

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

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.

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- 074265

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01618 Société : 96674
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ANNANE AMINA
 Date de naissance : 25/03/1959
 Adresse : HAY HASSANI D'AB NEJMA Bloc 441 N° 501 Casablanca
 Tél. : 0663538631 Total des frais engagés : 2858,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Saad BOUAMMI Professeur de Cardiologie 356, Rue Mostafa El Maâni CASABLANCA TEL: 35002219 / 0522 26 13 36
 Date de consultation : 02/12/2021
 Nom et prénom du malade : ABDOU SAID Hane Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HTA et DM type 2
 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.

Signature de l'adhérent(e) : Le : / /



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
02/12/21	Soins		300	
01/12/21	Soins		1000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02/12/21	1558,40

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 :

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

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																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																								
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	(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

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie



Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

02 DEC. 2021

Patient: ANWANE

Casablanca, le

Traitement de :
Trois (03) Mois

Traitement de :
Trois (03) Mois

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH6
LOT : 20E018
PER : 05 2024
6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH6
LOT : 20E018
PER : 05 2024
6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH6
LOT : 20E018
PER : 05 2024
6 118000 060468

Traitement de :
Trois (03) Mois

LOT : 363
PER : JUL 2024
PPV : 89 DH 00

LOT : 363
PER : JUL 2024
PPV : 89 DH 00

LOT : 359
PER : MAI 2024
PPV : 89 DH 00

PHARMACE ROUTE
HABIB EL AZHAR
BLOC 8 - 20157 - Casablanca
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

356. زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أكادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinet.soulami@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



Money for B9

Traitement de :
Trois (03) Mois

7558,40

6 118001100620
TARDYFERON B9
primés pelli
de folio

6 118001 10062
TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg
Distribué par Cooper Pharma
rue Mohamed Diouri - Casablanca
DAOUDI - Pharmacie Respons
PPV : 51,60 DH

TARDYFERON
30 comprimés pelliculés
30 mg / Acide folique 0,3 mg

Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51.60 DH

LOT 211293 -1
EXP 05 2024

P.P.V : 97.20 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

T. Saad SOULAMI
Médecin
356, Rue Mostafa El Madani
Tél.: 77.18.84/26.13.36 - CASA

6 118001 100620
TARDYFERON B9
imés pellic
liquide

6 118001100
TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg
Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Cossablanca
Amina DAQUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51.60 DH



118001-100620

TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés
fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg
Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51.60 DH

322084

43.20

43, 20

43, 20

150,00

150,00

LOT 211293 1
EXP 05 2024

P.P.V : 97 20-DH
LABORATOIRES SOTHEMA

LOT 211293-1
EXP 05 2024

P.P.V : 97.20 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

Patient : -

AMMAN

Casablanca, le

21/12/2014

Amna

Rate Shung

- Our Doppler Color

1st 1000 HT

Till d

Tél.: 0522 22 18 84/0622 26 13 36

CASABLANCA

350 Rue Mostafa El Maâni

Professeur de Cardiologie

Dr. Saâd SOULAMI

356, Zénقة مصطفى المعاني (قرب زénقة أكادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinet-soulami@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

Spécialiste des Maladies du Cœur 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 السلمي

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

Casablanca, le 02/12/2021

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEUR

Nom et Prénom : Mme ANNANE Amina née BNOUSAID

Indication : HTA avec angor et IDM inférieur + PAC+dyspnée

MESURES TM

Aorte : 33,3 mm O.V.A : 20,4 mm

OG : 42,6 mm

Valves mitrales:

Surface mitrale 4,5 cm²

Ventricule gauche :

Diamètre télédiastolique 51,2 mm

Diamètre télésystolique : 33 mm

Pourc de raccourcissement : 35 %

Fraction d'éjection : 64 %

Contractilité globale : Bonne

Contractilité segmentaire : Bonne

Septum IV : 12,5/17 mm

Paroi Post : 12,2/17,5 mm

Ventricule droit : 25,6 mm

Valves pulmonaires : RAS

Valves tricuspides : RAS

COMMENTAIRES :

Les **sigmoïdes aortiques** sont peu épaissies, leur cinétique et leur ouverture sont normales et l'étude du flux aortique au doppler est normal. L'aorte initiale est de calibre normal et peu athéromateuse.

Il n'y a pas d'insuffisance aortique au doppler couleur.

L'**oreillette gauche** est de taille peu dilatée et il n'a pas été individualisé de thrombus à l'échographie de ce jour. SOG à 40 cm²

TSJP

356, Zénقة مصطفى المعاني (قرب زénقة أكادير) - 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

La valve mitrale est de texture épaissie et remaniée, souple dans sa cinétique et l'appareil sous valvulaire mitral est remanié. La surface mitrale est normale.. L'étude du flux mitral retrouve une discrète IM au doppler couleur .Il existe des Pressions de remplissage élevées

Le ventricule gauche est de taille normale avec une bonne cinétique globale et une légère hypocinésie septale et apicale à l'étude segmentaire et la fonction ventriculaire gauche systolique est satisfaisante.

Hypertrophie concentrique symétrique modérée du VG

Le septum inter-ventriculaire est normal, ainsi que le septum inter-auriculaire.

Le ventricule droit a une cinétique globale et une taille normale.

Fonction VD normale avec TAPSE à 25 mm et onde S en anneau tricuspide à 9 cm/S

VCI de taille normale et compliant ++

La valve tricuspide est fine et son flux antérograde au doppler est normal.

La pression pulmonaire systolique estimée à partir de l'IT est à 39 mmHg.

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

Il n'y a pas d'épanchement ni d'épaississement péricardique.

AU TOTAL :

EXAMEN ECHOCARDIOGRAPHIQUE REVELANT UNE HYPERTROPHIE CONCENTRIQUE SYMETRIQUE MODEREE DU VG AVEC UNE BONNE FONCTION VG SYSTOLIQUE. PRVG ELEVEES ET HTAP MINIME LEGERE HYPOCINESIE SEPTALE ET APICALE

Pr. S. SOULAMI

Dr Saïd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maani
Tél: 22.18.84/26.13.36 - CASA

Last: ANNANE
First: AMINA
ID:
DOB:
Age: 0yr
Sex:
Mostafa El Maan
SABLANCA
22 18 84/0522 26 13 3

02-Dec-2021 19:44:31

Vent rate: 69 BPM
PR int: 155 ms
QRS dur: 98 ms
QT/QTc: 407 / 426 ms
P-R-T axes: 53 5 31

RYTHME SINUSAL AVEC DE RARES EXTRASYSTOLES SUPRAVENTRICULAIRES
ANOMALIE NON SPECIFIQUE DE L'ONDE T
ECG ANORMAL
ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION

Revu par _____



Site Zero

Site # 0 Cart # 0 ELI Link 4.11.6.0 Sequence # 52153 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz