Date étude: 26/12/2023

N° du patient: 010893

N° d'accès:

N° altern:

Né(e) le: 13/02/1969

Age: 54a

Sexe: F

Ht: 154cm

Poids: 79kg

SC: 1.77 m<sup>2</sup>

Etablissement: Dr. KADI A. Cabinet De Cardiologie

Référé par:

Médecin principal: Dr. Kadi A.

Effectué par:



**Dr. Kadi Anis**  
CARDIOLOGUE

Commentaires: Evaluation cardiaque : HTA sévère - DT2

## Echo adulte: Infos étude

TA sys / dias: 179 / 99

PAM: 126

☐ Fumeur

☒ Hypertension

☐ Stimulateur card.

☐ Antéc. rhumatisme articulaire

☐ Insuffis. card. congestive

Opérations:

### Indications

☐ Souffle

Type:

Degré:

Arrythmie:

☐ Douleur  
thorac.

☐ Distension  
veineuse  
jugulaire

☐ Dyspnée

☐ Œdème  
périphérique

☐ Fatigue

☐ Ascite

☐ Syncope

☐ Infection

☐ Vertige

☐ Fièvre  
d'origine  
inconnue

☐ Hémoptysie

☐ AIT/Attaque  
cérébrale

### Valve cardiaque artific.

Bioprothétique

Type:

Date:

Mécanique

Type:

Date:

## Echo adulte: Mesures et calculs

### Ventricule gauche

Diam CCVG 1.9 cm

FR (TM-cube) 56.8 %

FE (BP) 62.3 %

Surf CCVG 2.84 cm<sup>2</sup>

FE (Dumesnil) 83 %

VTD (TM-cube)  
109 ml

SIVd (TM) 0.954 cm

A4Cd

VTS (TM-cube)  
8.74 ml

Vol VG 76.7 ml

Long VG 7.29 cm

Surf VG 26.0 cm<sup>2</sup>



DIVGd (2D)	4.11 cm	A4Cs		VE (TM-cube)	100 ml
		Vol VG	28.2 ml		
		Long VG	5.93 cm		
		Surf VG	14.2 cm <sup>2</sup>		
DIVGd (TM)	4.77 cm	A2Cd		FE (TM-cube)	92.0 %
		Vol VG	60.0 ml		
		Long VG	6.87 cm		
		Surf VG	22.2 cm <sup>2</sup>		
PPVGd (2D)	0.877 cm	A2Cs		IE (TM-cube)	56.5 ml/m <sup>2</sup>
		Vol VG	23.9 ml		
		Long VG	5.72 cm		
		Surf VG	12.5 cm <sup>2</sup>		
PPVGd (TM)	0.839 cm	VTD (A2C)	60.0 ml	Masse VG (cube)	145 g
SIVd (2D)	0.865 cm	VTD (A4C)	76.7 ml	Indice masse VG (cube)	81.9 g/m <sup>2</sup>
SIVs (TM)	1.49 cm	VTs (A2C)	23.9 ml	% SIV (TM)	56.2 %
DIVGs (TM)	2.06 cm	VTs (A4C)	28.2 ml	% PPVG (TM)	90.7 %
PPVGs (TM)	1.60 cm	SVGd (A2C)	22.20 cm <sup>2</sup>	SIV/PPVG (2D)	0.986
VTD (2D-Teich)	74.7 ml	SVGd (A4C)	26.00 cm <sup>2</sup>	VE (A4C)	48.5 ml
VTD (TM-Teich)	106 ml	SVGs (A2C)	12.50 cm <sup>2</sup>	FE (A4C)	63.2 %
VTs (TM-Teich)	13.7 ml	SVGs (A4C)	14.20 cm <sup>2</sup>	IE (A4C)	27.4 ml/m <sup>2</sup>
VE (TM-Teich)	92.3 ml	LVGd (A2C)	6.9 cm	VE (A2C)	36.1 ml
FR (TM-Teich)	56.8 %	LVGd (A4C)	7.3 cm	FE (A2C)	60.2 %
FE (TM-Teich)	87.1 %	LVGs (A2C)	5.7 cm	IE (A2C)	20.4 ml/m <sup>2</sup>
IE (TM-Teich)	52.1 ml/m <sup>2</sup>	LVGs (A4C)	5.9 cm	ITV CCVG	
				GP moy	5 mmHg
				ITV	31.1 cm
				Vmoy	100 cm/s
VTD (2D-cube)	69.4 ml	VTD (BP)	69.7 ml	VE (CCVG)	88 ml
IE (BP)	24.5 ml/m <sup>2</sup>	VTs (BP)	26.3 ml	DC (CCVG)	6.1 l/min
SIV/PPVG (TM)	1.14	VE (BP)	43.4 ml	CCVG Vmax	
				GP max	10 mmHg
				Vmax	158 cm/s

## Ventricule droit

Vit S VD	
Vit	15.7 cm/s

Dimens OG (TM)	4.2 cm	OG A2C-S/L	
		Longueur	4.73 cm
		Surf	15.0 cm <sup>2</sup>
VTS-S/L OG	38.98 ml	OG A4C-S/L	
		Longueur	4.35 cm
		Surf	13.3 cm <sup>2</sup>

### Oreillette droite

Diam VCI	0.832 cm
----------	----------

### Valve aortique

Diam Ao desc	1.3 cm	Diam crosse Ao	2.0 cm	VA VV	1.09
Diam racine Ao (TM)	2.5 cm	FC - VA	69 bpm	SVA (Vmax)	3.09 cm <sup>2</sup>
Diam sinus Ao	2.75 cm	OG/Ao (TM)	1.68	SVA (ITV)	2.94 cm <sup>2</sup>
Diam JST Ao	2.41 cm	VA Vmax		SVA(ITV)/SC	1.66
		GP max	8 mmHg		
		Vmax	145 cm/s		
Diam anneau Ao	2.14 cm	VA ITV			
		GP moy	5 mmHg		
		ITV	30.0 cm		
		Vmoy	110 cm/s		

### Valve mitrale

VM Tmi-p		Vit pic A VM		E/Ea méd	13.0
Tmi-p	77 ms	Vit	104 cm/s		
		GP	4 mmHg		
Pente déc VM	322 cm/s <sup>2</sup>	E/A VM	0.8	E/Ea lat	9.5
SVM (Tmi-p)	2.86 cm <sup>2</sup>	Vit Ea méd	6.48 cm/s		
Vit pic E VM		Vit Ea lat	8.90 cm/s		
Vit	84.5 cm/s				
GP	3 mmHg				
Temps	264 ms				

### Valve tricuspide

TAPSE	2.66 cm	IT Vmax	
		GP max	39 mmHg
		Vmax	311 cm/s

Temps acc VAP

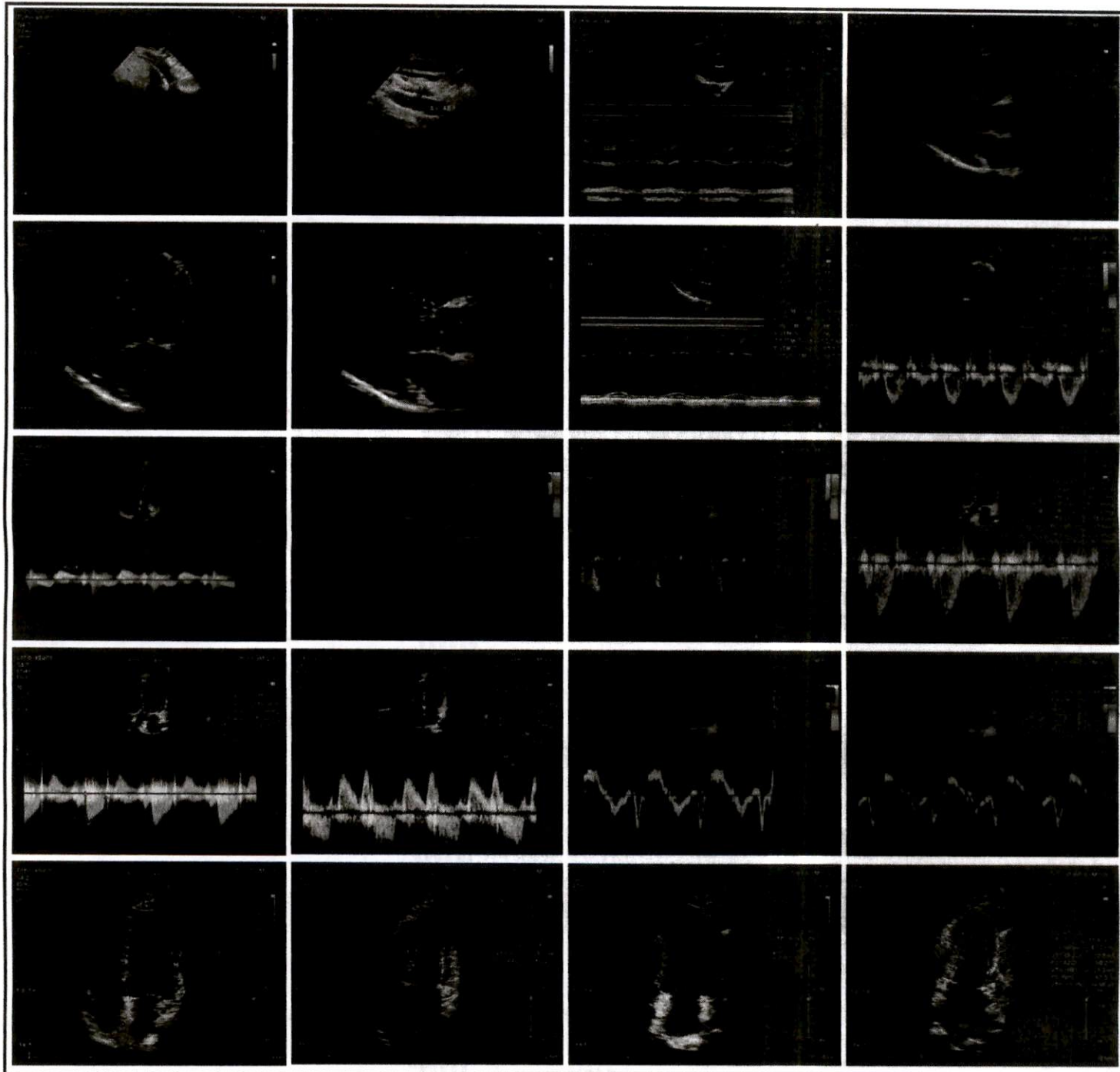
Pente

735 cm/s<sup>2</sup>

Temps

141 ms

## Images





**AU TOTAL:**

1/ VG non dilaté, non hypertrophié. De bonne contractilité globale et segmentaire. Bonne fonction systolique VG, FeVG =62% (2D Simp.BP)

2/ Massif auriculaire non dilaté

3/ Profil mitral de type trouble de la relaxation, Pressions de remplissage non élevées

4/ VM fine, souple. Pas de fuite sténoses / IM minime

5/ VAO tricuspide. Diamètre de la racine aortique normal. Pas de fuite ni retrecissement.

6/ Cavités droites non dilatés

7/ Fonction longitudinale VD correcte

8/ IT minime, PAPs normal

9/ Pericarde sec

**Au total: Cardiopathie hypertensive compensée**

- Bonne fonction systolique VG FeVG=62% (2D.Simp BP)

- Profil mitral de type trouble de la relaxation, PRVG Basses

- IM/IT minime

- Fonction longitudinale VD correcte

**Signature**

Signature:

Nom(Imprimer):

Docteur KADI ANIS  
CARDIOLOGUE  
Iman Ceirer Rue Alrachid Med Etg 2 N°2  
(Angle Av des FAR) - CASABLANCA 20110  
01 77 22 31 33

Date:



# 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**

**الدكتور قاضي أنيس**  
**أمراض القلب و الشرايين**

خريج كلية الطب بجامعة  
موسكو الحكومية لومونسوف  
خريج مركز أبحاث القلب  
والأوعية الدموية باكولف

Casablanca, Le ..... الدار البيضاء في

## NOTE D'HONORAIRE

Nº 0311/23

Le Docteur Kadi Anis, prie Mr/Mme Fariss Tamou

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 : 800 Dhs

Total s'élevant à la somme de **1100 Dhs**

ICE: 002044318000003

Date : 26/12/2023

**Docteur KADI ANIS**  
**CARDIOLOGUE**  
Iman Center Rue Arrachid Med Bldg 7 N°2  
(Angle Av. des FAR) CASABLANCA 2011C  
Tél: 05 22 31 53 48

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

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

# 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

26/12/2023

MME FARIS TAMOU

• Amap 10 mg

1 comprimé, matin, pendant 1 mois

• Kardegic 75 mg

1 dose, midi, après le déjeuner pendant 1 mois

صيدلية المنظر العام  
PHARMACIE PANORAMIQUE  
tel.: 05 22 31 14 28  
INPE: 092048099

Docteur KADI ANIS  
CARDIOLOGUE  
Iman Center Rue Arrachid Mohamed, Étage 7<sup>ème</sup>, N°2  
(Angle Av. des FAR) - CASABLANCA 20110  
Tél.: 05 22 31 53 48

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

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