

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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- 0014333

85490

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2479 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ROCHDI M'hamed

Date de naissance : 14-6-1955

Adresse : Residence Walili 7, rue de Rome

CASA

Tél. : 0621999896 Total des frais engagés : 2567,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/09/2021

Nom et prénom du malade : ROCHDI M'hamed Age :

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

Nature de la maladie : Blessure

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 : CASA Le : 13/09/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
13/09/2021	Examen	1	800dh	
13/09/2021	Examen	1	1000dh	
13/09/2021	Examen	1	1000dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

13/09/2021

5760

16/09/2021

210,00

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

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

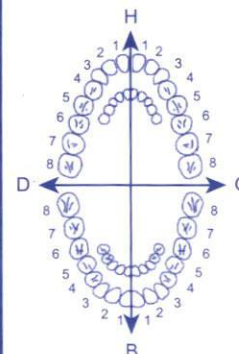
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(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'EXECUTION

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

مركز بناية القلب ببروكسيل

Casablanca, le...

13/05/2021

N° Rochdi Mohamed.

28.80^{x2} 52.60
D vitaneval F
1/2 x 2/8.



PHARMACIE LMV
Dr. Mohammed LAHLOU
28, Bis Rue Salanique
Angle Rue de Rome Casa
Tél : 05 22 85 43 95
Fax : 05 22 85 43 95
RC : 318383 - IF : 15221985

Imas

PPV	
LOT	
PER	28,80

PPV	
LOT	
PER	28,80

Dr. Mohammed CHAMI
CARDIOLOGUE (C.V. E)
N°17, Place Charles Nicolle
Casablanca - Tél.: 05 22 48 44 01
GSM: 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 و استكشاف
امراض القلب و الشرايين
دكتور محمد الشامي

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين

مقر العيادة: 16/9/2011

Casablanca, le 16/9/2011

N° Rochdi Nhamed.

70.053
Cvarstine 10
210.00

PPV:70DH00

PER:05/23

LOT:K1415

PPV:70DH00

PER:05/23

LOT:K1415

PHARMACIE LMV
Dr. Mohamed LAHLOU
28, Bis Rue de Salonique
Angle Rue de Rome Casa
Tél.: 05 22 85 43 95
Fax: 05 22 81 53 31
RC: 318393 - IF: 15221985

ltt 3 min

PPV:70DH00

PER:05/23

LOT:K1415

Dr. Mohammed CHAMI
CARDIOLOGUE (D.L.B.)
N°17 Place Charles Nicolle
Casablanca - Tél.: 05 22 48 44 01
GSM: 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 و الشرايين

مجاز بكلية الطب ببروكسيل
Casablanca, le 13/09/2021

D^r Rochdi CHAMMED

La facture

Consultation Cardio-ECG 2000dh

Echodoppler Cœur 10000dh

Echodoppler Vase Cœur 10000dh

TOTC 2800dh

Deux mille trois cents dh

Dr Chami mohamed

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

Nom Prénom : Mr rochdi mhammed
Examen réalisé le 13/09/2021

ECHO – DOPPLER DES TRONCS SUPRA AORTIQUES

Bifurcation et branche carotidiène :

Calibres	normaux
ECHOSTRUCTURE	INFILTRATION légère BCG
pariétale	

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

Vertébrales :

Calibres :	NORMAUX
Echo-structure pariétale :	; absence de thrombus ;
Courbes vélocimétriques :	normales
Analyse spectrale des flux :	Flux normal
Orientations testées :	normales

CONCLUSION :

L' EXAMEN MET EN EVIDENCE UNE ATHEROMATOSE légère de la
bifurcation carotidiène gauche n'entraînant pas de sténose
hémodynamiquement significative .

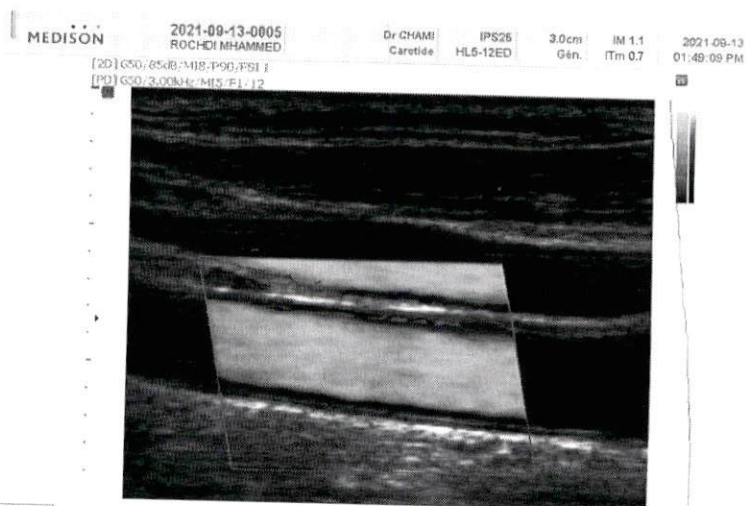
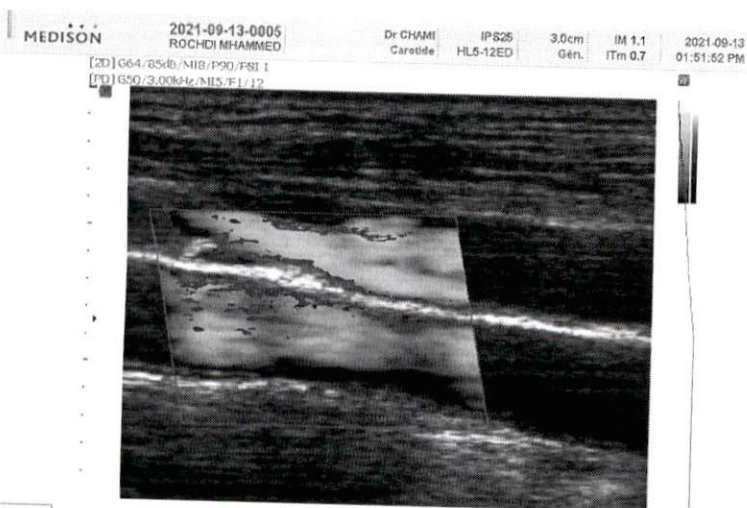
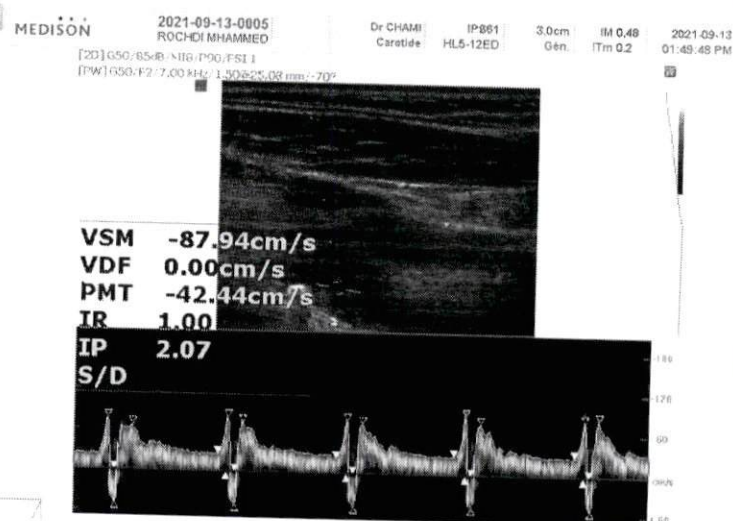
Dr. Mohamed Chami
CARDIOLOGUE
N° 17 : 05 22 48 44 01
GEM: 05 22 48 44 01
N° 17 : 05 22 48 44 01
GEM: 05 22 48 44 01

Patient

N° 2021-09-13-0005
 Nom ROCHDI MHAMMED
 D. naissance
 Sexe
 Autres

Examen

N° d'accès
 Date 20210913
 Description
 Echographiste



Protocole d'échocardiographie-Doppler couleur

Cabinet de Cardiologie - Dr M. Chami -

Nom patient: rochdi

Date naissance: 14/06/1955

Prénom: mhammed

Date examen: 13/09/2021

Médecin demandeur: dr chami

Cassette:

Indication: Evaluation fonction ventriculaire g.

Aorte

Diam Ao:	31 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	

Ventricule gauche

Septum IV diast:	12,5 mm	N: 6-11mm	FR:	40,9 %
Septum IV syst:	19 mm		FE (Pombo):	79,4 %
Paroi post diast:	12,5 mm	N: 6-11mm	FE (Teichholz):	71,9 %
Paroi post syst:	18,5 mm		FE (planimétrie):	%
Diam VG diast:	44 mm	N: 37-56 mm	FE (estimée):	70 %
Diam VG syst:	26 mm	N: 25-41mm		

Cinétique segmentaire: Normale

Dilatation: Néant

Hypertrophie: Concentrique minime

Valve mitrale

Aspect et dynamique: Normale

Pente diast:	mm/sec	N: 50-150 mm/s		
Vmax E:	0,5 m/sec	N: 0.6-1.3 m/s	Rapport A/E:	1,2
Vmax A:	0,6 m/sec		Gradient moy VM:	mm Hg
Pressure half time:	msec		Orifice mitral:	cm2 (P1/2)
Temps décélération:	150 msec	N: < 170 msec	Orifice mitral:	cm2 (Planimétrie)
Insuffisance mitrale:	Légère		Timing IM:	Protomésosystolique

Oreillette gauche

Morphologie OG: Normale

Dilatation OG: Légère

Diam OG: 43 mm N: 19-40 mm

Rapport OG/Ao: 1,4

./..

