

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.

Biologie 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.

Education :

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.

Prothésiste :

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

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

65987
Recette

S

nce
les
roc

Dentaire

Code réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 9399

Société : RAM

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AFAKHRI HICHAM

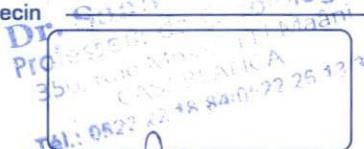
Date de naissance : 29/07/1971

Adresse : N°27 LOT RIAL PARTNER Route Azzehour
DRL BOUAFIA

Tél. : 06 61 10 96 69 Total des frais engagés : Dhs

Code réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/03/2021

Nom et prénom du malade : AFAKHRI HICHAM Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : prothésiste > bosphorus

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 : 05/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 26/03/2021

MUPRAS

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
26/13/2021	3 x 60		300 DT	<i>DR. S. S. M. (ECC)</i>
26/13/2021	2 x 50		100 DT	<i>DR. S. S. M. (ECC)</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
P.H. DU MALL Local N°1.002 Morocco Mall Ain Diab Casablanca - Tel: 05 22 79 66 81 092077635	26/04/2021	140,70

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	21433552 00000000		
	D 00000000 35533411	00000000 11433553		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
	DATE DU DEVIS			
	DATE DE L'EXECUTION			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

Spécialiste des maladies du Coeur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

إخلاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبليير بالألوان

Patient: Mr. Al Akaifi

Casablanca, le 25 JAN 2021

Medan

PPV: 63,20 DH

✓ 1425 63,20
✓ Est très au

LOT 2028511
EXP 11/2023
PPV 30,70

35,70

✓ 1426 35,70
✓ = Alprazolam 01/2021
1/24 le 080

AVOCARDYL 40 MG
CP SEC B50
P.P.V: 41DH80
6 118000 010227

✓ 1427 41,80
✓ Anlo cardyl 01/2 x 20 p

✓ 1/2 - 0 1/4 x 5 p

✓ 1/4 - 0 1/4 x

✓ 1/4 x 5 p et

✓ 1/4 x 5 p et

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

Dr Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
10, 18 84126 1336 - CASA

isovolumétrique est à 75 msec. Pressions de remplissage du VG normales avec un rapport E/E' à 7 en latéral

Le ventricule gauche est de taille normale, avec une cinétique globale et segmentaire normales et la fonction ventriculaire gauche systolique est satisfaisante. **Le septum inter-ventriculaire est normal** et le septum inter-auriculaire est normal (**pas d'anévrisme**)
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 compliant. ++

La valve tricuspidale est fine et son flux au doppler est normal. Le flux d'IT permet de calculer la pression pulmonaire à 25 mmHg.

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

Il n'y a pas d' épanchement péricardique

AU TOTAL:

Examen échocardiographique révélant une micro -IM physiologique . DIMENSIONS DE AORTE NORMALES ++

Pr.S.SOULAMI

DR. SABAD SOULAMI
PROFESSEUR DE CARDIOLOGIE
356, RUE MOSSEID E MABANI
TADJ, 971, TÉLEGRAMME: CASA

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 السالمي

اختصاصي في أمراض القلب والوعي الدموية
خريج كلية الطب بباريس
أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

فحص القلب بالصدى والدوبليير بالألوان

26 MAR. 2021

COMPTE RENDU D'ÉCHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEUR

Nom et Prénom : MR. AFAKHRI HICAHM

Indications : Précordialgias et dyspnée

Mesures TM:

Aorte : 31 mm O.V.A : 20 mm
OG : 38 mm

Valves mitrales:

Surface mitrale : 4,9 cm²

Ventricule gauche :

Diamètre téldiastolique : 40,6 mm

Diamètre télésystolique : 26,3 mm

Pourc. de raccourcissement : 34 %

Fraction d'éjection : 65 %

Contractilité globale : bonne

Contractilité segmentaire : bonne

ParoiPost : 10,7/17,8 mm

SeptumIV : 10,2/18,1 mm

Ventriculedroit : 22,3 mm

Valves tricuspides : R.A.S.

Valves pulmonaires : R.A.S.

Commentaires :

Les sigmoïdes aortiques sont fines, leur cinétique et leur ouverture sont normales et l'étude du flux aortique au doppler est normal. L'aorte ascendante est de calibre normal et non athéromateuse. **Il n'y a pas d'insuffisance aortique au doppler couleur.**

DIMENSIONS DE AORTE NORMALES ++

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

La valve mitrale est de texture fine, souple dans sa cinétique et l'appareil sous valvulaire mitral n'est pas remanié. La surface mitrale est normale. **L'étude du flux mitral retrouve une discrète IM grade I au doppler couleur** et il n'y a pas de trouble de la fonction diastolique de la relaxation du VG avec un rapport E/A à 1,2. **Le temps de relaxation**

BSJ

356, زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - 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

Docteur Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie



الدكتور سعد السلمي
أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

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

إخلاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية
خريج كلية الطب بباريس
فحص القلب بالصدى و الدوبليير بالألوان

Patient: A. FAKHTRI Casablanca, le 26/12/2021

Hi CHAM
Note d'envy

- Echos Doppler Color
1 KZ = 1 000 DH

Telle d

Dr. Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
CASABLANCA
Tél.: 0522 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

AFAKHRI, HICHAM

ID: 1341522 26 13

35G Rue Mosaique
Casablanca
Unknown

Dr. Saad SOUAMI
Comment:

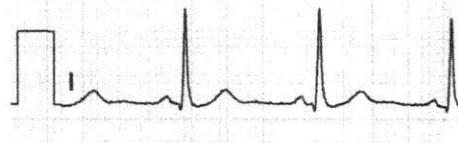
26-Mar-2021 09:21:19

Vent rate: 81 BPM
PR int: 127 ms
QRS dur: 83 ms
QT/QTc: 341 / 379 ms
P-R-T axes: 44 -24 30

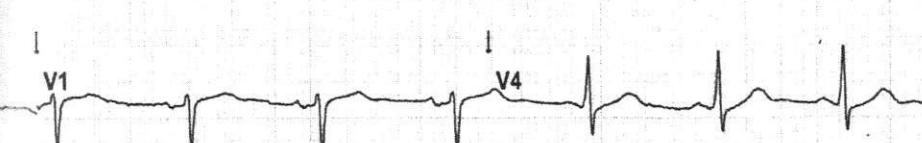
RYTHME SINUSAL

DEVIATION MODEREE AXIALE GAUCHE DE QRS
FAIBLE POSSIBILITE DE TRACE D'HYPERTROPHIE VENTRICULAIRE GAUCHE (HVG) OU ASPECT NORMAL
DEVANT
ECG SUBNORMAL

Revu par _____

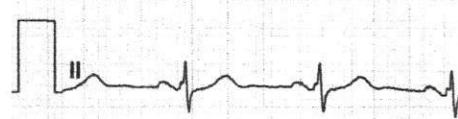


aVR

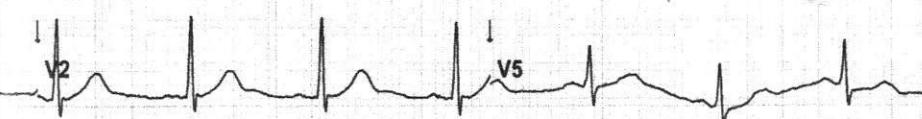


V1

V4

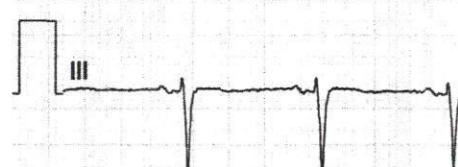


aVL

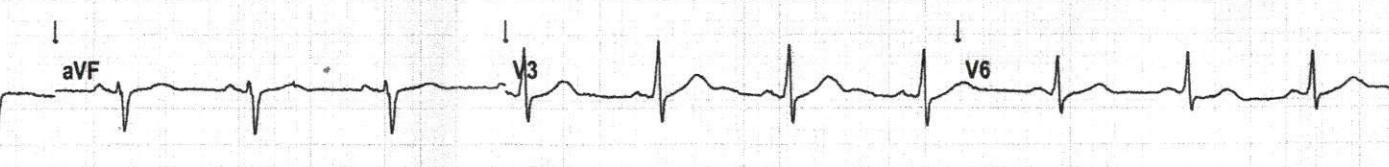


V2

V5

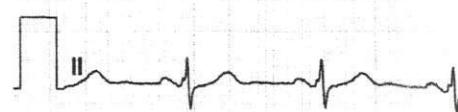


III

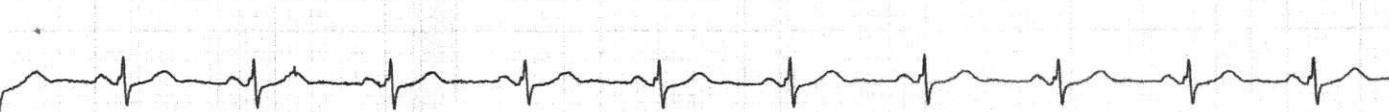


V3

V6



II



aVF

Site Zero

Site # 0 Cart # 0 ELI Link 4.11.6.0 Sequence # 46926 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz.