

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0041207

ND°: 17758

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 451 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Rouissi Mohamed

Date de naissance : 12.09.1941

Adresse : 10 Allée andromède, les Hôpitaux

Tél. : 06 97 66 79 56 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17.10.2019

Nom et prénom du malade : Rouissi Mohamed Age : 19.41

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : CNI

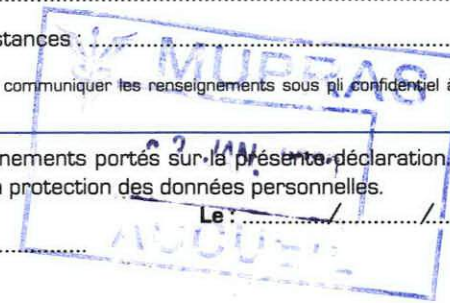
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) : Rouissi



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

12/11/19 CS+EC 300 Dh
 Edouard Jean + 1000 Dh
 ED va can 1000 Dh

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

14/12/2019 521,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

18/12/19 B300
 PC 34+25 429,00

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'OC

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																									
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX																								
				MONTANTS DES SOINS																								
				DEBUT D'EXECUTION																								
				FIN D'EXECUTION																								
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="2">D</th> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			D		B		00000000	00000000			35533411	11433553			CCEFFICIENT DES TRAVAUX
H		G																										
25533412	21433552																											
00000000	00000000																											
D		B																										
00000000	00000000																											
35533411	11433553																											
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



17/12/19

- N° Rouissi Mohamed. T= 1121,50
- 213,00
1) Cardogel 70 1 y/; Nati.
- 35,70
2) Kardeje 160 1 s
- 72,80
3) Adancer 10 1/2 y
- 84,80
4) Pregr 80 1 y/; Nati.
- 396,00
5) Inspira 25 1 y/; Nati.
- 34,60 x 2
6) Lasolva 1 y/; Nati.
- 70,00
7) Euvastone 10 1 y/; sun.
- 180,00
8) Fluoxet 1 y/; sun.
- 9) Neoghesine 1 y/; Nati

Rouissi Mohamed, M le 451

CARDIOGREL® 75 mg
Clopidogrel



6 118000 121190

215,00

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70



KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

LOT : 19C005
PER : 04/2021

LOT : 9MA045
PER : 08/2020

Adancor® 10 mg

COOPER PHARMA

PPV : 72,80 DH

PREZAR® 50mg
Losartan

30 Comprimés pelliculés sécables



6 118000 041627

PPV 84DH80
PER 07/22
LOT 11652

84,80

inspra® 25 mg
splanénone

INSPIRA 25MG 30 CPS
P.P.V : 396DH00



6 118001 171699

Laboratoires
Pfizer S.A

LOT : 19E004
PER : 07/2023

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60



6 118000 060468

CIVASTINE® 10mg
Simvastatine
28 comprimés pelliculés



6 118000 041023

PPV 70DH00
PER 04/21
LOT 11042

70,00

Fluoxet® 20 mg
30 gélules



6 118000 021681

LOT 192001
EXP 09/22
PPV 180.00

180,00

Cabinet de Consultations &
d'Explorations Cardio-vasculaires

Docteur CHAMI Mohammed
CARDIOLOGUE

Spécialiste diplômé de la Faculté de
Médecine de Bruxelles



عيادة تشخيص واستكشاف
أمراض القلب والشرايين
دكتور محمد الشامي

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين

مجان بكلية الطب بـروكسل
Casablanca le 12/12/2019

نوع المرض

La facture

Consultation Cardio + ECG 3000dh

+
Echographie Cœur 10000dh

+
Echographie du Cœur 10000dh

TOTR 28000dh

Peux Mille fois Coukdh

Dr. Mohamed CHAMI
CARDIOLOGUE (M.L.B)
N° 17 place Charles Nicolle
Casablanca - Tél.: 02 22 48 44 01
Fax: 02 22 29 57 75

Pasteur Build 17 , Place Charles Nicolle, 2ème étage N° 11 et 12 (En face de l'Institut Pasteur)
Casablanca - Tél.: 05 22 48 44 01 - Fax.: 05 22 29 57 75 - Urgences : 06 61 45 08 06

Cabinet de Consultations &
d'Explorations Cardio-vasculaires

Docteur CHAMI Mohammed

CARDIOLOGUE

Spécialiste diplômé de la Faculté de
Médecine de Bruxelles



عيادة تشخيص واستكشاف
أمراض القلب والشرايين
دكتور محمد الشامي

أخصائي في أمراض القلب والشرايين

أستاذ بكلية الطب وصيدلة

Casablanca, le...

