

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.



Declaration de Maladie.

N° W21-638058

102 656

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11380 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : LA Aqira ABDELMAJID

Date de naissance : 11/12/67

Adresse : 41 Rue Bengate Red Eggahouh

Tél. : Le grand Cess Total des frais engagés : 0655253363

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/01/2022

Nom et prénom du malade : LA Aqira 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'at: médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je 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

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

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
27/11/22	3-116		1000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27.01.22	99,-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

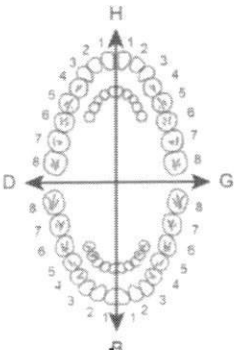
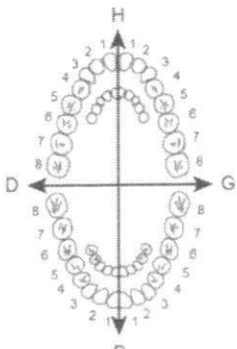
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</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																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXE

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 السامي

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

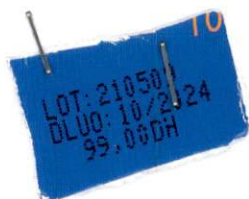
خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

Patient: Mr. Argift Abdelmalik Casablanca, le 27 JAN. 2022

De la xixme 37
1999

99.-



Dr Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
Tél.: 22.18.84/26.13.36 - CASA

356, زنتة مصطفى المعاني (قرب زنتة 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
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 : LAACHIR Casablanca, le 22/10/2010

Abdelmajid

Date & Time

Echo Doppler Couleur

1h30 - 10h00

7/10

DR. Saad SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
CASABLANCA
Tél.: 0522 22 18 84 / 0522 26 13 36

356, زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة 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

Docteur Saâd SOULAMI

Spécialiste des Maladies du Coeur 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 السامي

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 27/01/2022

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEUR

Nom et Prénom : MR. LAAQIRA ABDELMAJID

Indication : DYSPNEE++ SOUFFLE

MESURES TM

Aorte : 34,9 mm O.V.A : 20,4 mm

OG : 42,5 mm

Valves mitrales:

Surface mitrale 3,90 cm²

Ventricule gauche :

Diamètre télédiastolique : 52,5 mm

Diamètre télésystolique : 33,1 mm

Pourcentage de raccourcissement : 36 %

Fraction d'éjection : 65 %

Contractilité globale : Bonne

Contractilité segmentaire : Bonne

Septum IV : 10,5/16,5 mm

Paroi Post : 9,7/16 mm

Ventricule droit : 23,9 mm

Valves pulmonaires : RAS

Valves tricuspides : RAS

COMMENTAIRES :

Les sigmoïdes aortiques sont peu épaissies et peu remaniées, non calcifiées, leur cinétique et leur ouverture sont normales et l'étude du flux aortique au doppler retrouve une **Insuffisance aortique grade I, arrivant jusqu'à l'entonnoir mitral avec un diamètre du jet à 1 mm au TM couleur et un PHT à 669 msec et un ETD quasi nul.** L'aorte initiale est de calibre normal . Il n'y a pas de Rétrécissement aortique.

356, Zénate مصطفى المعاني (قرب زénate 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

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

La valve mitrale est de texture épaissie ,peu remaniée ,peu souple dans sa cinétique et l'appareil sous valvulaire mitral est peu remanié. La petite valve mitrale est rétractée et immobile .La surface mitrale est à 3,90 cm². **L'étude du flux mitral retrouve une IM grade I au doppler couleur : le diamètre du jet à l'origine est à 1 mm et la surface de l'OR à 0.04 cm²**

Le ventricule gauche est de taille normale , avec une cinétique globale et segmentaire normales et la fonction ventriculaire gauche systolique est satisfaisante.

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 tricuspidien 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 28 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 RETROUVANT UNE INSUFFISANCE AORTIQUE MINIME ET UNE INSUFFISANCE MITRALE MINIME.