Nom patient: rochdi

Date naissance: 14/06/1955

Prénom: mhammed

Date examen: 13/09/2021

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: 2,4 m/sec

Pression syst AP: 33,0 mm Hg

Insuffisance tricuspide: Néant

Timing:

Oreillette droite

Morphologie OD: Normale

Péricarde Normal

VCI Normale

Autres constatations Néant

Conclusions

Fonction VG systolique globale et régionale normales.

Dilatation légère de l'oreillette g.

Insuffisance mitrale légère.

Absence d'hypertrophie ventriculaire

Aucune lésion embolique décelable.

Absence d'épanchement péricardique.

Dr M.CHAMI

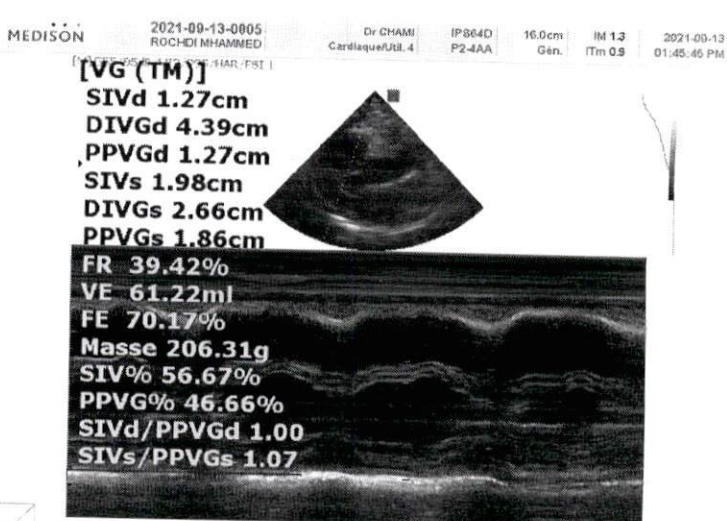
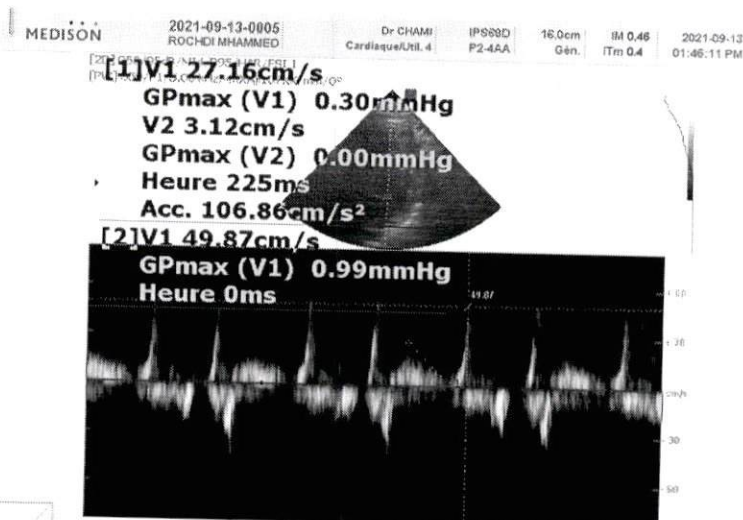
Dr. Mohamed
CARDIOLOGUE
N°17 Place Charles Nicolle
Casablanca
GSM: 06 61 48 44 01
Tel: 06 61 48 44 01

Patient

N° 2021-09-13-0005
 Nom ROCHDI MHAMMED
 D. naissance
 Sexe Autres

Examen

N° d'accès
 Date 20210913
 Description
 Echographiste



ECG

DR CHAMI

NOM: rochdi mhamed

ID :

Sexe :

Age :

Date : 13-9-2021

25.0mm/s 5.0mm/mv

64
937

64
935

64
935

63
945

64
932

65
921

65
923

65
919

64
927

64
933

DI

DII

DIII

aVR

aVL

aVF

V1

V2

V3

V4

V5

V6

Filtre Principal: On Filtre ADS: On