

# 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 : 867C .. Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Fariss Tamou

Date de naissance : 13/02/69

Adresse : Hay Anigrif Rue 27 n° 284

Tél. : 06 63 74 79 14 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/10/2023

Nom et prénom du malade : Fariss Tamou Age: 54 ans

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

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	3	300 Dhs	DOCTEUR KADIANIS CARDIOLOGUE AV. RUE ARACHID MED ELY 7 N°2 DES FARJ CASABLANCA 20110 TÉL: 05 22 31 53 48
26/12/2023	ECHO- card	3	800 Dhs	DOCTEUR KADIANIS CARDIOLOGUE AV. RUE ARACHID MED ELY 7 N°2 DES FARJ CASABLANCA 20110 TÉL: 05 22 31 53 48

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE PANORAMIC TÉL: 05 22 14 20 N.P.E: 92048099	26/12/23	105,90

### 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
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. A coordinate system with axes D (left), G (right), H (top), and B (bottom) is overl				

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

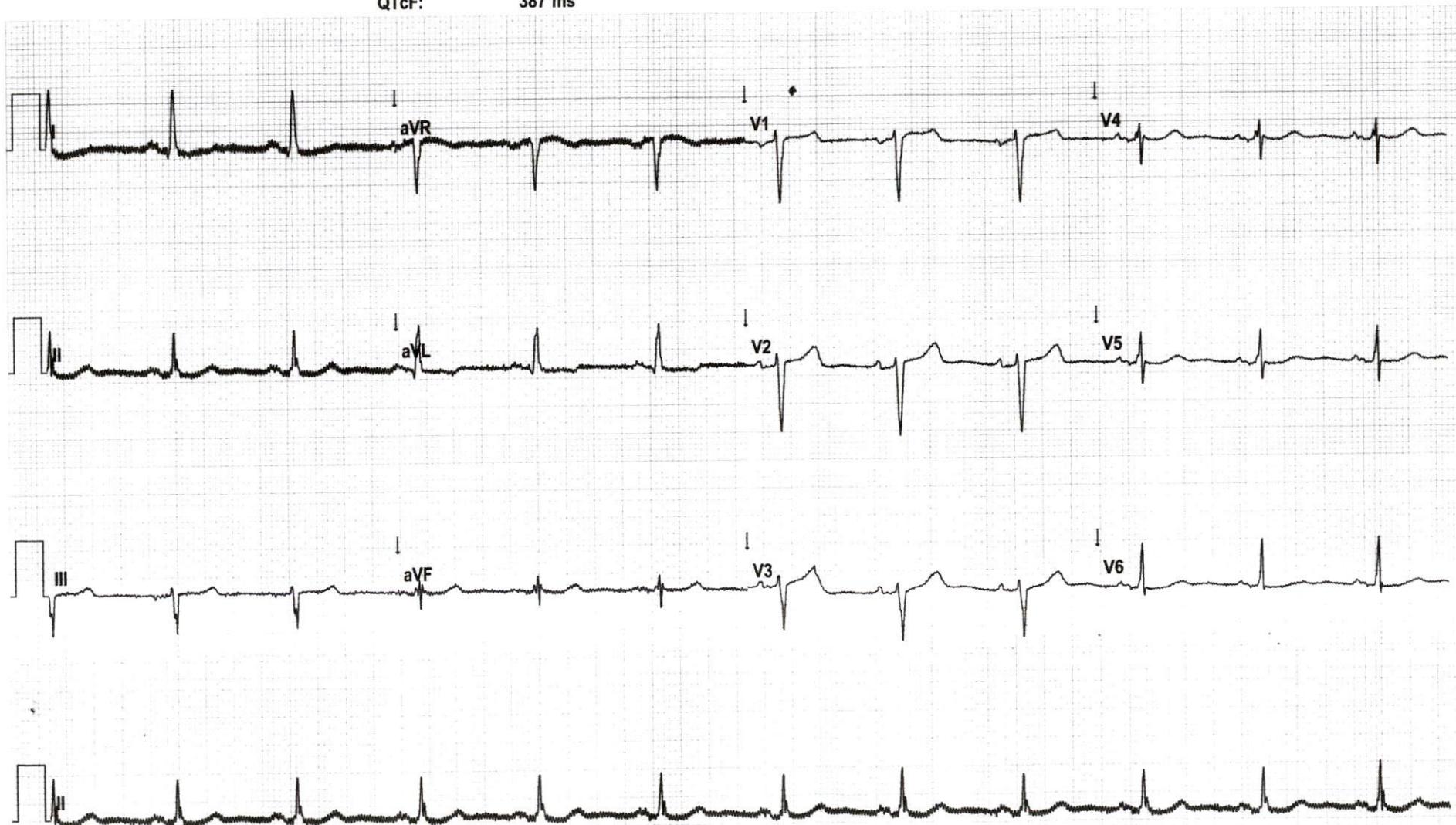
26-Déc-2023 15:40:40

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  
Imad (Cemar) Rue Arrachid Med Etg 7 N°2  
(Anfa Ay des FAR) CASABLANCA 20110  
2315323



# Informations d'identification du patient

FARISS, TAMOU

Date étude: 26/12/2023

N° du patient: 010893

N° d'accès:

Né(e) le: 13/02/1969

Age: 54a

Sexe: F

Ht: 154cm

Poids: 79kg

N° altern:

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

Etablissement: Dr. KADI A. Cabinet De Cardiologie

Référé par:

Médecin principal: Dr. Kadi A.

Commentaires: Evaluation cardiaque : HTA sévère - DT2

Effectué par:



## Echo adulte: Infos étude

TA sys / dias: 179 / 99

PAM: 126

Fumeur

Hypertension

Stimulateur card.

Antéc. rhumatisme articulaire

Insuffis. card. congestive

Opérations:

## Indications

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

## Valve cardiaque artific.

Bioprosthétique

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 Vol VG Long VG Surf VG	28.2 ml 5.93 cm 14.2 cm <sup>2</sup>	VE (TM-cube) 100 ml
DIVGd (TM)	4.77 cm	A2Cd Vol VG Long VG Surf VG	60.0 ml 6.87 cm 22.2 cm <sup>2</sup>	FE (TM-cube) 92.0 %
PPVGd (2D)	0.877 cm	A2Cs Vol VG Long VG Surf VG	23.9 ml 5.72 cm 12.5 cm <sup>2</sup>	IE (TM-cube) 56.5 ml/m <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 Surf	4.73 cm 15.0 cm <sup>2</sup>
VTS-S/L OG	38.98 ml	OG A4C-S/L Longueur Surf	4.35 cm 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 GP max Vmax	8 mmHg 145 cm/s	SVA(ITV)/SC	1.66
Diam anneau Ao	2.14 cm	VA ITV GP moy ITV Vmoy	5 mmHg 30.0 cm 110 cm/s		

### Valve mitrale

VM Tmi-p Tmi-p	77 ms	Vit pic A VM Vit GP	104 cm/s 4 mmHg	E/Ea méd	13.0
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 tricuspidale