UNE ANTIBIOTHERAPIE PROPHYLACTIQUE A BASE DE AMOXIL 1G 3 CP EN UNE SEULE PRISE 1 H AVANT L'ACTE DENTAIRE EST OBLIGATOIRE .

Pr. S. SOULAMI

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

Last: LAMOURA
First: ABDELMAN
ID: 356
DOB: 22/01/1986
Age: 36
Sex: M
Dr. Saad SOULAT
Professeur de Cardiologie
CHU de Sousse
356, R. de la Casbah
2000 Sousse

27-Jan-2022 12:45:14

Vent rate: 55 BPM
PR int: 160 ms
QRS dur: 101 ms
QT/QTc: 375 / 364 ms
P-R-T axes: 65 22 24

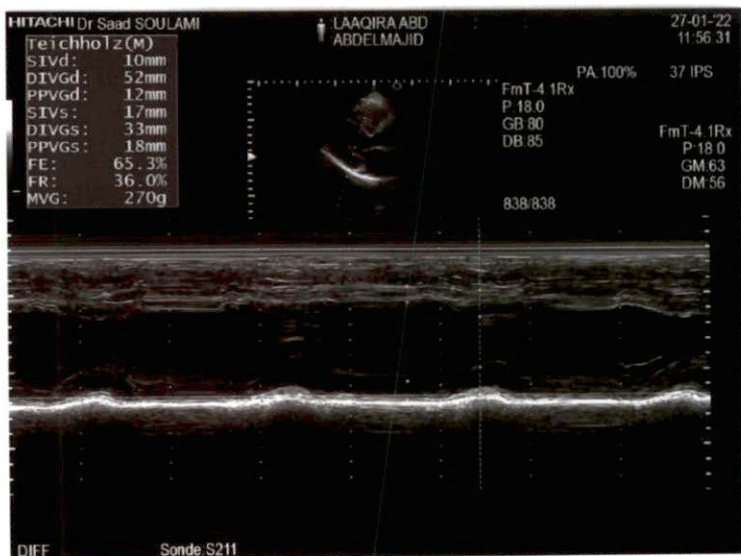
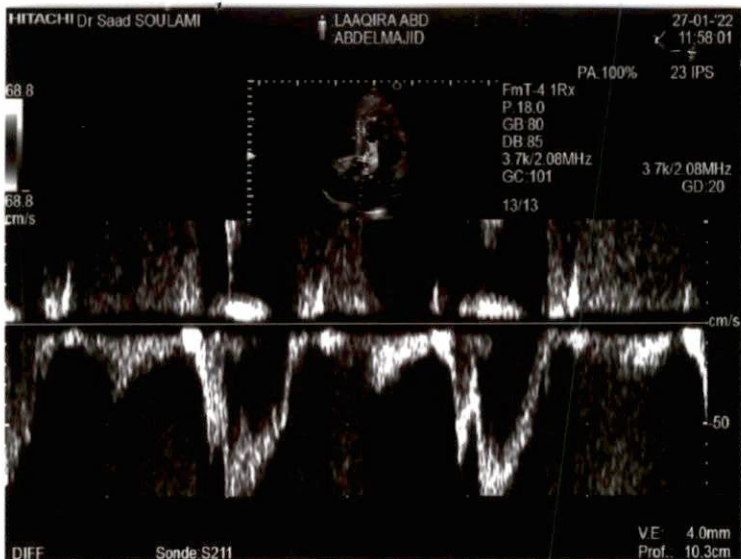
BRADYCARDIE SINUALE
FAIBLE POSSIBILITE DE TRACE D'HYPERTROPHIE VENTRICULAIRE GAUCHE (HVG) OU ASPECT NORMAL
DEVANT
ANOMALIE NON SPECIFIQUE DE L'ONDE T
ECG ANORMAL
ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION

Revu par _____



Site Zero

Site # 0 Cart # 0 ELI Link 4.11.6.0 Sequence # 53361 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz



OG/A0 (M)
 DOGS : 4mm
 DAOD : 35mm
 DVAS : 20mm

545/546
 DB.85
 GB.80
 P.18.0
 FmT.4.1Rx
 PA.100%
 37 IPS
 DM.56
 GM.63
 P.18.0

11:55:47

ABDELMAJID

