

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.

Educateur :

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.

Prothésiste :

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° M21-0030870

151911

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7250 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : 0619491457 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 21/01/2022
Nom et prénom du malade : SAHILAH Abckellh Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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) :

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
31/11/2022	3-4-5-6	3000		

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

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

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	
	<div> <div>H</div> <div>25533412 21433552</div> <div>00000000 00000000</div> <div>D</div> <div>00000000 00000000</div> <div>35533411 11433553</div> <div>G</div> <div>B</div> </div>	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<div> <div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div> </div>	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

Patient : SAAD SOULAMI Casablanca, le 31/11/2022

Abdelatif

Nata Stems

Echo Doppler Couleur

1 KHz = 1000 Hz

File des

DR. SAAD SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
CASABLANCA
Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91
Tél.: 05 22 26 13 36

356, Rue Mostafa El Maâni (côté 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

Deungoruo

Docteur Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie

الدكتور سعد السلمي
أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Echo Doppler Couleur - Holter

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية
خريج كلية الطب بباريس
فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان



Patient :

Casablanca, le

31/10/2022

Cosyler 10/10

1 q le matin

Cosiprine 10

1 q midi

TORVA 20 - 9

1 q le soir

Convasal 2up - 9

1 p 1

Dr. Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91

(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

SAHNAOUI, ABDELLATIF
ID:
D-naiss:
0ans,
Dr. Saïd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mohamed EL Maâni
CASABLANCA
Tél.: 0522 22 18 84/0522 26 13 36

31-Jan-2022 12:58:05

Fréq.Card: 68 BPM
Int PR: 145 ms
Dur.QRS: 86 ms
QT/QTc: 358 / 376 ms
Axes P-R-T: 45 3 -9
Moy RR: 873 ms
QTcB: 383 ms
QTcF: 374 ms

RYTHME SINUSAL

FAIBLE POSSIBILITE DE TRACE D'HYPERTROPHIE VENTRICULAIRE GAUCHE (HVG) OU ASPECT NORMAL
DEVANT [UN DES CRITERES SUIVANTS: GRANDE ONDE R EN AVL OU V5, GRANDE ONDE S EN V1, GRANDE
ONDE R EN V5/V6 ET GRANDE ONDE S EN V1]
ECG SUBNORMAL

ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION

Non confirmé



Site Zero

Site # 0 App. # 0 ELI Link 4.11.6.0 Séquence # 39554 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz

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

31/01/2022

Casablanca, le

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEUR

Nom et Prénom : MR. SAHNAOUI ABDELLATIF

Indication : ANGOR PROBABLE avec dyspnée

MESURES TM

Aorte : 34,1 mm O.V.A : 20 mm

OG : 42,7 mm

Valves mitrales:

Surface mitrale 4,5 cm²

Ventricule gauche :

Diamètre télédiastolique 60,7 mm

Diamètre télésystolique : 45,9 mm

Pourc de raccourcissement : 26 %

Fraction d'éjection : 51 %

Contractilité globale : Bonne

Contractilité segmentaire : Bonne

SeptumIV : 12,7/15,2 mm

Paroi Post : 12,1/16,5 mm

Ventricule droit : 26,7 mm

Valves pulmonaires : RAS

Valves tricuspides : RAS

COMMENTAIRES :

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

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

L'oreillette gauche est de taille non dilatée et il n'a pas été individualisé de thrombus à l'échographie de ce jour.

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 , souple dans sa cinétique et l'appareil sous valvulaire mitral est fin et non remanié. La surface mitrale est normale.
L'étude du flux mitral retrouve une discrète IM au doppler couleur .Il existe des PRVG normales. TRI à 100 msec.

Le ventricule gauche est de taille normale avec une conservation de la cinétique globale et une hypocinésie modérée inférieure à l'étude segmentaire et la fonction ventriculaire gauche systolique est conservée.

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 compliante ++

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 25 mmHg.

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

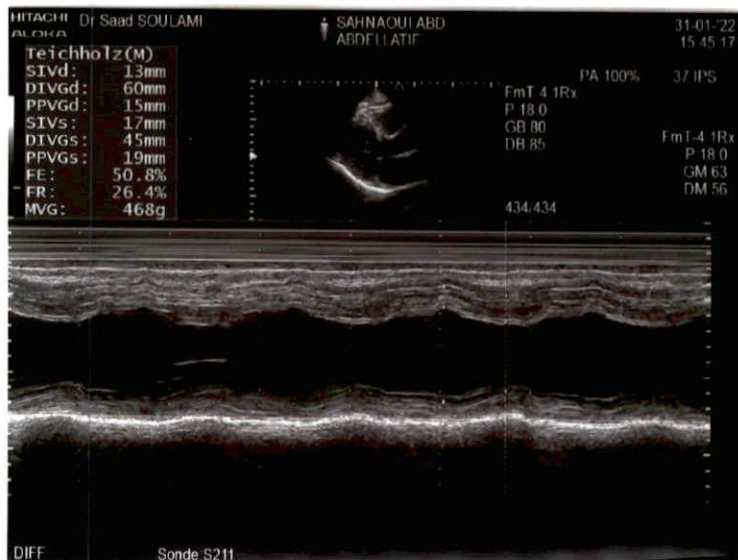
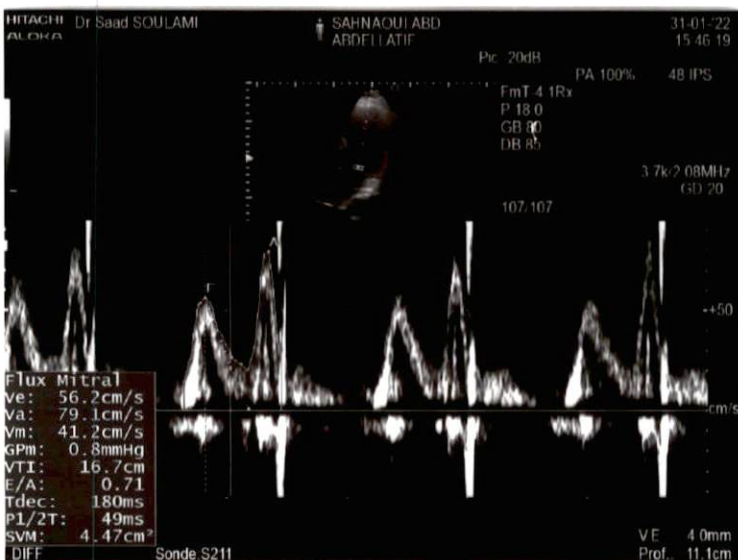
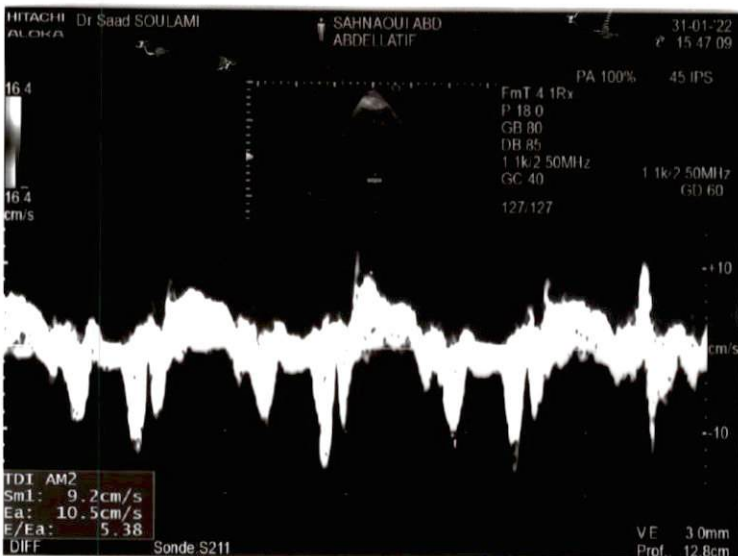
Il n'y a pas d'épanchement ni d'épaississement péricardique.

AU TOTAL :

EXAMEN ECHOCARDIOGRAPHIQUE REVELANT UNE HYPERTROPHIE CONCENTRIQUE SYMETRIQUE MODEREE DU VG AVEC UNE CONSERVATION DE LA FONCTION VG SYSTOLIQUE. HYPOCINESIE MODEREE BASO ET MEDIO-INFERIEURE .

Pr. S. SOULAMI

Dr Saad SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maatli
Tél.: 77.18.84.26.13.36 - QASA



PA 100% 37 IPS

FmT-4 1Rx
P 18.0
GB 80
DB 85

FmT-4 1Rx
P 18.0
GM 63
DM 56

283/283

OG/Ao (M)

DOGS : 42mm
DAOd : 34mm
DVAS : 19mm