

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.

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.

Prothèse 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° M21- 0006187

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6624 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité
Nom & Prénom : MAZIANE KHADJA
Date de naissance : 10/08/1960
Adresse : Rue de Rome 4° N° 11 quartier des hôpitaux
Tél. : 0661 993361 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 31/05/2021
Nom et prénom du malade : Mlle MAZIANE KHADJA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : AFFECTIION MEDICALE
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 01 JUL 2021
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 : Casablanca Le : 31/05/2021
Signature de l'adhérent(e) :

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
31/05/2021	CS+ECU	-	300 DH	
31/05/2021	Bilan	-		
31/05/2021	ECHODOPPLER CARDIAQUE	-	800 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		494 DH

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
		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'

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 00000000 G 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'EX

Docteur Soumaya CHERQAOU
CARDIOLOGUE
Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Explorations cardio-vasculaires

LOT 191674
EXP 07 2022
PPV 42 40

42,40

PHARMACIE ANOUA
N° 3 Allée du Lion
Face Radiologie Anoua
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 86 112

الدكتورة سومية الشرقاوي
اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

شارع محمد بوافي + زنقة 12 رقم 10
حي جميلة 2 - ابن مهيبيك - الدار البيضاء
الهاتف/الفاكس : 05 22 56 60 77

البريد الإلكتروني : chersou4@yahoo.com

LOT 161165
EXP 05 2021
PPV 42 40
MODURETIC 5 mg/50 mg
30 comprimés
Remarque
Laboratoire Merck Sharp & Dohme
166-168 Bd Zerkouni - 20060 - Casablanca
MAROC

42,40

3 1 MAI 2021

الدار البيضاء. في

que MAZIANE KHADJA

PHARMACIE ANOUA
N° 3 Allée du Lion
Face Radiologie Anoua
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 86 112

127,2 DH

x 3000

1/ Moduretic

up x 3000

2/ quezor 50

1 cp/8h

3/ No 300 20

1 cp/8h

4/ glucophage 800

Prochain rendez-vous le

up x 3000

LOT 210080
EXP 01/2026
PPV 20.80DH

x 3000

124,8 DH

LOT 210081
EXP 01/2026
PPV 20.80DH

20,80

20,80

20,80

20,80

5/ Sintrom amg x 30j

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

up x 5j 14087
une fois / j

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

6/ cecluron

up x 30j

Dr. Soumaya CHERQAOU
CARDIOLOGUE
Bd. Med. Bouah Rye 12 N° 10
Cité Jamila II Ben M'sik
Casablanca - Tel: 05 22 56 60 77

7/ Tanganil 500

10214

up x 30j

8/ Beta Serc

up x 30j

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

Tanganil® 500 mg
تاغانيل® 500 ملغ
30 comprimés - 30 قرص
VTE: MA - PPV: 51DH00
6 118001 183340

Tanganil® 500 mg
تاغانيل® 500 ملغ
30 comprimés - 30 قرص
VTE: MA - PPV: 51DH00
6 118001 183340

Dr. Soumaya CHERQAOU
CARDIOLOGUE
Bd. Med. Bouah Rye 12 N° 10
Cité Jamila II Ben M'sik
Casablanca - Tel: 05 22 56 60 77

PHARMACIE ANOUA
11° 3 Allée du Lion
Casablanca - Tel/Fax: 05 22 56 11 29

Docteur Soumaya CHERQAOU
CARDIOLOGUE
Maladies du Coeur et des Vaisseaux

Explorations cardio-vasculaires
Echo Doppler Cardiaque
Echo Doppler Vasculaire
Holter tensionnel / rythmique
Epreuve d'effort

Bd Mohamed Bouafi, Rue 12, N° 10
Cité Jamila II Ben Msick - Casablanca
Tél / Fax : 05 22 56 60 77
E-mail : chersou4@yahoo.com



الدكتورة سومية الشرقاوي
اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

شارع محمد بوافي - زنقة 12 رقم 10
حي جميلة 2 - ابن مسيك - الدار البيضاء
الهاتف/الفاكس : 05 22 56 60 77
البريد الإلكتروني : chersou4@yahoo.com

Casablanca, le في الدار البيضاء.

Casa Le 31 /05/2021

FACTURE

NOM MAZAINÉ

PRENOM KHADIJA

EXAMEN REALISE

ECHO DOPPLER CARDIAQUE 800, 00 DHS

ARRETER LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE HUIT CENTS DHS

Prochain rendez-vous le

Dr. Soumaya CHERQAOU
CARDIOLOGUE
Bd. Mohamed Bouafi, Rue 12 N° 10
Cité Jamila II Ben Msick
Casablanca - Tél. : 05 22 56 60 77

Docteur Soumaya CHERQAOU
CARDIOLOGUE
Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Explorations cardio-vasculaires
Echo Doppler Cardiaque
Echo Doppler Vasculaire
Holter tensionnel / rythmique
Epreuve d'effort

Bd Mohamed Bouafi, Rue 12, N° 10
Cité Jamila II Ben Msick - Casablanca
Tél / Fax : 05 22 56 60 77
E-mail : chersou4@yahoo.com



الدكتورة سومية الشرفاوي
اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

شارع محمد بوافي - زنقة 12 رقم 10
حي جميلة 2 - ابن مسيك - الدار البيضاء
الهاتف/الفاكس : 05 22 56 60 77
البريد الإلكتروني : chersou4@yahoo.com

Casablanca, le 31/8/2021 في الدار البيضاء.

Echodoppler Cardiaque

M^{me} AZIANE KHADJA

- Indication Contrôle de la valvulopathie
Aortique
(Contrôle Annuel).

1- VG Non dilaté (50 / 33 mm) à paroi
non hypertrophiée de fonction Systolique
Conservee FE évaluée à 64%
ps de trouble de la Circulation Segmentaire
et globale.

2- OG dilatée SOG = 30 cm² libre
de Thrombi à j à ETI

3- Aortique Anévrisme d'origine
Normale, grade I

Prochain rendez-vous le 31/8/2021, grâce d'une IAS grade I

4 - Vols 9 lobes épais, renversés d'ouvéché
redoublé, p. p. d'un. RN. modéré
serre, $SA = 1.5 \text{ cm}^2$.

- gradient moyen des 9 lobes : 11.4 mmHg

- p. d'un. IN excentrée, grade 2.

5 - Coats droits RN dilotés

VD de fonction conservée

TAPSE: 18 mm , $S' : 16 \text{ cm}^2$.

IT grade I, PAPS: $30 + 5 = 35 \text{ mmHg}$

6 - VCI RN dilotée et compliquée
 $= 20 \text{ mm}$.

7 - Aorta d'ap. p. d'un.

Autototol

- Galodie totale Rhumatisme

a. quodomené RN modéré serré

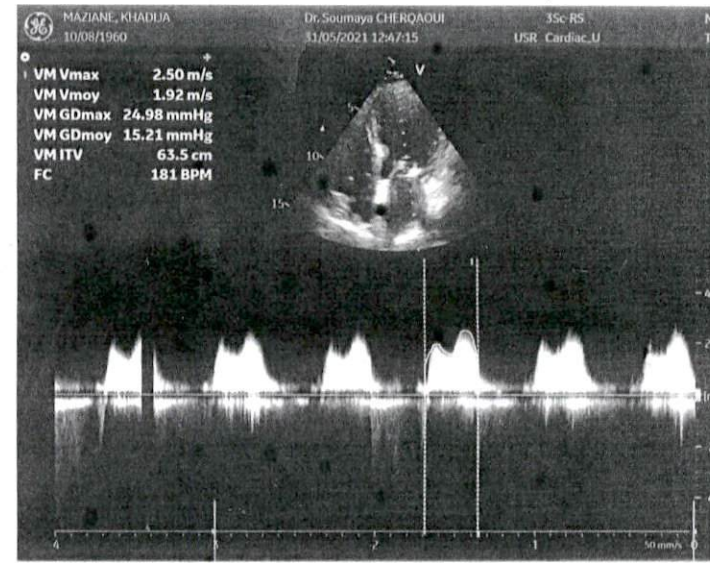
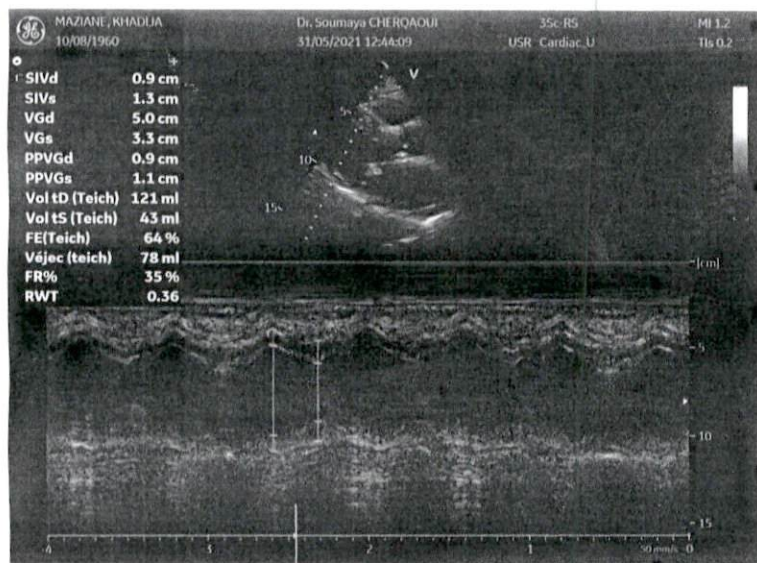
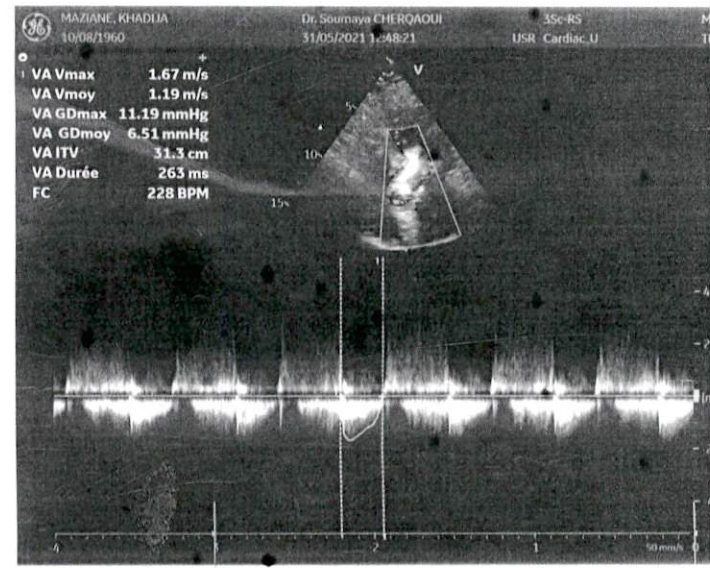
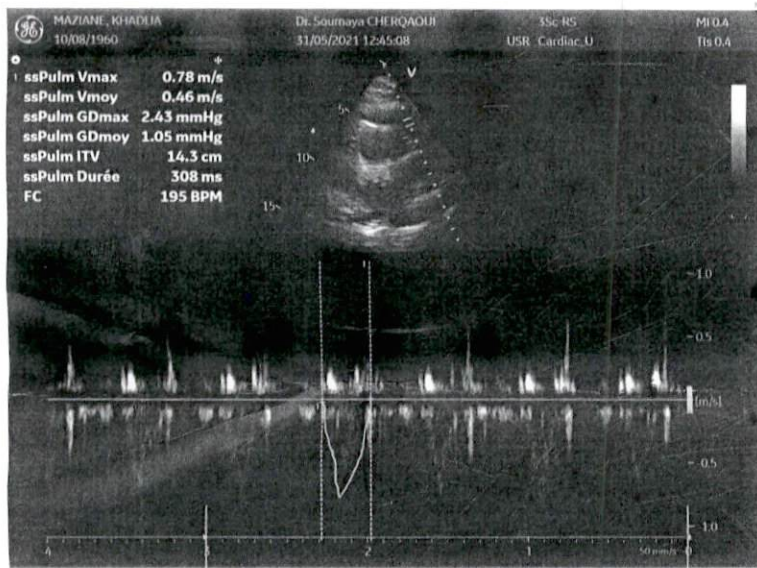
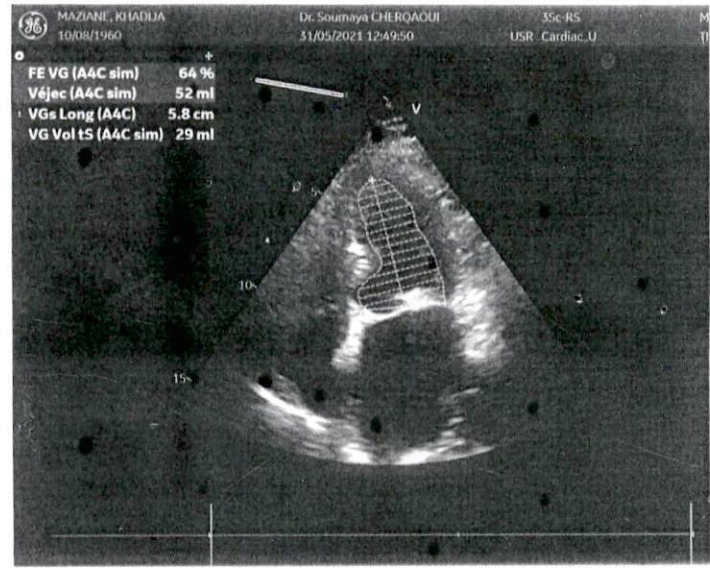
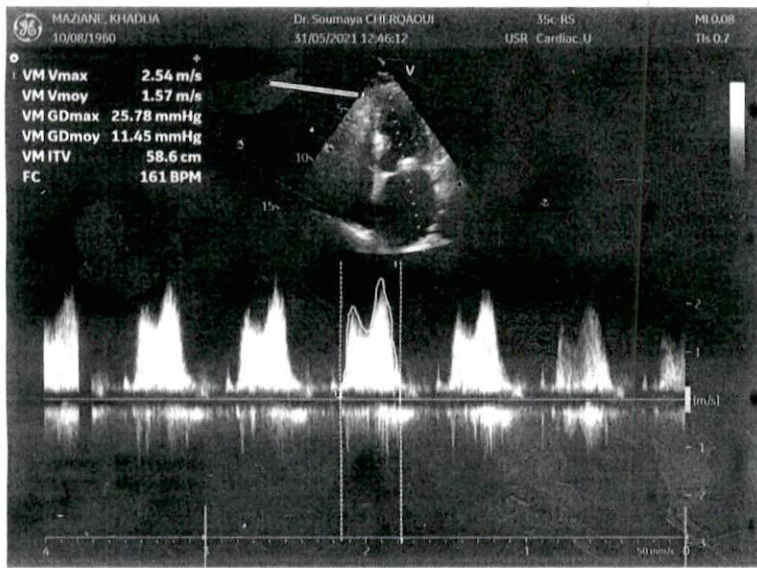
$SA = 1.5 \text{ cm}^2$, gradient moy - 11.4 mmHg .