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

Temps acc VAP

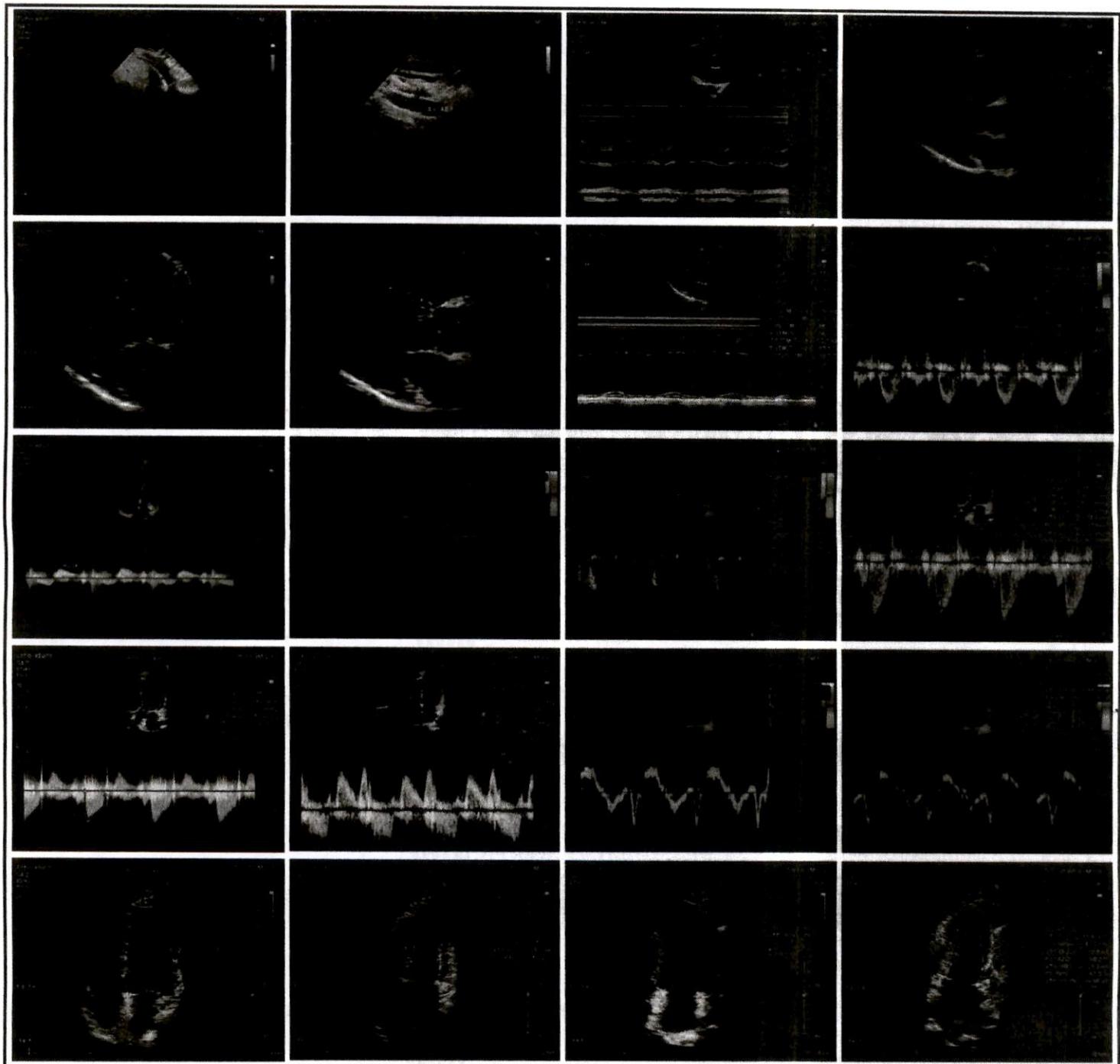
Pente

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 tricuspidé. 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):

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



الدكتور قاضي أنيس  
أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بجامعة  
موسكو الحكومية لومونسوف

خريج مركز أبحاث القلب  
والأوعية الدموية باكولف

## Cabinet d'Explorations Cardio-Vasculaire

Casablanca, Le ..... الدار البيضاء في

### NOTE D'HONORAIRE

№ 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'honoraires pour,

- |                               |                 |
|-------------------------------|-----------------|
| - La consultation + ECG :     | 300 Dhs         |
| - L'échocardiographie :       | 800 Dhs         |
| Total s'élevant à la somme de | <b>1100 Dhs</b> |

ICE: 002044318000003

Date : 26/12/2023



+212 5 22 31 53 48 URGENCE +212 6 61 41 57 72 @ [cardiokad@gmail.com](mailto:cardiokad@gmail.com)

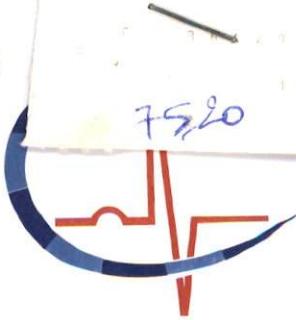
IMAN CENTER Rue Arrachid Mohamed, Étage 7<sup>ème</sup>, N°2 (Angle Av. des Forces Armées Royale)  
CASABLANCA 20110  
مركز إيمان زنقة الرشيد محمد (زاوية شارع الجيش الملكي) الطابق 7، رقم 2، الدار البيضاء 20110

# 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



KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70  
LOT : 01/23E007  
PER : 04/2026  
6 118000 061847

الدك  
أمراض

خريج  
موسكو الحكومية لومونسوف  
خريج مركز أبحاث القلب  
والأوعية الدموية باكولف

### Cabinet d'Explorations Cardio-Vasculaire

Casablanca, Le ..... الدار البيضاء في

26/12/2023

MME FARIS TAMOU

Amep 10 mg  
1 comprimé, matin, pendant 1 mois

- Kardegic 75 mg  
1 dose, midi, après le déjeuner pendant 1 mois

صيدلانية المتنزه العام  
PHARMACIE PANORAMIQUE  
ر.س. 05 22 14 28  
INPE : 092048699

Docteur KADI ANIS  
CARDIOLOGUE  
Iman Center Rue Arrachid Med Etg 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  
مركز إيمان زنقة الرشيد محمد (زاوية شارع الجيش الملكي) الطابق 7، رقم 2، الدار البيضاء 20110