27/12/19

N° Rouissi N°

urée créatinine

hemo seg.

MFS

Dr Mohammed CHAMI
Cardiologue (U.L.B.)
N° 17, Place Charles Nicolle
Casablanca - Tél.: 05 22 48 44 01
Gsm: 06 61 45 08 06

مختبر ابن رشد للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KAHIAJ Hassan

Rés. Al Mawlid 4, Im. A, 2ème Etage
Angle Bd. Abdelmoumen & Bd. Anoual
Casablanca-Tél/Fax: 05 22 99 16 37



مختبر ابن رشد للتحليلات الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER
D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique



093000057

Nom & Prénom : **M ROUISSI MOHAMED**
Médecin prescripteur : **DR CHAMI MOHAMED**
Date du prélèvement : **18 / 12 / 2019**
Notre référence : **4SL18C738**
I.C.E. : **001650195000036**
I.F. : **42900700**

FACTURE N° 0103-12/19

Désignation des B : U B30, CREA B30, IONO B160, NFS B80.

Total des B : **300**
PC 1.34 + 25 : **427.00 DHS**

Arrêter la présente facture à la somme de :

QUATRE CENT VINGT SEPT DIRHAMS 00 CTS.

مختبر ابن رشد للتحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES
Dr. KABBAJ Hassan
Rés. Al Mawlid 4, Imm. A, 2ème Etage
Angle Bd. Abdelmoumen & Bd. Anoual
Casablanca - Tél/Fax: 05 22 99 16 37



مختبر ابن رشد للتحليلات الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER

D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique

Prélèvement du : 18/12/2019

Edition du : 18/12/2019

Code Patient : 4SI7700



093000057

Pour : Mr ROUISSI MOHAMED

Référence : 4SL18C738

Medecin : Dr. CHAMI MOHAMED

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

NUMÉRATION FORMULES

* Globules rouges.....:	3.93	M/mm3	(4.3-6.5)
* Hémoglobine.....:	10.9	g/100ml	(14-18)
* Hématocrite.....:	33	%	(40-54)
Volume globulaire (VGM).....:	84	μ3	(82-92)
Charge (TGMH).....:	28	pg	(27-33)
Concentration (CGMH).....:	33	%	(32-36)
Globules blancs.....:	8.9	Mille/mm3	(4-10)
* Polynucléaires neutrophiles.:	73	%	(52-68)
soit.....:	6497	/mm3	
Polynucléaires éosinophiles.:	1	%	<3
soit.....:	89	/mm3	
Polynucléaires basophiles....:	0	%	<1
soit.....:	0	/mm3	
* Lymphocytes.....:	22	%	(26-38)
soit.....:	1958	/mm3	
Monocytes.....:	4	%	(2-8)
soit.....:	356	/mm3	
Plaquettes.....:	259	Mille/mm3	(150-400)

مختبر ابن رشد للتحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES
Dr. K. KABBAJ Hassan
Rés. Al Mawlid 4, Imm. A, 2ème Etage
Angle Bd. Abdelmoumen & Bd. Anoual
Casablanca-Tél/Fax: 05 22 99 16 37



مختبر ابن رشد للتحاليل الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER

D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique

Prélèvement du : 18/12/2019

Edition du : 18/12/2019

Code Patient : 4SI7700



093000057

Pour : Mr ROUISSI MOHAMED

Référence : 4SL18C738

Medecin : Dr. CHAMI MOHAMED

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
* Urée.....	0.95 g/l	(0.15-0.45)	0.84(30/10/2019)
soit.....	15.86 mmol/l		
* Créatinine.....	19 mg/l	(6-14)	18.1(30/10/2019)
soit.....	168.15 µmol/l		

IONOGRAMME

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Sodium.....	138 mEq/l	(135-145)	135(30/10/2019)
Potassium.....	4.8 mEq/l	(3.5-5.3)	5(30/10/2019)
Chlore.....	98 mEq/l	(94-111)	
Calcium.....	101 mg/l	(86-103)	
Protéines totales.....	78 g/l	(63-82)	

مختبر ابن رشد للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES
Dr. KABBAJ Hassan
Rcs Al Mawlid 4, Imm. A, 2ème Etage
Angle Bd. Abdelmoumen & Bd. Anoual
Casablanca-Tél/Fax: 05 22 99 16 37

Protocole d'échocardiographie-Doppler couleur.

Cabinet de Cardiologie - Dr M. Chami -

Nom patient: rouissi

Date naissance: 12/09/1941

Prénom: mohamed

Date examen: 17/12/2019

Médecin demandeur: dr chami

Cassette:

Indication: Cardiopathie ischémique

Aorte

Diam Ao:	32 mm	N: 20-36 mm	Vmax Ao:	1,3 m/sec	N: 1-1.7 m/s
Ouverture VAo:	22 mm		Gradient Ao max:	6,8 mm Hg	
Aspect et dynamique:	Normale		Gradient Ao moy:	mm Hg	
Insuffisance aortique:	Néant		Pressure half time:	msec	

Ventricule gauche

Septum IV diast:	14 mm	N: 6-11mm	FR:	19,0 %
Septum IV syst:	10 mm		FE (Pombo):	46,8 %
Paroi post diast:	14 mm	N: 6-11mm	FE (Teichholz):	38,5 %
Paroi post syst:	15 mm		FE (planimétrie):	%
Diam VG diast:	58 mm	N: 37-56 mm	FE (estimée):	39 %
Diam VG syst:	47 mm	N: 25-41mm		

Cinétique segmentaire: hypokinésie diffuse

Dilatation: Légère

Hypertrophie: Concentrique légère

Valve mitrale

Aspect et dynamique: Sclérosée

Pente diast:	mm/sec	N: 50-150 mm/s		
Vmax E:	0,7 m/sec	N: 0.6-1.3 m/s	Rapport A/E:	0,6
Vmax A:	0,4 m/sec		Gradient moy VM:	mm Hg
Pressure half time:	msec		Orifice mitral:	cm2 (P1/2)
Temps décélération:	200 msec	N: < 170 msec	Orifice mitral:	cm2 (Planimétrie)
Insuffisance mitrale:	Modérée		Timing IM:	Holosystolique

Oreillette gauche

Morphologie OG: Normale

Diam OG: 49 mm N: 19-40 mm

Dilatation OG: Modérée

Rapport OG/Ao: 1,5

./..

Dr. Mohamed Chami
Cabinet de Cardiologie
17, place Charles Michèle
Casablanca - Tél: 022 40 44 01
GSM: 061 45 08 06

Nom patient: rouissi

Date naissance: 12/09/1941

Prénom: mohamed

Date examen: 17/12/2019

Médecin demandeur: dr chami

Valve pulmonaire

Aspect et dynamique: Normale

V max VP: m/sec N: 0.6-0.9 m/s

T pic: msec

TEVD: msec

Profil VP: Normal

Insuffisance pulmonaire: Néant

Ventricule droit

Diam VD: 10 mm N: 7-26 mm

Aspect VD: Normal

Valve tricuspide

Aspect et dynamique: Normale

V max: 3 m/sec

Pression syst AP: 46,0 mm Hg

Insuffisance tricuspide: Modérée

Timing: Holosystolique

Oreillette droite

Morphologie OD: Normale

Péricarde Normal

VCI Normale

Autres constatations Néant

Conclusions

Hypokinésie globale modérée.

Atteinte modérée de la fonction VG globale. FE=39%

Dilatation modérée des cavités gauches.

Insuffisance mitrale modérée.

Hypertension artérielle pulmonaire modérée.

Absence d'épanchement péricardique.

Dr M.CHAMI

Dr Chami mohamed

Cabinet de consultation et
d'exploration Cardio- Vx
tel : 0522 48 44 01

Nom Prénom Mr rouissi mohamed
Examen réalisé le 17/12/2019

ECHO – DOPPLER DES TRONCS SUPRA AORTIQUES

Bifurcation et branche carotidiène :

Calibres	normaux
ECHOSTRUCTURE	Infiltration modérée bilatérale surtout de la carotide interne droite
pariétale	

Courbes vélocimétriques :	Normales
Analyse spectrale des flux :	
Flux ophtalmique :	Oculofuges, insensibles à la compression des branches des carotides externes
Index de résistance :	

Vertébrales :

Calibres :	NORMAUX
Echo-structure pariétale :	; infiltration légère
Courbes vélocimétriques :	normales
Analyse spectrale des flux :	Flux normal
Orientations testées :	normales

CONCLUSION :

L'examen met en évidence une athéromatose modérée bilatérale surtout de la carotide interne droite n'entraînant pas de sténose hémodynamiquement significative. Sténoses estimées à 60% bilatéralement à surveiller

(Signature)
Dr Mohamed Chami
N° 171, rue de la République
Cité de l'Industrie, 0522 48 44 01
Cabinet de consultation et d'exploration Cardio- Vx

ECG

DR CHAMI

NOM:rouissi

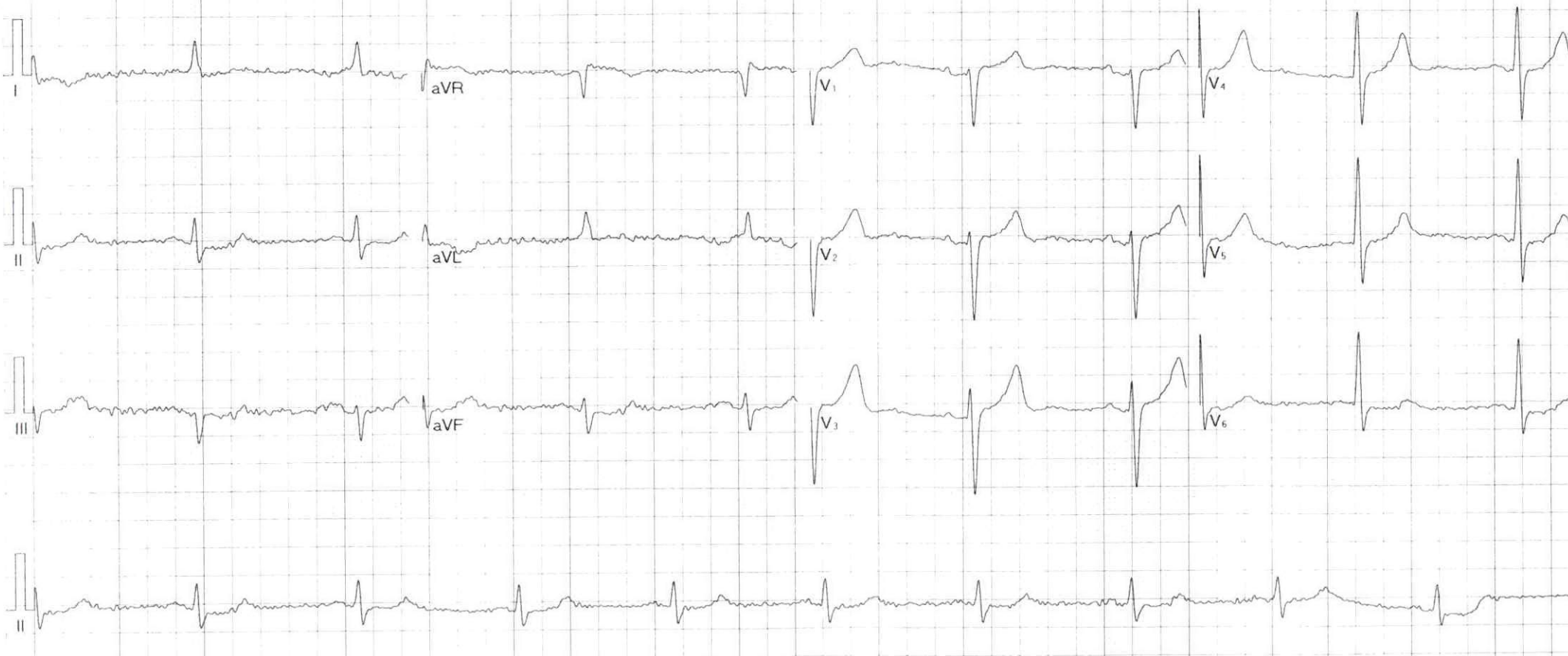
ID :

Sexe :

Age :

Date :17-12-2019

10mm/mV 25mm/s



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR :	153 ms
Durée Echantillon :	19 s	Intervalle QT :	511 ms
FC :	54 bpm	Intervalle QTc :	484 ms
Durée P :	120 ms	Axe P :	43.3°
Durée QRS :	132 ms	Axe QRS :	-20.1°
Durée T :	349 ms	Axe T :	120.0°

Suggestion :
Total Batts 17, Batts Normaux 17, Bradycardie,*** Sous décalage ST modéré, Sous décalage ST de 0.05+ mV, ECG Anormal ECG,

Filtre Principal:On Filtre ADS:On

Signature Médecin:
Dr Mohammed CHAMI
N° 17.12.2019
Cordialement,
Charles Nicolle