

## 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.

**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° W21-666026

97151

Maladie       Dentaire       Optique       Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5044      Société : RAD

Actif       Pensionné(e)       Autre :

Nom & Prénom : KERDOUN MOHAMMED

Date de naissance : 12-06-63

Adresse : KERDOUN9@GMAIL.COM

Tél. : 0661193876      Total des frais engagés : 1764,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24-11-2021

Nom et prénom du malade : KERDOUN MOHAMMED Age : 59

Lien de parenté :  Lui-même       Conjoint       Enfant

Nature de la maladie : HTA

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.

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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 : 20/12/2021

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
26/11/21			CG	INP: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] HASSANI Sara CARDIOLOGUE Lot. El Madjali, Appt. 11 3ème Etage, Av. My El Hassan I-Temara Tél: 05 37 61 20 30 / Fax: 05 37 61 20 31 INPE: 103061479

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. HASSANI Sara CARDIOLOGUE Lot. El Madjali, Appt. 11 3ème Etage, Av. My El Hassan I-Temara Tél: 05 37 61 20 30 / Fax: 05 37 61 20 31 INPE: 103061479	26/11/21	ETT	70000,00 DH

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
LABORATOIRE MELLOUK D'analyses Médicales BD Tarik Ibn Ziad Résidence Shemsi IM. G.N. 2 Tél 05 37 61 20 30 / Fax 05 37 61 22 41 INPE 103061479	25/12/21		B 190			264.60 DH

**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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX																					
	<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 <input type="text"/>
	H																						
	25533412	21433552																					
	00000000	00000000																					
	D		G																				
	00000000	00000000																					
	35533411	11433553																					
	B																						
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																				
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																				
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS      VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. HASSANI SARA  
CARDIOLOGUE

Lauréate de la Faculté de Médecine de Rabat  
Ancienne interne du CHU Ibn Sina  
Ancien Médecin à l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V  
Diplômée en Echocardiographie de l'Université Bordeaux II  
Diplômée en Imagerie Cardiaque de l'Université Paris Diderot



Témara, le 24/11/2021

**Mr KERDOUN MOHAMED**

**Épreuve d'effort**

Mr Kerdoun Mohamed, patient de 58 ans, FDRCVx: HTA, dyslipidémie

Troubles de repolarisation latéral haut

**DR HASSANI SARA**

*RDV 01/12/2021  
10h*

*Dr. HASSANI SARA  
CARDIOLOGUE  
11, Lot El Hansali, Apt. 11  
3ème étage, Av. Mly El Hassan - Temara  
GSM: 0662 13 19 61, Fixe: 0537 61 11 81  
INPE: 101256956*



Echocardiographie  
Holter ECG  
Holter tensionnel  
Doppler vasculaire  
Epreuve d'effort

GSM : 0662 13 19 61  
Fixe : 0537 61 37 61  
Mail : cabinetcardiologiehassani@gmail.com  
Adresse : 11 Lot El Hansali, 3<sup>ème</sup> étage, Appt. 11,  
avenue Moulay El Hassan - TEMARA

INPE : 101256956



101256956



Dr. HASSANI SARA  
CARDIOLOGUE

Lauréate de la Faculté de Médecine de Rabat  
Ancienne interne du CHU Ibn Sina  
Ancien Médecin à l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V  
Diplômée en Echocardiographie de l'Université Bordeaux II  
Diplômée en Imagerie Cardiaque de l'Université Paris Diderot

24/11/2021



ICE ; 002734581000094

Mr KERDOUN MOHAMED

### Note d'honoraire

Designation	Montant
ECHOGRAPHIE CARDIAQUE	700,00
<b>Total Honoraires en MAD</b>	<b>700,00</b>

Dr. HASSANI Sara  
CARDIOLOGUE  
11, Lot. El Hansali, Appt. 11  
3eme Etage, W. Mly El Hassan I-Temara  
GSM: 0662 13 19 61 Fixe: 0537 61 37 61  
INPE 101256956

Echocardiographie  
Holter ECG  
Holter tensionnel  
Doppler vasculaire  
Epreuve d'effort

GSM : 0662 13 19 61  
Fixe : 0537 61 37 61  
Mail : cabinetcardiologiehassani@gmail.com  
Adresse : 11 Lot El Hansali, 3<sup>ème</sup> étage, Appt. 11,  
avenue Moulay El Hassan - TEMARA

INPE : 101256956



101256956



Dr. HASSANI SARA  
CARDIOLOGUE

Lauréate de la Faculté de Médecine de Rabat  
Ancienne interne du CHU Ibn Sina  
Ancien Médecin à l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V  
Diplômée en Echocardiographie de l'Université Bordeaux II  
Diplômée en Imagerie Cardiaque de l'Université Paris Diderot



Témara, le 24/11/2021

## Bilan biologique

Mr KERDOUN MOHAMED

Faire S.V.P:

Chol T LDL HDL TG

R.C:

LABORATOIRE MELLOUKI  
D'Analyses Médicales  
BD Tarik IBN Ziad  
Résidence Shems IM.G N. 2  
Tel: 05 37 61 20 30 / Fax 05 37 61 22 41  
INPE 103061479

Dr. HASSANI Sara  
CARDIOLOGUE  
11 Lot El Hansali, Appt. 11  
Jemre Edge Av. Mly El Hassan I- Témara  
GSM: 0662 13 19 61 / Fixe 0537 61 37 61  
INPE: 101256956

Echocardiographie  
Holter ECG  
Holter tensionnel  
Doppler vasculaire  
Epreuve d'effort

GSM : 0662 13 19 61  
Fixe : 0537 61 37 61  
Mail : cabinetcardiologiehassani@gmail.com  
Adresse : 11 Lot El Hansali, 3<sup>ème</sup> étage, Appt. 11,  
avenue Moulay El Hassan - TEMARA

INPE : 101256956



101256956

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MELLOUKI

Bd, Tarik Ibn Ziad Residence Shemsi Imm G N°2 -Temara-  
Tél : 05.37.61.20.30 Fax : 05.37.61.22.41

## Facture

Patente: 28207455  
ICE: 001711456000033  
INPE: 103061479  
IF: 12600940  
CNSS: 2033299

N° facture 2021-2659  
Date 01/12/2021  
Patient Mr KERDOUN Mohamed  
Date Prélèvement : 01/12/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
Triglycérides	60	80,40
Cholestérol total	30	40,20
HDL-Cholestérol	50	67,00
LDL-Cholestérol	50	67,00
<b>Total B</b>	190	254,60
<b>APB</b>	1,0	10,00
<b>Majoration de garde</b>		
<b>Total</b>		264,60

Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux cent soixante-quatre dirhams 60 centimes\*\*\*

LABORATOIRE MELLOUKI  
D'analyses Médicales  
Bd Tarik Ibn Ziad  
Residence Shemsi IM.G.N 2  
Tel 05 37 61 20 30 / Fax 05 37 61 22 41  
INPE 103061479



# مختبر ملوكي للتحليلات الطبية

Laboratoire d'analyses médicales MELLOUKI

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie

د. عبد الرحيم ملوكي

صيدلي إحيائي

جامعة بروكسيل

Dr. Abderrahim MELLOUKI

Pharmacien Biologiste

Université libre de Bruxelles

Demandé par Dr. : HASSANI SARA

Temara

Examen du : 01/12/2021

Heure Pvt : 10:46:00

Edité le : 01/12/2021



103061479

Mr KERDOUN Mohamed

Code Patient : 21-01775

Réf : 011221-026



assurance mupras

## Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

### BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Triglycérides	: 1,25 g/l	( Inférieur à 1,5 )	0,60 (06/07/21)
Cholestérol total	: 2,39 g/l	( Inférieur à 2 )	2,02 (06/07/21)
HDL-Cholestérol	: 0,89 g/l	( Supérieur à 0,4 )	0,69 (06/07/21)
LDL- Cholesterol :	: 1,25 g/l		1,21 (06/07/21)

Valeurs souhaitables du LDL ( en g/l) en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire \* selon l'AFSSAPS:

- Absence de facteurs de risque LDL < 2.2
- Présence d'un facteur de risque LDL < 1.9
- Présence de 2 facteurs de risque LDL < 1.6
- Présence de plus de 2 facteurs de risque LDL < 1.3
- Présence d'antécédents de maladies cardiovasculaires LDL < 1.0

\* Selon l'AFSSAPS les facteurs de risque sont: L'age , les antécédents familiaux de maladie coronaire précoce , Tabagisme , DNID , HTA et HDL < 0.40g/l

*Nous vous remercions de votre confiance*

**Le Biologiste**

Dr. MELLOUKI ABDERRAHIM

Pharmacien-Biologiste

Rés. Shemi Immeuble G N°2 Bd Tarik Ibn Ziad - Fouarat - 12000 Témara - GSM 0678642782

Tél 0537612030

fax 0537612241

laboratoiremellouki@gmail.com

INPE : 103061479



Lauréate de la Faculté de Médecine de Rabat  
Ancienne interne du CHU Ibn Sina  
Ancien Médecin à l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V  
Diplômée en Echocardiographie de l'Université Bordeaux II  
Diplômée en Imagerie Cardiaque de l'Université Paris Diderot

خريجة كلية الطب بالرباط  
دبلوم فحص القلب بالصدى - جامعة بوردو  
دبلوم تصويرالقلب - جامعة باريس  
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن سينا  
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس



Témara, le .....24/11/2021.

## COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE TRANSTHORACIQUE

IDENTITE: Mr KERDOUN MOHAMED

INDICATION : Troubles de repolarisation

### Etude bidimensionnelle :

- Valves mitrales fines de cinétique normale
- Valve aortique 3 CUSPS, fines de bonne ouverture
- Les cavités cardiaques :
  - Oreillettes non dilatées (DOG : 42 mm, SOG: 20,5 cm<sup>2</sup>, SOD: 13 cm<sup>2</sup>)  
Le ventricule gauche non dilaté, (DTD : 47 mm, DTS :31 mm), non hypertrophié (SIVD : 9 mm, PPD : 9 mm) de bonne contractilité globale et segmentaire et de bonne fonction systolique avec FEVG à 61 %
  - Le ventricule droit est de dimensions normales. La fonction VD est normale.
- La VCI est fine et compliante à l'inspiration.
- Aorte ascendante non dilatée. Aorte abdominale non dilatée.
- Péricarde sec

### Doppler :

- Couleur : IT minime
- Pulsé
  - Flux mitral : E : 0.66 ms<sup>-1</sup> ; A : 0.75 ms<sup>-1</sup> E/A =0.88
  - Flux pulmonaire : 1 ms<sup>-1</sup>, TAC : 120 ms
- Continu
  - Flux aortique : 1.13 ms<sup>-1</sup>,
  - PAPS = 24 mm Hg

### Doppler tissulaire et étude du Strain :

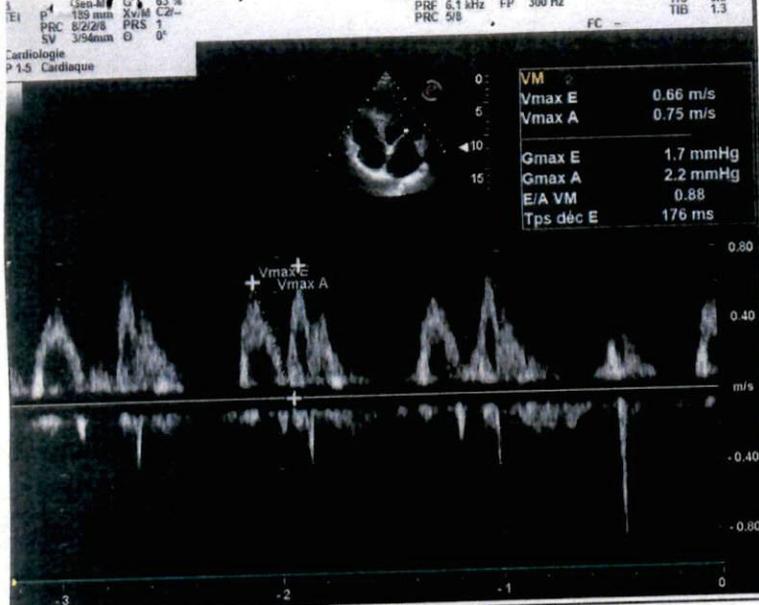
- DTI pulsé :
  - S tric 11 cm/s
  - e'<sub>m</sub> mitral : 12 cm/s, E/e' :5.5

### Conclusion :

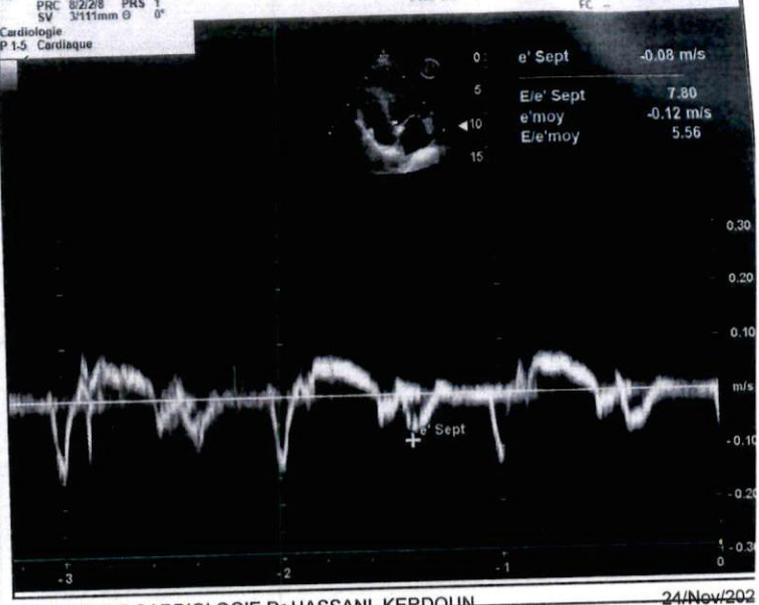
- VG de taille normale et de bonne fonction systolique, FEVG à 61%
- VD de taille et de fonction systolique normales
- OG de taille limite
- Pas de valvulopathie significative
- IT minime donnant une PAPS à 24 mmHg
- PRVG basses
- Péricarde sec



CABINET DE CARDIOLOGIE Dr HASSANI, KERDOUN  
 MOHAMED, 12/Juin/1963, M 11:48:02



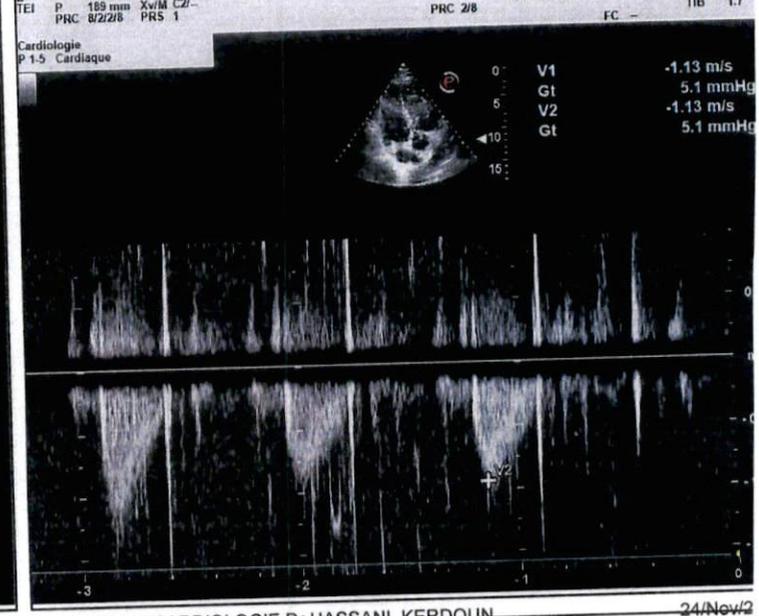
MOHAMED, 12/Juin/1963, M 11:50:01



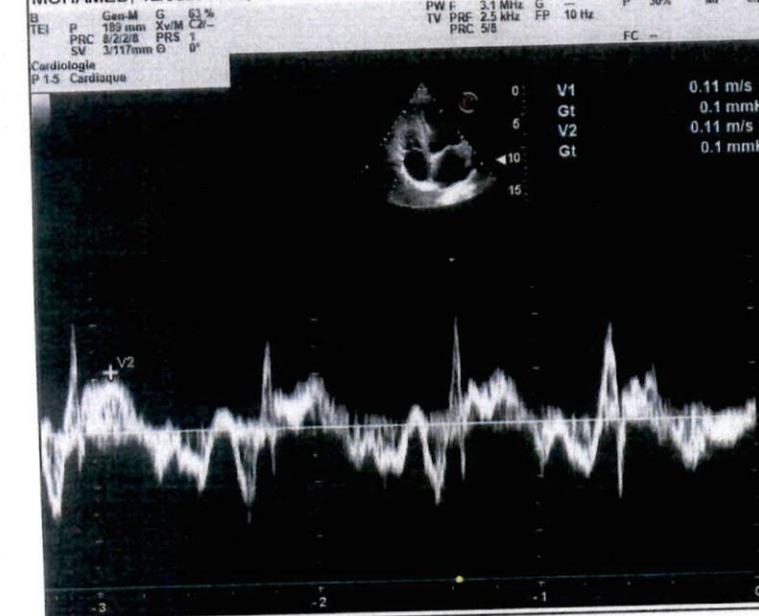
CABINET DE CARDIOLOGIE Dr HASSANI, KERDOUN  
 MOHAMED, 12/Juin/1963, M 24/Nov/2021 11:49:53



CABINET DE CARDIOLOGIE Dr HASSANI, KERDOUN  
 MOHAMED, 12/Juin/1963, M 24/Nov/2021 11:50:11



CABINET DE CARDIOLOGIE Dr HASSANI, KERDOUN  
 MOHAMED, 12/Juin/1963, M 24/Nov/2021 11:50:32



CABINET DE CARDIOLOGIE Dr HASSANI, KERDOUN  
 MOHAMED, 12/Juin/1963, M 24/Nov/2021 11:50:51



POLYCLINIQUE WIFAK

TEMARA

## Reçu de caisse

N° : 2112011020210750 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
21L0009-01E	KARDOUN MOHAMMED	01/12/2021

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Espèce		800,00
PAYANT	Total payé	800,00
HUIT CENTS DIRHAMS		

Reçu établi par : LFADELI

**Polyclinique WIFAK**  
**Service 4ème Etage**

ID:	2ème ID:	ID Admission: EE011202
-----	----------	------------------------

DDN: 12/06/1963	Taille: 185 Cm	Adresse:	Ville:	Etat:
Age: 58 Ans	Poids: 82 Kg	Code Postal	Pays:	Courriel:
Sexe: Inconnu	Ethnie: Inconnu	Téléphone:	Tél. prof.:	Tél. Mobile:

Angor: Inconnu	Passé IM: Inconnu	Indications	Médications
Cathé G.: Inconnu	Cathé: Inconnu		
Diabète: Inconnu	Fumeur: Inconnu		
Passé Familial: Inconnu			

Médecin traitant:	Site:	Type de Procédur
-------------------	-------	------------------

Signé par:	FMT: 138 bpm (85%)	Cause de fin:
Opérateur: HASSANI	Max HR(%MPHR): 164 bpm (101%)	Symptôme:

Diagnostic	Notes
------------	-------

Conclusions
-------------

Epreuve d'effort supra maximale menée à 101% de la FMT pour une durée d'effort de 9min20  
 Sur le plan ischémique: Pas d'ischémie crilique ou électrique à l'effort  
 Sur le plan tensionnel: Bonne adaptation tensionnelle à l'effort  
 Sur le plan rythmiques: Rares ESV isolées au repos et à l'effort  
 Sur le plan performances: Mets à 10.6 pour une valeur attendue selon l'age à 8.32.  
 Fc aérobie estimée à 130cpm

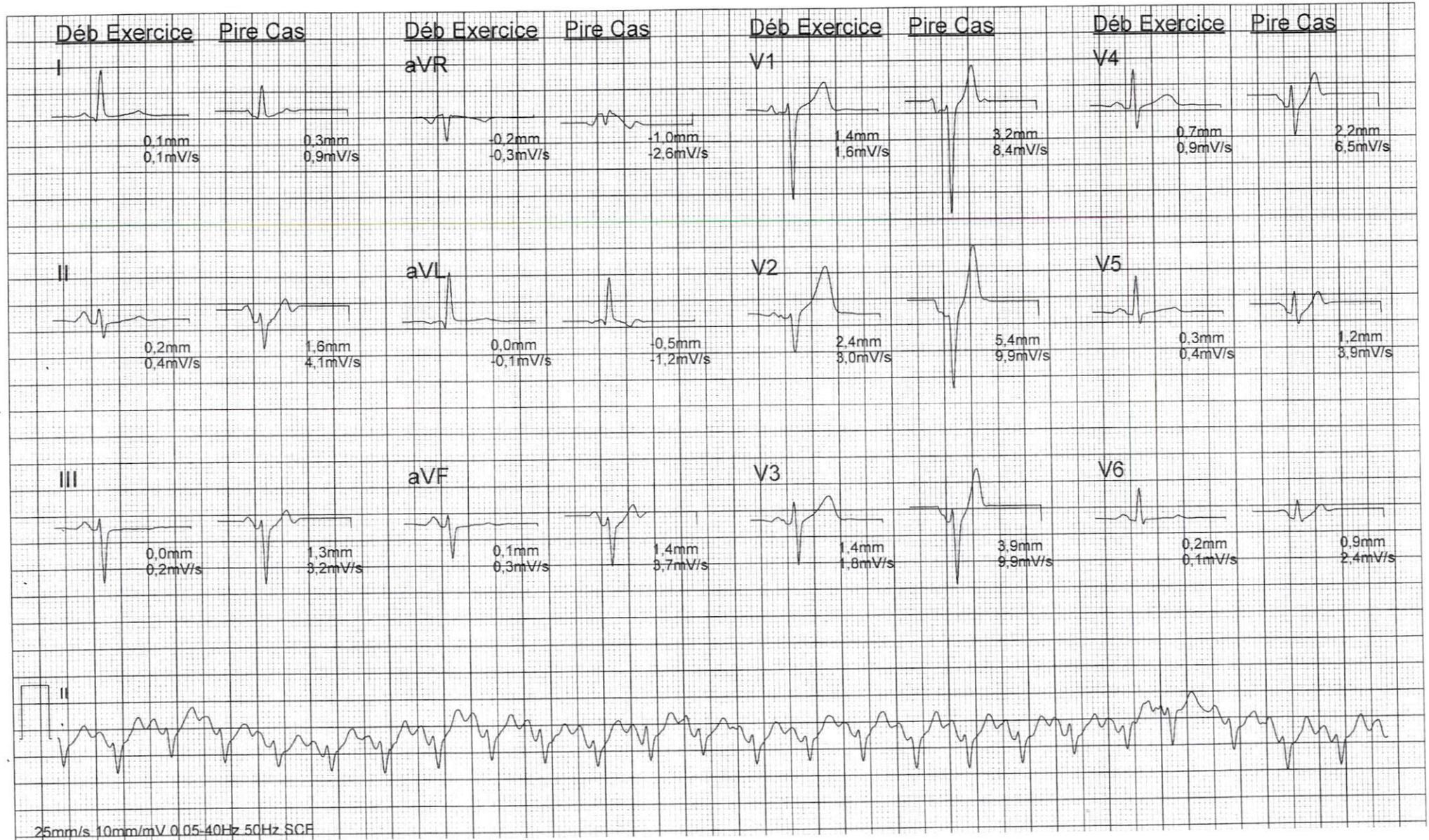
Revu par:

RAPPORT NON CONFIRME

Signé par:

Date:

Dr. HASSANI Sara  
 CARDIOLOGUE  
 11, Lot El Hassani Appl 11  
 3ème Etage, AN. Mly El Hassan I-Temara  
 0662 13 19 61. Fixe: 0537 61 37 61  
 INPE : 107256956



Moyennés Sus/sous décalage Max

MOHAMMED KERDOUN

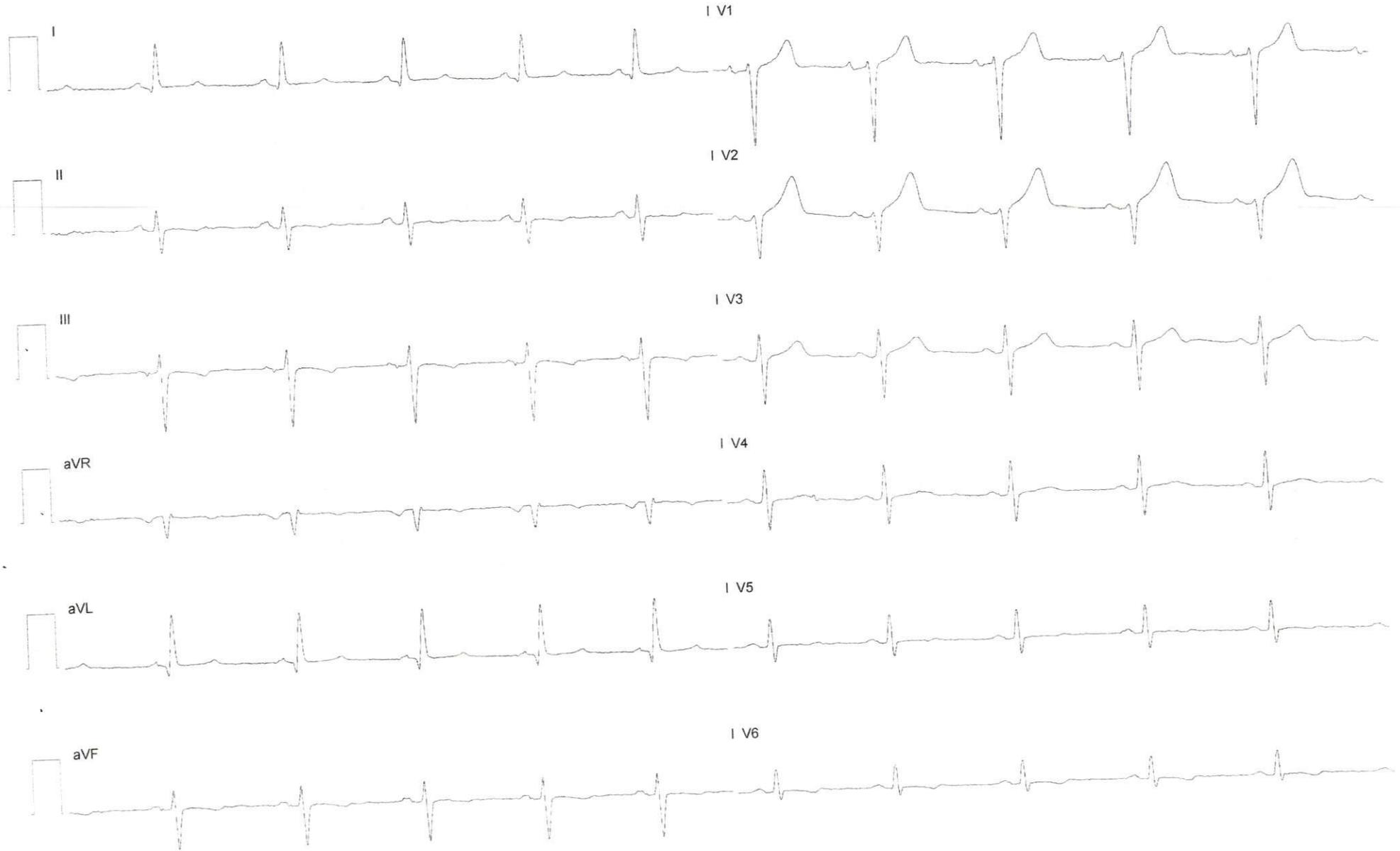
Bruce

Date Exam: 01/12/2021 10:03:38  
Temps: 12/06/1963  
Date Naiss.:  
Sexe:

TA 132/87

--- km/h  
---%

FREQ 65  
PA ---/---



MOHAMMED KERDOUN

Bruce

Date Exam: 01/12/2021 10:03:53  
Temps: 01/12/2021 10:09:29  
Date Naiss.: 12/06/1963  
Sexe:

01:29 EXER  
01:29 PALIER1

2.7 km/h  
10.0 %

FREQ 102  
PA 132/87  
PRE 01:28



MOHAMMED KERDOUN

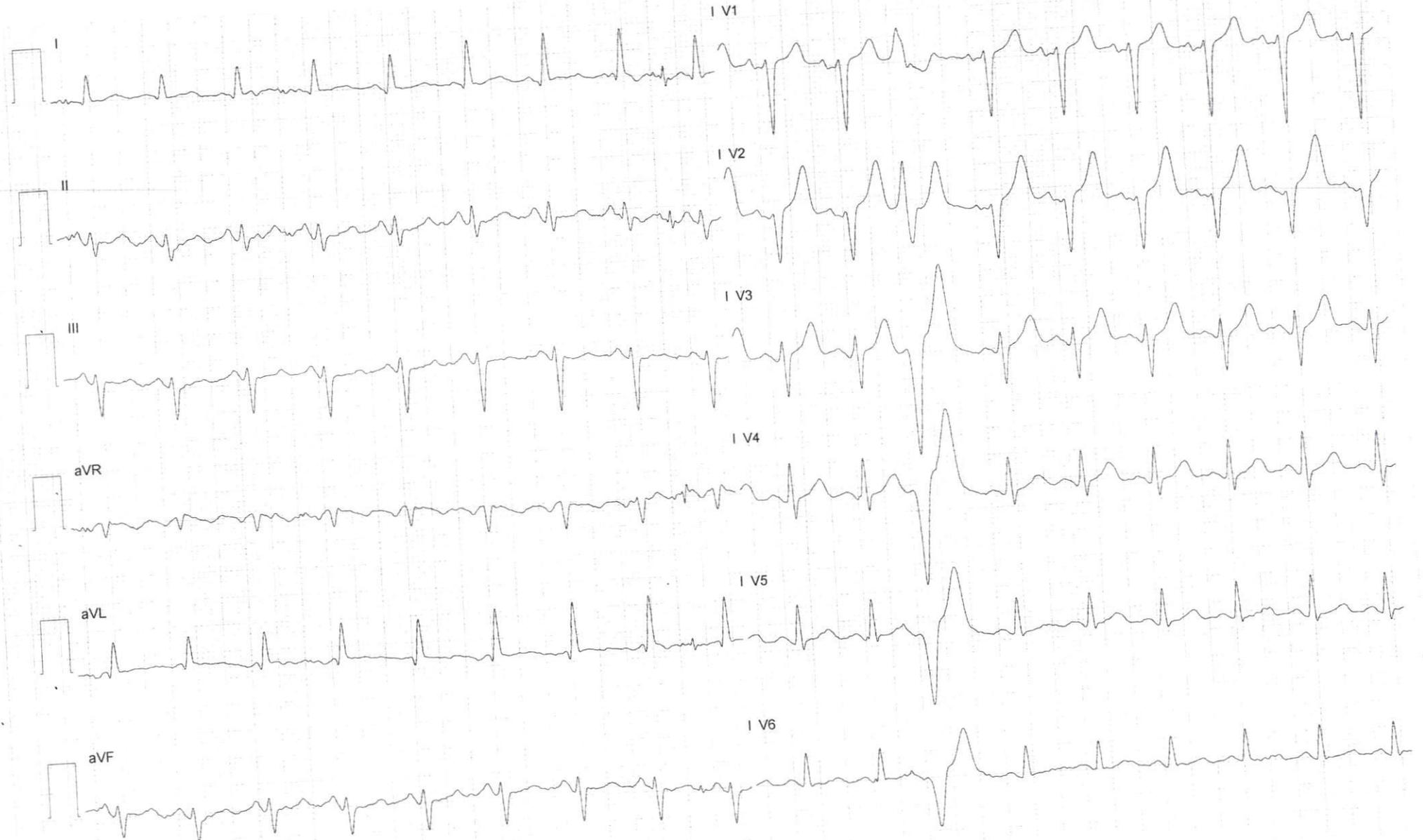
Date Exam: 01/12/2021 10:03:53  
Temps: 01/12/2021 10:10:15  
Date Naiss.: 12/06/1963  
Sexe:

02:14 EXER  
02:14 PALIER1

2.7 km/h  
10.0 %

FRÉQ 107  
PA 132/87  
PRE 01:28

Bruce



MOHAMMED KERDOUN

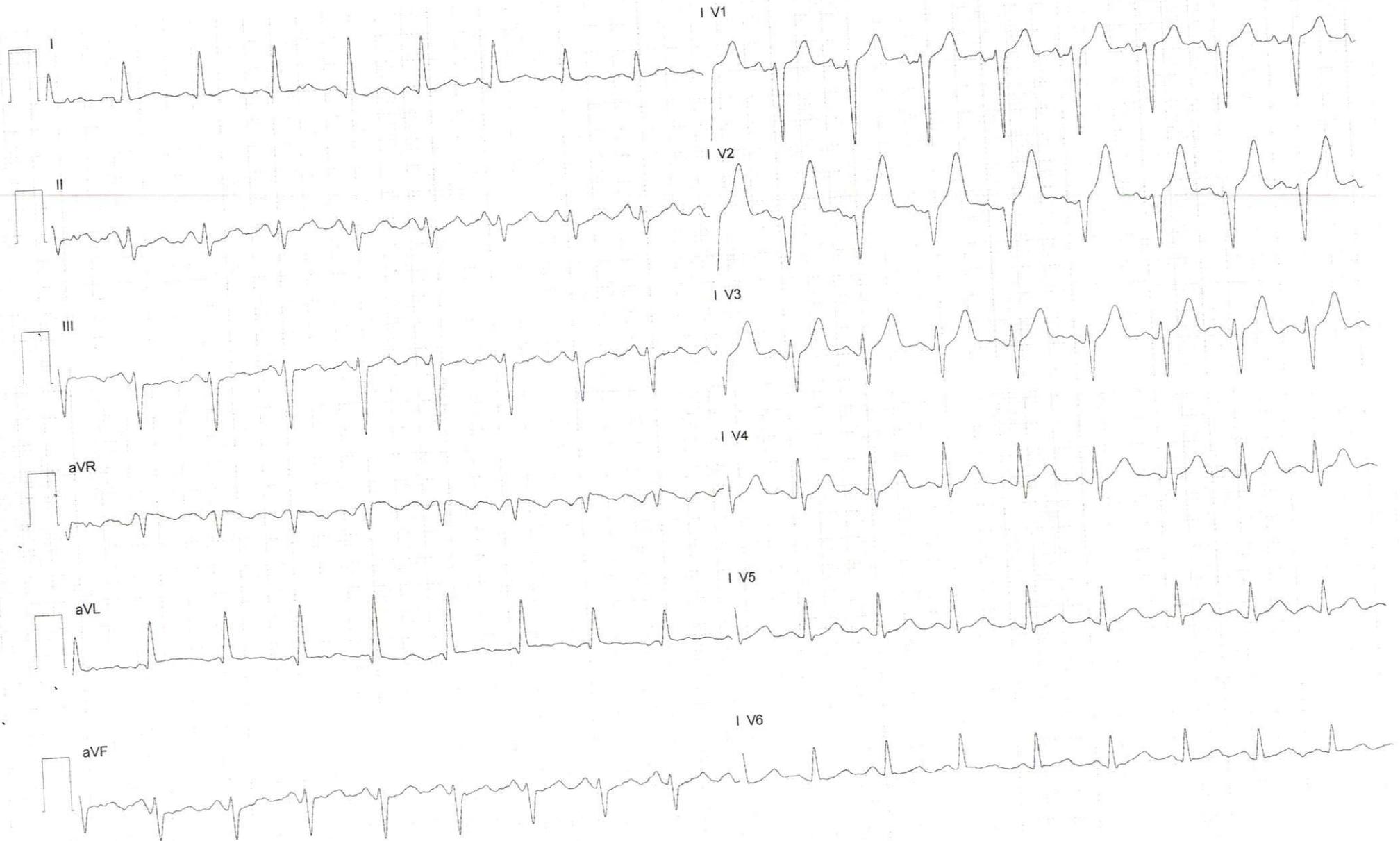
Bruce

Date Exam: 01/12/2021 10:03:53  
Temps: 01/12/2021 10:10:59  
Date Naiss.: 12/06/1963  
Sexe:

02:59 EXER  
02:59 PALIER1

2.7 km/h  
10.0 %

FRÉQ 108  
PA 146/99  
EXE 02:44



Auto Impr

25mm/s 10mm/mV 0.05-40Hz 50Hz SCF

MOHAMMED KERDOUN

Date Exam: 01/12/2021 10:03:53  
Temps: 01/12/2021 10:13:59  
Date Naiss.: 12/06/1963  
Sexe:

