

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.

Diagnostique 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 canaux, 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 canaux.

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° P19-0017392

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7617 Société : La RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HILMI LAÏLA Date de naissance : 11/07/1978

Adresse : Rue 181, N° 39, Groupe 'F', Oufella Casablanca

Tél. : 06 91 96 32 25 Total des frais engagés : 1.050,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamed Mehdi ALAOU
Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux
Lot Montay Thami, N° 141 Bd. 11H24 Etg. 1 App. 6,
Rond Point Goudon - El Oufella Casablanca
Tél. : 05 22 01 34 34 - Gsm : 06 16 60 82 74

Dr. Mohamed Mehdi ALAOU
Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux
091171926

Date de consultation : 19 NOV 2021

Nom et prénom du malade : HILMI LAÏLA Age : 43

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Remplégie gauche + pic HIA

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 :

Le : / /

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 19 NOV 2021 | Consultation | | 25900 F | Dr. Mohamed Mehdi ALLOU Spécialiste des Maladies d. et des Vaisseaux Lot Moulay Thami, N° 141 Bd. HH24 Elg. (Rond Point George) El Oulfa - Casablanca Tél. : 05 22 01 34 34 - Gsm : 06 18 50 62 14 |

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. Mohamed Mehdi ALLOU Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux Lot Moulay Thami, N° 141 Bd. HH24 Elg. (Rond Point George) El Oulfa - Casablanca Tél. : 05 22 01 34 34 - Gsm : 06 18 50 62 14 | 19 NOV 2021 | Elg - Cœur | 25900 F |

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 canalaires, 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | 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

عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرائين

CABINET DE CONSULTATION & EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Dr. Mohamed Mehdi Alaoui

SPECIALISTE DES MALADIES DU CŒUR ET DES VAISSEAUX

د. محمد المهدي العلوي

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

Casablanca le : **19/11/2021**

Nom : HILMI

Prénom : LAILA

Facture N°: 232

ICE : 001979924000013

| Désignation | Prix Unité T.T | Qté | Montant T.T.C |
|---------------------------|----------------|------|---------------|
| Echocardiographie doppler | 800,00 | 1,00 | 800,00 |

Total : **800.00 DH**

Dr. Mohamed Mehdi ALAOUI
Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux

Lot Moulay Tahar, N° 141 Bd. Hassan II, 1^{er} Arrt 6,
(Rond Point George) El Oulfa - Casablanca
Tél. : 05 22 01 34 34 - Gsm : 06 76 50 82 74



عيادة فحص و تشخيص أمراض القلب و الشرايين

CABINET DE CONSULTATION & EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Dr. MOHAMED MEHDI ALAOUI

SPÉCIALISTE DES MALADIES DU COEUR ET DES VAISSEAUX

د. محمد المهدي العلوي

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

Compte rendu d'échocardiographie – Doppler

Nom : HILMI

Prénom : LAILA

Motif : hemiplegie gauche + pic HTA

Date d'examen : 19/11/2021

Age : 43ans

Examen réalisé par un échographe VIVID S5

Mesures TM

Ao = 28 mm, OG = 38 mm, R OG/Ao: 1,36

DTDvg /DTSvg = 48 / 25 mm, SIV /PP = 08 / 10 mm, FE VG = 79 %

Masse VG ind : 98 g/m²

Commentaires TM / 2D

- Ventricule gauche est non dilaté avec une fonction systolique correcte calculé à **60 %** en Simpson biplan

(Volume VG télédiastolique : 58 ml, Volume VG télésystolique : 21 ml).

- **Cinétique globale et segmentaire du VG est correcte**
- Ventricule droit est non dilaté avec une fonction longitudinale correcte (TAPSE : --- mm).
- Valves mitrales sont fines de bonne ouverture.
- Sigmoïdes aortiques aux nombre de 3, sans fuite avec une bonne ouverture valvulaire.
- Massif auriculaire libre d'écho : oreillette gauche S OG = 20 cm² (**Vol OG : 42 ml/m²**), oreillette droite S OD = ---- cm²
- Pas de CIA, pas d'ASIA ni de FOP.
- Voie pulmonaire libre
- Mesure de l'aorte : Sinus Valsalva : 29 mm – jct sino-tubulaire : 32 mm – Aorte tubulaire : 29 mm – Aorte abdo : 16 mm.
- Péricarde sec.
- La VCI Compliante.

Au Doppler E/A : 0,65 TD(E) : 98 ms e' latérale : 0,08 / e' septale : 0,07 E'é moy : 9.

Sa tricuspidie : 0,20 m/s S'm L : 0,14 m/s / S'm S : 0,12 m/s

VTI sa : 21,5 cm **Débit cardiaque : 4,33 l/min** V max aortique : 1,73 m/s.

Pas de fuite mitrale ; Pas de fuite aortique.

Vmax IT : 1,34 m/s

AU TOTAL : Cardiopathie hypertensive non obstructive avec bonne fct systolique du VG , fct diastolique du VG indéterminée , OG dilatée , aorte non dilaté , pas de valvulopathie , bon VD , pas d'htap , péricarde sec .

Dr. Mohamed Mehdi ALAOUI
Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux

Lot Moulay Thami, N° 101 Bd. MH24 Etg 1 Appt 6,
(Rond Point George) El Oudja - Casablanca
Tél. : 05 22 01 34 34 - 06 16 50 82 74

Prénom : Hilmi
IDP : Laila 672 E
Visite :
Date : 19.11.2021
Heure : 11:39:44

Né le : 01.01.1978
Sexe : Féminin
Taille : -- cm
Poids : -- kg
PA : -- / -- mmHg
Origine : Non défini

FC : 106 /min RR : 568 ms
Axe P : 43 ° IP : 105 ms
Axe QRS : 4 ° PQ : 150 ms
Axe T : 46 ° QRS : 80 ms
QT : 353 ms
QTc : 468 ms

Validé par :

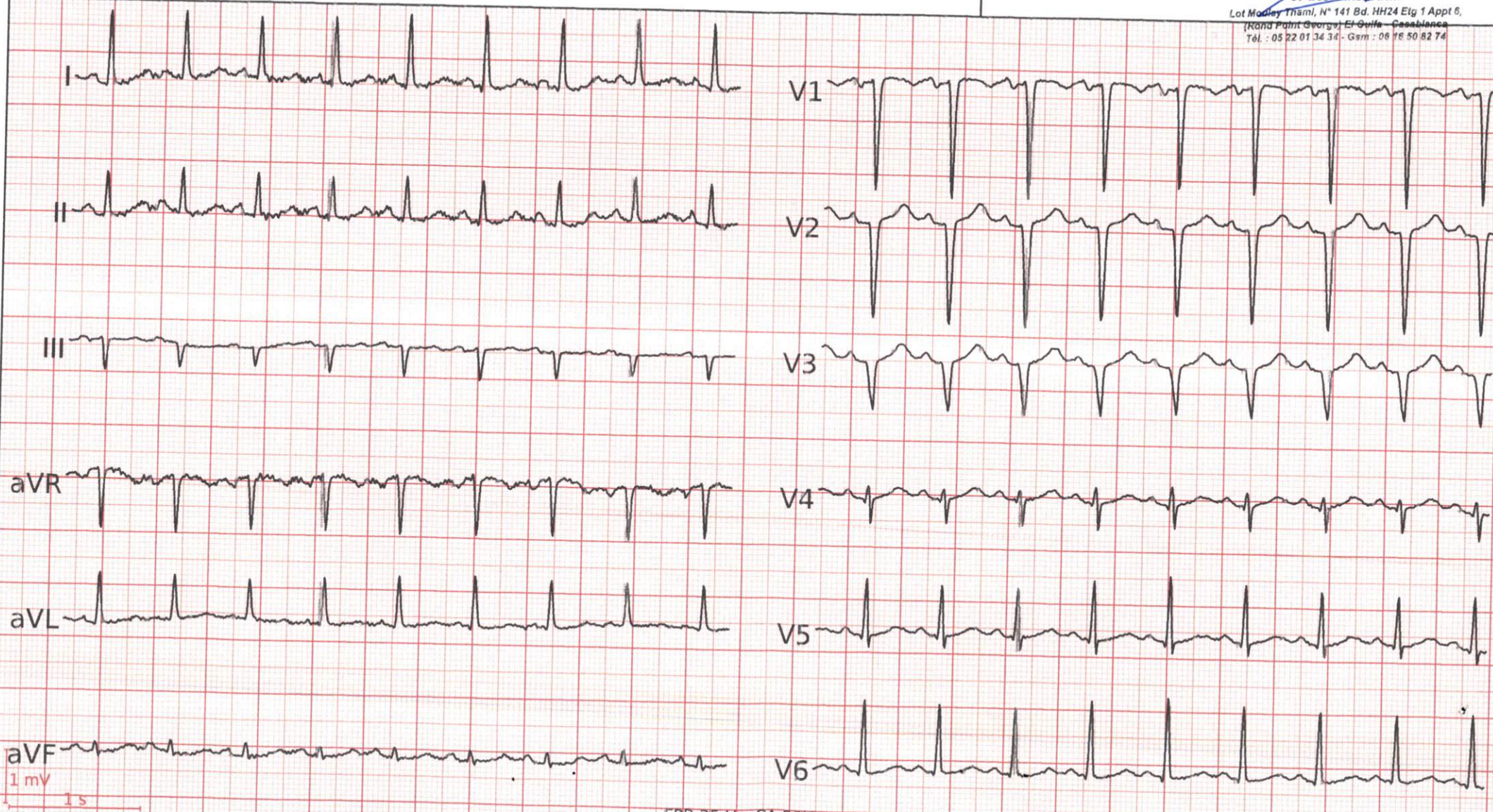
Tachycardie sinusale
Hypertrophie auriculaire gauche
Axe électrique normal
QRS(T) modifié
suspicion d'infarctus myocardique antéroseptal
ECG anormal

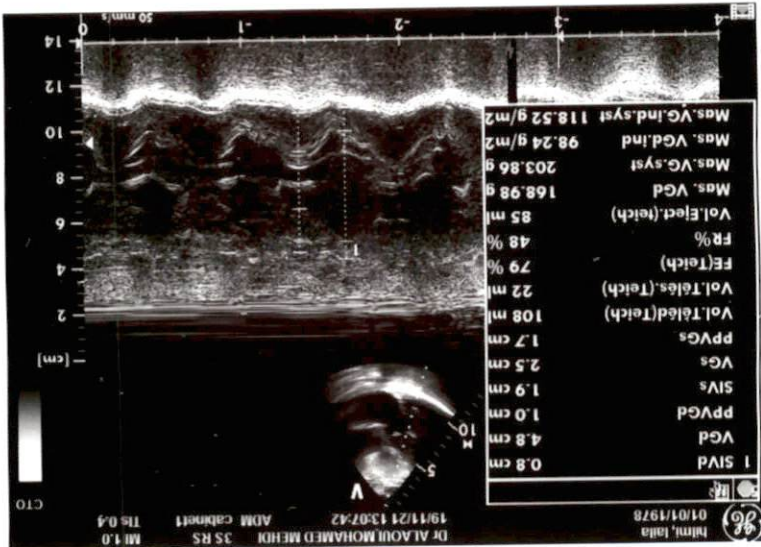
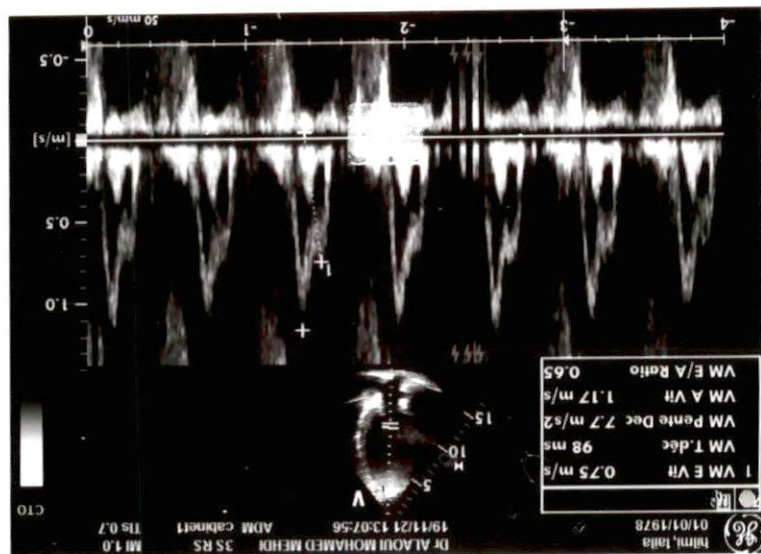
ID demande :
Remarques :
Traitement :

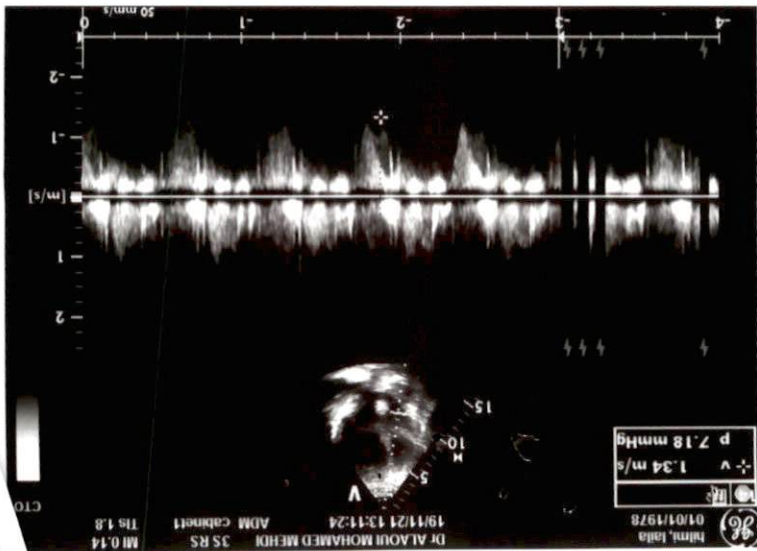
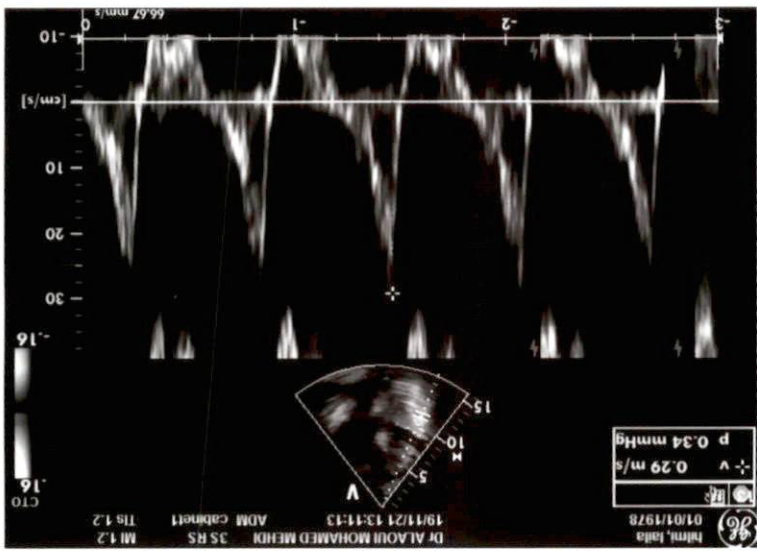
Émetteur de la

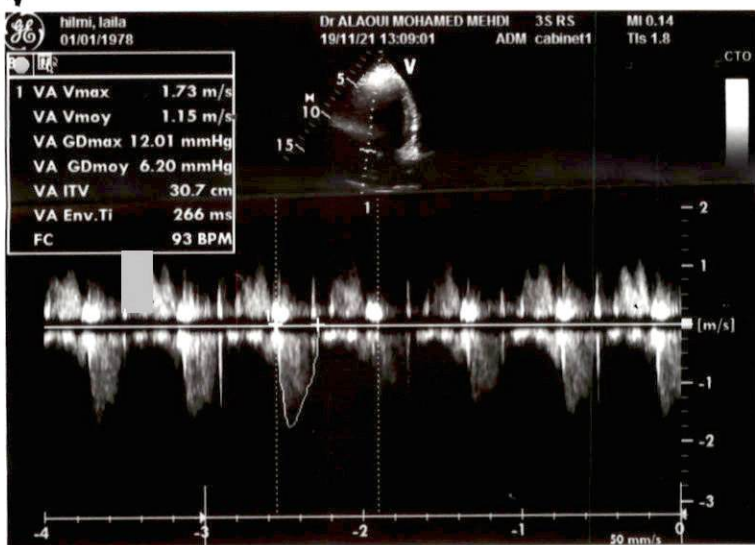
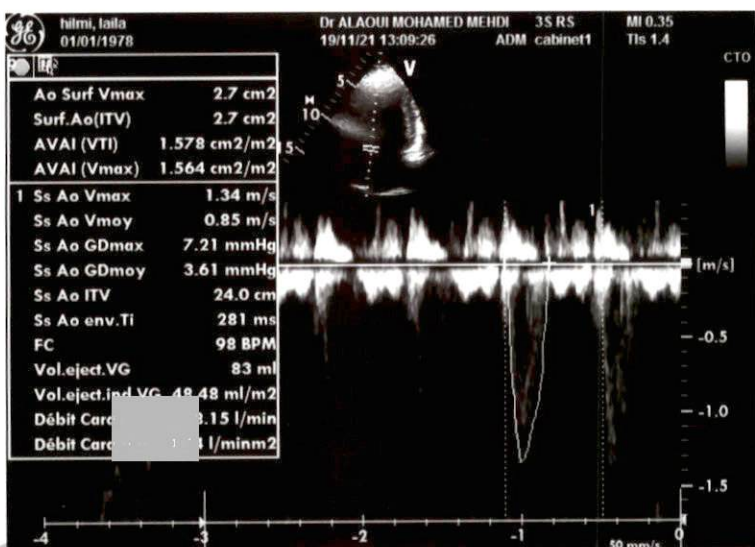
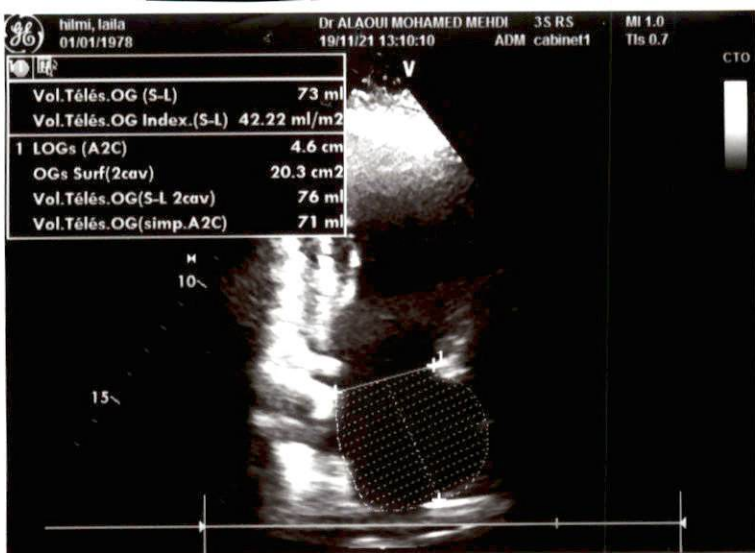
Dr. Mohamed Mehdi ALAOUI
Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux

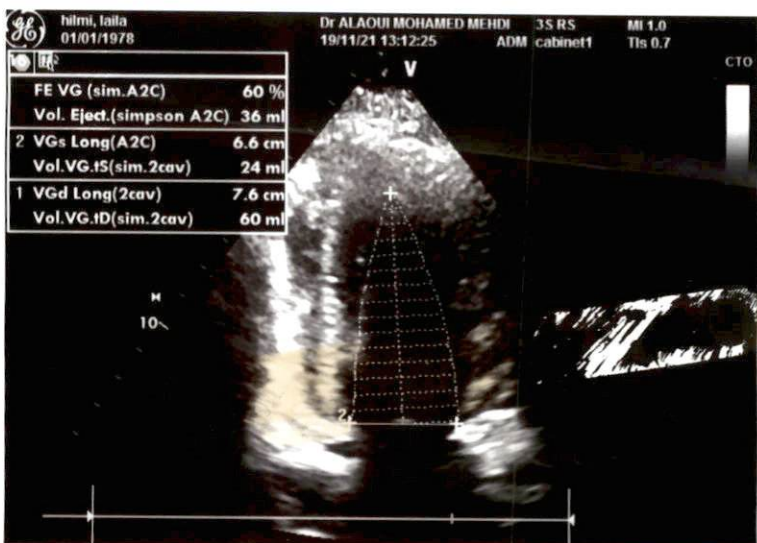
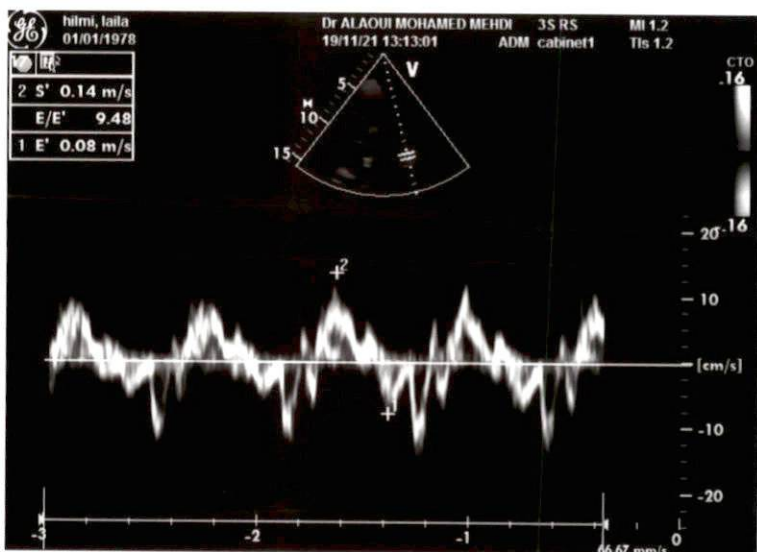
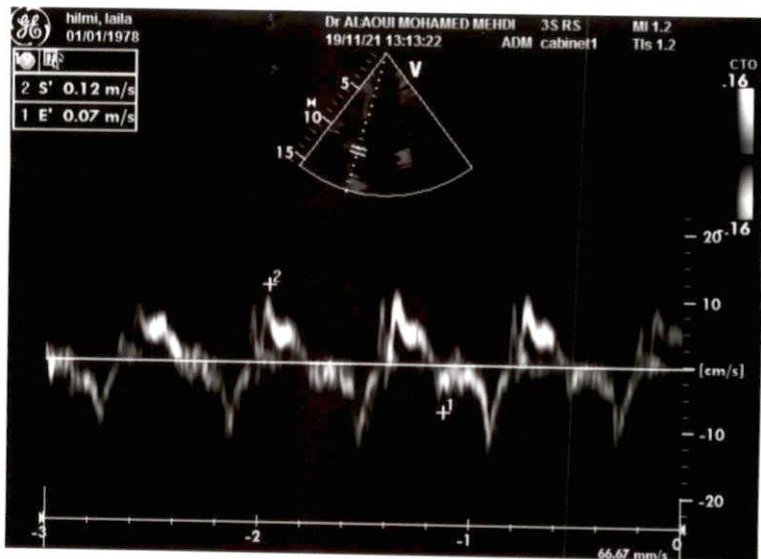
Lot Modley Thami, N° 141 Bd. HH24 Etg 1 Appt 6,
(Rond Point George) El Gulle - Casablanca
Tél. : 05 22 01 34 34 - Gsm : 06 16 50 82 74

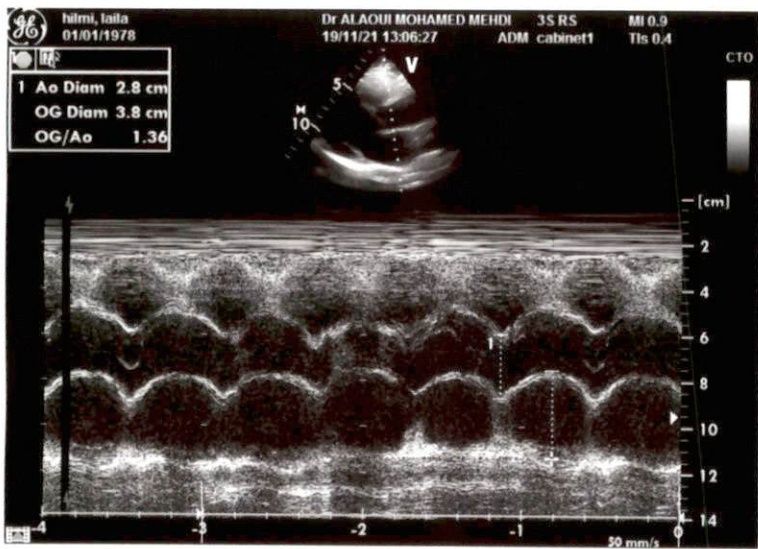














hilmi, laila
01/01/1978

Dr ALAOUI MOHAMED MEHDI 3S RS
19/11/21 13:13:51 ADM cabinet1

MI 1.0
Tls 0.7

| | | | | | |
|-------------------------------|-------------|-------|------|----------------|--------------|
| Vol. Eject. (simpson A2C) | 30 ml | UG/AO | 1.36 | Uebit Card | 8.15 l/min |
| FE (Biplan) | 51 % | | | Débit Card Ind | 4.74 l/minm² |
| Vol.VG ID(sim BP) | 78 ml | | | VA Vmax | 1.73 m/s |
| Vol.VG IS(sim BP) | 38 ml | | | VA Vmoy | 1.15 m/s |
| LOGs (A4C) | 5.1 cm | | | VA GDmax | 12.01 mmHg |
| OGs Surf(4cav) | 19.4 cm³ | | | VA GDmoy | 6.20 mmHg |
| Vol.Téles. OG(S- L 4cav) | 62 ml | | | VA Env Ti | 266 ms |
| Vol.Téles. OG (simp. 4cav) | 60 ml | | | VA ITV | 30.7 cm |
| LOGs (A2C) | 4.6 cm | | | FC | 93 BPM |
| OGs Surf(2cav) | 20.3 cm³ | | | Ao Surf Vmax | 2.7 cm³ |
| Vol.Téles. OG(S- L 2cav) | 76 ml | | | Surf Ao(ITV) | 2.7 cm³ |
| Vol.Téles. OG (simp A2C) | 71 ml | | | AVAI (VTI) | 1.578 cm³/m² |
| Vol.Téles. OG (S- L) | 73 ml | | | AVAI (Vmax) | 1.564 cm³/m² |
| Vol.Téles. OG Index (S-L) | 42.22 ml/m² | | | | |



hilmi, laila
01/01/1978

Dr ALAOUI MOHAMED MEHDI 3S RS
19/11/21 13:13:51 ADM cabinet1

MI 1.0
Tls 0.7

2-D

| | |
|------------------------------|----------|
| Ss Ao Diam | 2.1 cm |
| OG Surf | 19.1 cm³ |
| VGd Long(4cav) | 7.8 cm |
| Vol.VG ID (sim. 4cav) | 101 ml |
| VGs Long(A4C) | 7.5 cm |
| Vol.VG IS (sim. 4cav) | 35 ml |
| FE VG (sim A4C) | 65 % |
| Vol. Eject. (simpson A4C) | 65 ml |
| VGd Long(2cav) | 7.4 cm |
| Vol.VG ID (sim. 2cav) | 58 ml |
| VGs Long(A2C) | 6.2 cm |
| Vol.VG IS (sim. 2cav) | 28 ml |
| FE VG (sim. A2C) | 51 % |
| Vol. Eject. (simpson A2C) | 30 ml |
| FE (Biplan) | 51 % |
| Vol.VG ID(sim. BP) | 78 ml |

M-Mode

| | |
|-------------------|-------------|
| SIVd | 0.8 cm |
| VGd | 4.8 cm |
| PPVGd | 1.0 cm |
| SIVs | 1.9 cm |
| VGs | 2.5 cm |
| PPVGs | 1.7 cm |
| Vol.Téled(Teich) | 108 ml |
| Vol.Téles.(Teich) | 22 ml |
| FE(Teich) | 79 % |
| FR% | 48 % |
| Vol.Eject(teich) | 85 ml |
| Mas. VGd | 168.98 g |
| Mas.VG syst | 203.86 g |
| Mas. VGd ind | 98.24 g/m² |
| Mas.VG ind syst | 118.52 g/m² |
| Ao Diam | 2.8 cm |
| OG Diam | 3.8 cm |
| OG/Ao | 1.36 |

Doppler

| | |
|------------------|--------------|
| VM E Vit | 0.75 m/s |
| VM T.déc | 98 ms |
| VM Pente Dec | 7.7 m/s² |
| VM A Vit | 1.17 m/s |
| VM E/A Ratio | 0.65 |
| E' | 0.08 m/s |
| E/E' | 9.81 |
| S' | 0.13 m/s |
| Ss Ao Vmax | 1.34 m/s |
| Ss Ao Vmoy | 0.85 m/s |
| Ss Ao GDmax | 7.21 mmHg |
| Ss Ao GDmoy | 3.61 mmHg |
| Ss Ao env Ti | 281 ms |
| Ss Ao ITV | 24.0 cm |
| FC | 98 BPM |
| Vol.eject.VG | 83 ml |
| Vol.eject.ind.VG | 48.48 ml/m² |
| Débit Card | 8.15 l/min |
| Débit Card ind | 4.74 l/minm² |
| VA Vmax | 1.73 m/s |
| VA Vmoy | 1.15 m/s |
| VA GDmax | 12.01 mmHg |



hilmi, laila
01/01/1978

19/11/21 13:14:13

ADM cabinet1

Tls 0.7

CTO

20 11
1 L 2.3 cm

