

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.

N° W19-475764

MA
PEC

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 9276	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : RAIS Abdellaziz			
Date de naissance : 14/11/1968			
Adresse :			
Tél. : 0661450588	Total des frais engagés : -2602,10- Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
 Dr. A. J. Rais Abdellaziz CARATOLOGUE (U...) N°17, Place Charles Nicolle Casa - Tél.: 05 22 48 44 01 GSM: 06 61 55 08 06			
Date de consultation :	13/04/2021		
Nom et prénom du malade :	nue Rais Mawal		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Extra systole ventriculaire très		
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 : **Casablanca** **Le :** **16 JUIL. 2021**
Nature de l'adhérent(e) : **ACCUREUS** **Le :** **17/07/2021**

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
13/4/2011	CS+ECG	300 Dh		INP : 09.10.40097 C.D.C. N°17 CARDIO Casablanca 15.08.06
	EDC	1000 Dh		
	Folter ECG	1000 Dh		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CAMELIA 29, RUE YASSINE SOUKIJA 0522.27.17.07 - CASABLANCA	05/04/2011	302,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :

COEFFICIENT DES TRAVAUX

--

MONTANTS DES SOINS

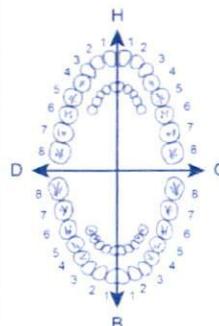
--

DEBUT D'EXECUTION

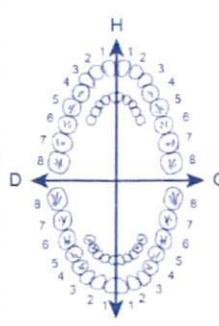
--

FIN D'EXECUTION

--



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	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

Cabinet de Consultations &
d'Explorations Cardio-vasculaires

Docteur CHAMI Mohammed

CARDIOLOGUE

Spécialiste diplômé de la Faculté de
Médecine de Bruxelles



عيادة تشخيص و استشارة
أمراض القلب و الشرايين

دكتور محمد الشامي

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين

جاز بكلية الطب ببروكسل

Casablanca, le... 15/4/2024

نº Rais Nawal

100,70 x 3

Tambacor (S.V)

1/2 40 x 2 1/2

30 2,10

PHARMAS 24
Mme. LELIEFFERAT VITAMIN
Tél: 29, Rue Hassan II A.Mounia
Tél: 0522 27 17 07 - Casablanca

LOT: 20056 PER: 04/2025
PPV: 100,70 DH

LOT: 20056 PER: 04/2025
PPV: 100,70 DH

LOT: 20051 PER: 03/2025
PPV: 100,70 DH

ttt 3 m

Dr. C. Casab
GSM: 06 98 08 06

Cabinet de Consultations &
d'Explorations Cardio-vasculaires

Docteur CHAMI Mohammed
CARDIOLOGUE

Spécialiste diplômé de la Faculté de
Médecine de Bruxelles



عيادة تشخيص و استئناف
أمراض القلب والشرايين
دكتور محمد الشامي

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين

محل عيادة القلب ببروكسيبل
Casablanca, le...
13/02/2011

M. RAIS NAWAL

Note d'honoraires

CONSULTATION CARDIO et ECG : 300 DH

ECHODOPPLER CARDIAQUE : 1000 Dh

HOLTER ECG : 1000 DH

Total 2300 Dh

DEUX Mille TROIS CENT dhs

Dr. Mohammed CHAMI
CARDIOLOGIST
N° 17 Place Charles Nicolle
Casablanca - Tel.: 05 22 49 44 01
Fax.: 05 22 29 57 75 - Urgences : 06 61 45 08 06

Date de début d'enreg.
13/4/2021

Sommaire du rapport

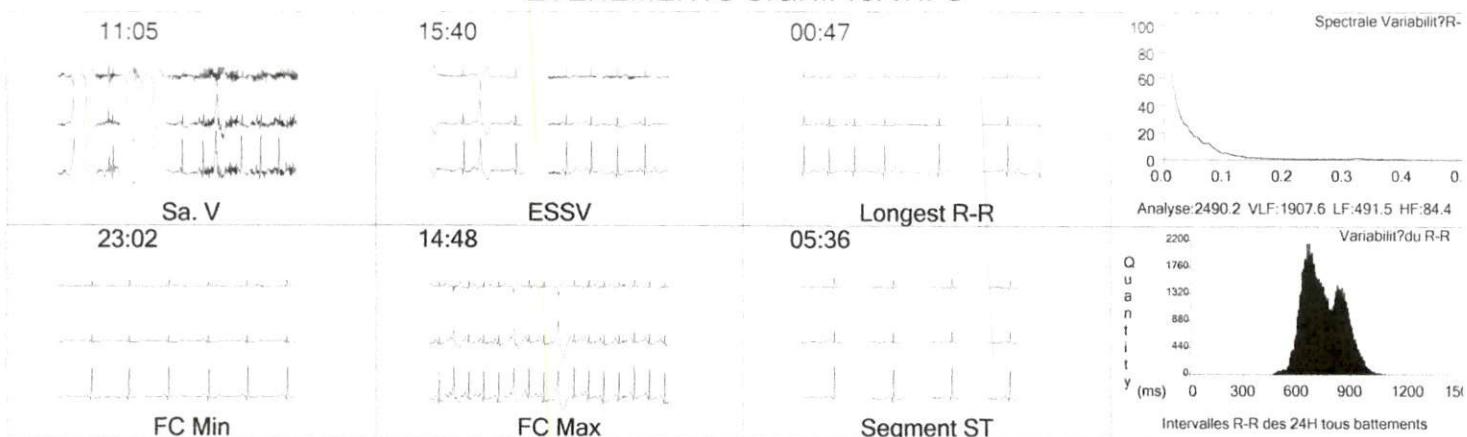
Heure de dépar
15:29

Patient: rais nawal-Day1 r
 Adresse:
 Pacemaker: Aucun
 Cardiologue:
 Docteur: dr chami
 Indications:
 Traitement:

ID : rais
 Age: 46 years DDN: 13/2/1975 Sexe:
 Poids: Taille:
 Méd. Tt:
 Facility: dr chami

FC	Extrasystolie Ventriculaire	Variabilité du RR
FC Mini-4 Intervalles: 52 bpm at 23:02	Nbre Total ESV: 138 bpm at 14:48	SDNN-24 Heures: 78 bpm
FC Max.-4 Intervalles: 138 bpm at 14:48	Nbre Total Doublets: 64 bpm at 23:00	SDANN: 97 bpm at 17:00
FC Moyenne sur 24H: 78 bpm	Nbre Total Salve V: Salve V la + longue:	SDNN: 111067 Salve V la + rapide:
FC Minimum: 64 bpm at 23:00	Salve V la + longue: 1423 ESV pour 1000/Heure:	rMSSD: Non disponible
FC Maximum: 97 bpm at 17:00	Salve V la + rapide: R Sur T: Non disponible	pNN50: Analyse Spectrale 24H: 2490.2
Batt. analysés: 111067	ESV pour 1000/Heure: Non disponible	Analyse Spect. Min: 633.5
Minutes analysées: 1423		Analyse Spect. Max: 4531.6
ECG Monitoring Period: 24 hours 0 minute		
Analyse Segment ST	Extrasystolie SupraVentriculaire	BRADYCARDIE
Nbre Total de Minutes ST Voie1: 0	Nbre Total ESSV: SVE Pair Total: Nbre Total Salve SV: 0	Pauses de plus de 2.50 sec: Pauses de plus de 2.50 sec: QT Non disponible
Nbre Total de Minutes ST Voie2:	SVE Pair Total:	Pause la + longue: Non disponible
Nbre Total de Minutes ST Voie3:	Nbre Total Salve SV:	QT Max: 497 ms (Voie 3)
Sous-Décalage Max absolu	Salve SV la + longue: Non disponible	QTc Max: 530 ms
Sus-décalage Max absolu: Non disponible	Salve SV la + rapide: Non disponible	QT Max: ?05:34. FC 68 bpm
Episode ST Max:	ESSV pour 1000/heure: Non disponible	IdioV Non disponible
FC Max dans épisode ST:	Nbre Total Batt. Anormaux/Runs: 0/0 FA/Flutter: 0.0%	

EVENEMENTS SIGNIFICATIFS



CONCLUSION

La fréquence cardiaque moyenne est de 78. La fréquence minimum est de 52 ?23:02. La fréquence maximum est de 138 ?14:48. Le nombre de pause(s) de plus de 2.50 secondes est de 0. Ventricular ectopy was 13006, with 12858 single VE, 68 V-Pairs and 4 V-Runs, Ventricular Bigeminy events were 493 and Ventricular Trigeminy events were 310. Supraventricular ectopy was 339, with 335 single SVE, 2 SV-Pairs 0 SV-Runs, Supraventricular Bigeminy events were 12 and Supraventricular Trigeminy events were 2. Total minutes ST 46. La variation maximale du ST absolu est de -1.6 et survenu ?05:36. The longest RR was 1.6 at 00:47. HRV SDNN:126, SDANN:114, SDNN Index:54, r-MSSD:23. The patient pressed the symptom event button 0 times on the Holter recorder.

Dr CHAMI Mohammed
N°17 DISU 15/4/2021
Case 15406
GSM: 06.61.76.006

Signature:

Protocole d'échocardiographie-Doppler couleur

Cabinet de Cardiologie - Dr M. Chami -

Nom patient:	RAIS	Date naissance:	13/02/1975
Prénom:	NAWAL	Date examen:	13/04/2021
Médecin demandeur:	DR CHAMI		
Cassette:	Indication: EXTRASYTOLES VENTRICULAIRES TRES FRE		
<u>Aorte</u>			
Diam Ao:	27 mm	N: 20-36 mm	Vmax Ao: 1,5 m/sec N: 1-1.7 m/s
Ouverture VAo:	19 mm		Gradient Ao max: 9,0 mm Hg
Aspect et dynamique:	Normale		Gradient Ao moy: mm Hg
Insuffisance aortique:	Néant		Pressure half time: msec
<u>Ventricule gauche</u>			
Septum IV diast:	15 mm	N: 6-11mm	FR: 30,6 %
Septum IV syst:	18 mm		FE (Pombo): 66,6 %
Paroi post diast:	15 mm	N: 6-11mm	FE (Teichholz): 58,0 %
Paroi post syst:	21 mm		FE (planimétrie): %
Diam VG diast:	49 mm	N: 37-56 mm	FE (estimée): 60 %
Diam VG syst:	34 mm	N: 25-41mm	
Cinétique segmentaire:	Normale		
Dilatation:	Néant		
Hypertrophie:	Concentrique modérée		
<u>Valve mitrale</u>			
Aspect et dynamique:	Normale		
Pente diast:	mm/sec	N: 50-150 mm/s	
Vmax E:	0,9 m/sec	N: 0.6-1.3 m/s	Rapport A/E: 0,9
Vmax A:	0,8 m/sec		Gradient moy VM: mm Hg
Pressure half time:	msec		Orifice mitral: cm ² (P1/2)
Temps décélération:	150 msec	N: < 170 msec	Orifice mitral: cm ² (Planimétrie)
Insuffisance mitrale:	Légère		Timing IM: Protomésosystolique
<u>Oreillette gauche</u>			
Morphologie OG:	Normale	Diam OG:	34 mm N: 19-40 mm
Dilatation OG:	Néant	Rapport OG/Ao:	1,3

D. M. Chami
GARDEUR
N°17 Rue des Martyrs
Casablanca
Maroc

D. M. Chami
GARDEUR
N°17 Rue des Martyrs
Casablanca
Maroc
GSM: 06.61.45.08.06

Nom patient: RAIS
Prénom: NAWAL
Médecin demandeur: DR CHAMI

Date naissance: 13/02/1975
Date examen: 13/04/2021

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: 8 mm N: 7-26 mm

Aspect VD: Normal

Valve tricuspidale

Aspect et dynamique: Normale

V max: 2 m/sec

Pression syst AP: 26,0 mm Hg

Insuffisance tricuspidale: Présente, non quantifiable

Timing: Protosystolique

Oreillette droite

Morphologie OD: Normale

Péricarde Normal

VCI Normale

Autres constatations Néant

Conclusions

Hypertrophie VG modérée.

Fonction VG systolique globale conservée. FE= 60%

Absence de dilatation des cavités.

Insuffisance mitrale légère.

Aucune lésion embolique décelable.

Absence d'épanchement péricardique.

Dr M.CHAMI