05:59 EXER  
02:59 PALIER2

4.0 km/h  
12.0 %

FREQ 133  
PA 140/90  
EXE 05:11

Bruce



Auto Impr

25mm/s 10mm/mV 0.05-40Hz 50Hz SCF

MOHAMMED KERDOUN

Date Exam: 01/12/2021 10:03:53  
Temps: 01/12/2021 10:16:32  
Date Naiss.: 12/06/1963  
Sexe:

08:32 EXER  
02:32 PALIER3

5.5 km/h  
14.0 %

FRÉQ 158  
PA 140/90  
EXE 05:11

Bruce



MOHAMMED KERDOUN

Bruce

Date Exam: 01/12/2021 10:03:53  
Temps: 01/12/2021 10:16:59  
Date Naiss.: 12/06/1963  
Sexe:

08:59 EXER  
02:59 PALIER3

5.5 km/h  
14.0 %

FRÉQ 160  
PA 140/90  
EXE 05:11



Auto Impr

10mm/mV 0.05-40Hz 50Hz SCF

MOHAMMED KERDOUN

Date Exam: 01/12/2021 10:03:53  
Temps: 01/12/2021 10:17:18  
Date Naiss.: 12/06/1963  
Sexe:

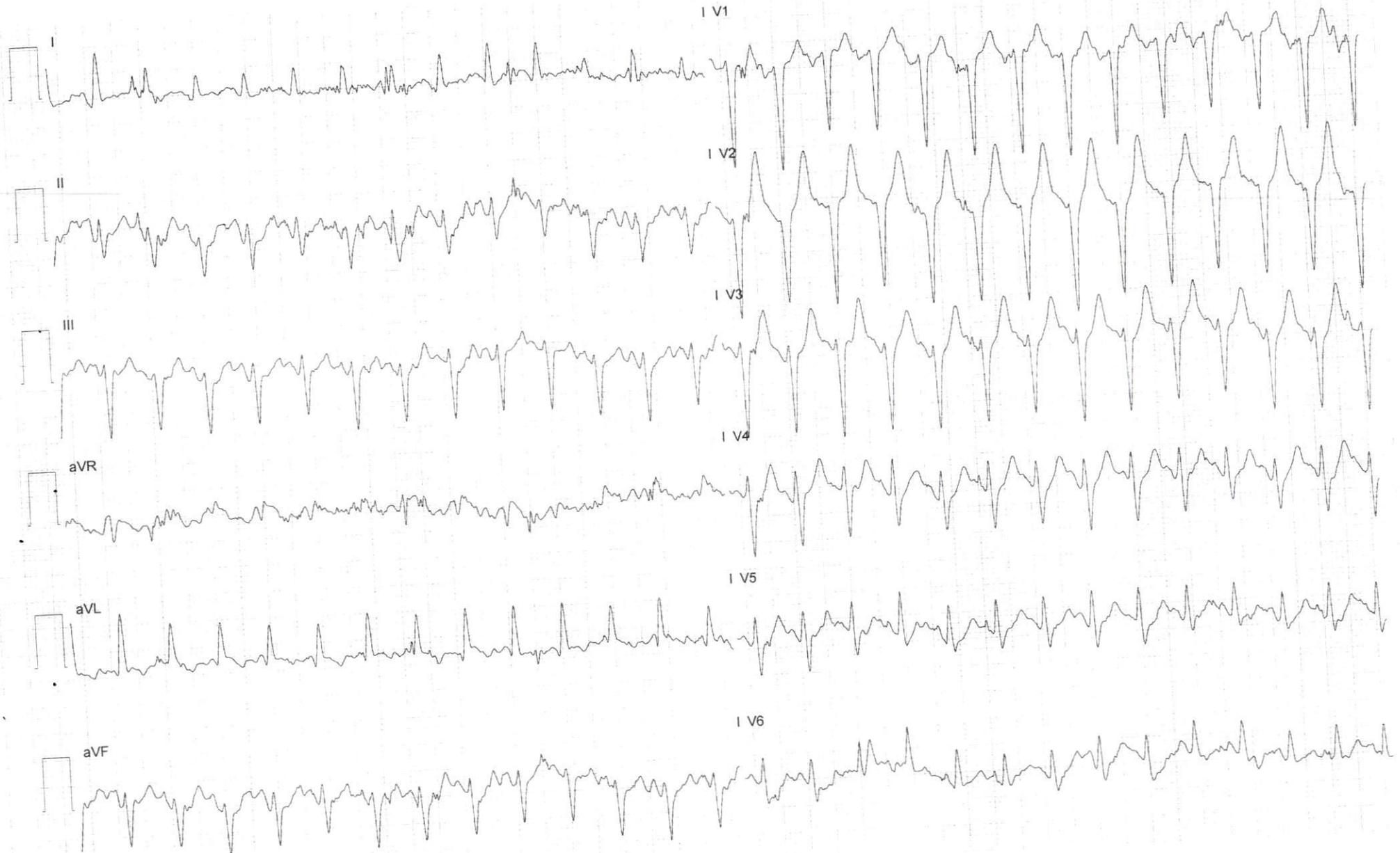
09:18 EXER  
00:18 PALIER4

6.8 km/h  
16.0 %

FRÉQ 164  
PA 140/90

EXE 05:11

Bruce



MAX EFFORT

25mm/s 10mm/mV 0.05-40Hz 50Hz SCF