IN grade II excentrée

- IAO grade I Rhumatisme

- V6 et VD de Bonne fenet. systol.

- FEV6 = 64% - ob. mod. dilotée lib. d'un.
D. HTAP



AUTO 10mm/mV

I

II

III

aVR

aVL

aVF

II

10mm/mV

10mm/mV

V1

V2

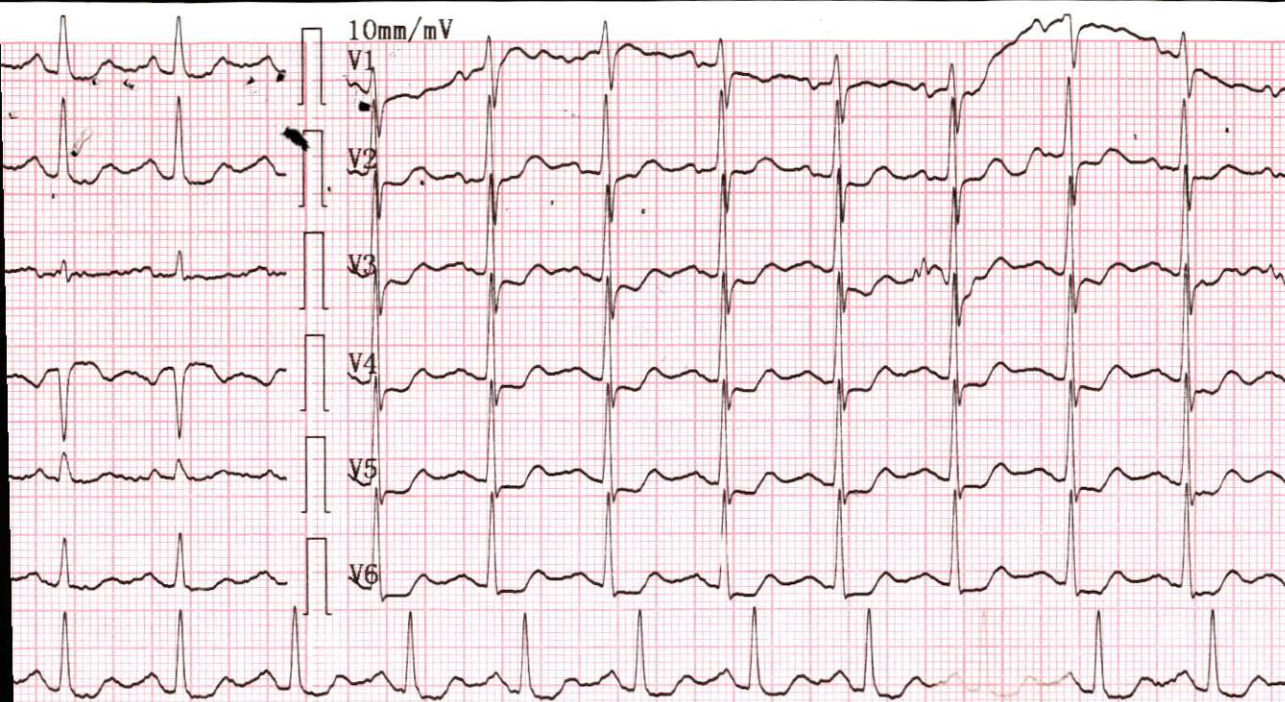
V3

V4

V5

V6

25mm/s AC50Hz+EMG25Hz+DFT0.50Hz



DR CHERQAUI SOUMAYA

2021-06-07 07:44

44 MAZIAN
KHADJA

ID : _____
 Nom: _____ Sexe: _____ Age: _____
 Taille: _____ cm Poids: _____ kg SYS/DIA: _____ / _____ mmHg
 HR [bpm] : 99
 PR Interval [ms] : 186
 P Duration [ms] : 120
 QRS Duration [ms] : 76
 T Duration [ms] : 155
 QT/QTc (Bazett) [ms] : 335/429
 QTc (Hodge) [ms] : 403
 QTc (Framingham) [ms] : 395
 QTc (Fridericia) [ms] : 395
 P/QRS/T Axis [deg] : 39.1/34.6/27.6
 R(V5)/S(V1) [mV] : 1.36/0.54
 R(V5)+S(V1) [mV] : 1.90

Dr. Soumaya CHERQAUI
 CARDIOLOGUE
 30 Med Bouel Rue 12 N° 10
 Cité Jamel II Ben M'sik
 Blanca - Tel: 05 22 56 60 77

13 1 MAI 2021

****Le rapport doit être confirmé par un médecin****
 Ryth. sinusoidal norm.;
 Axe électrique cour normal;
 Décalage ST, isch. myocardique apicale;
 III aVF V3 V4 V5 Onde T anormale;

Médecin _____