

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

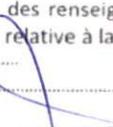
N° W21-684718

111722

<input type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>
Cadre réservé à l'adhérent(e)		Société :
Matricule : <b>6638</b>	Pensionné(e)	<b>RAN</b>
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> ELKHALFI	<input type="checkbox"/> Autre : <b>ELNESTALPHA</b>
Nom & Prénom : <b>ELKHALFI</b>		
Date de naissance : <b>1962</b>		
Adresse : <b>CASA Nanse</b>		
Tél. : <b>0661 0669 38</b>		Total des frais engagés : <b>5100 Dhs</b>

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :	<b>Dr. C. ABDELKHIRANE</b> Cardiologue Clinique des spécialités Achifa Angle rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (Face Hôpital 20 Août) Tél : 0 522 556 220 - GSM : 0661 14 69 59
Date de consultation : <b>04.04.2022</b>	Age: <b>53</b>
Nom et prénom du malade : <b>El Khalphi Nane</b>	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : <b>GIA opacé en 603</b>	
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 : **CASABLANCA**      Le : **04.04.2022**  
Signature de l'adhérent(e) : 

### RELEVE 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
30/03/22	G + KAG		300,-	INP : 091000679
02/04/22	Holte F.F 24h -	1000,-		Dr. C. ABDELKIRANE
04/04/22	E (sur Caligre)	1800,-		Cardiologue
05/04/22	ET.O	1800,-		Clinique des spécialités Acharabi
		1000,-		Montage Lobéau El Apoudji Université Télé : 0523 060 200 - Fax : 0661 14 69 59

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper teeth showing numbered positions 1-8 on each side, with				

مصحة الاختصاصات الشفاء  
Clinique des Spécialités Achifaa



Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)  
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma

Docteur :

Casablanca, le du 30/03 au 07/04/22

NOTE D'HONORAIRE

Le Docteur Chérif ABDELKHIRANE

Prie Mr / Mme ER.KHALFI Nâme Née HYAOUI

D'accepter l'expression de ses sentiments distinguées et  
lui présente suivant l'usage sa note d'honoraires pour les

actes suivants Cst + K1G + Heftu ECG 24h<sup>00</sup>  
Examen catégo + ETG + gMec + jbel  
.....

S'élevant à la somme de ..... 5,100,00 Dhs.



IF. 40411002 PATENTE 35511131 CNSS 191950751  
INP 091000679 ICE 001851425000087

# مصحة الاختصاصات الشفاء Clinique des Spécialités Achifaa



Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)  
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

d

## Compte – rendu d'échocardiographie transoesophagienne

Nom : Khalifi Naima n° : 22-CKNI01

Né(e) en 1971

Date : 4 avril 2022 (à 09h20)

Médecin : Dr Abdelkhirane

Indication : CIA OS opérée

Statut : hypothyroïdie

### Technique

Echographie-Doppler réalisée par échographe Vivid S6 de General Electric, avec sonde oesophagienne adulte omniplan 7,5 MHz Phased array, mis en service en novembre 2019

Antibioprophylaxie : Traixon 1g/IV

Anesthésie locale : Xylocaine visqueuse Astra-Zeneca

Cédation : non

Anesthésiste : -

Sonde oesophagienne protégée par dispositif GE (capote)

Introduction en décubitus latéral gauche : facile

### Le massif auriculaire

- Feuilles remaniées épaisse sans sténose mais avec fuite minime,
- Pas de volutes
- Cordages de longueur normale, sans rupture
- Auricule libre, sans thrombus (non oblitéré).

### Le septum interauriculaire

- 2 mm d'épaisseur sans anévrisme, intact
- Absence de formation échogène
- Absence de défaut

### En transgastrique

- les deux commissures sont normales
- Absence de thrombus apical

### L'aorte

- Anneau à 22 mm,
- Isthme supra-annulaire : 22x24 mm,
- Aorte horizontale : 19 mm

Absence d'anomalie du septum membraneux (pas de rupture du sinus de Valsalva)

### Conclusion

- Absence de défaut septal  
-Absence de thrombus auriculaire

Dr C. Abdelkhirane

Dr. C. ABDELKHIRANE

Cardiologue

Clinique des spécialités Achifaa

Angle 1092 Lahcen El Arjoune et Lavoisier

(face Hôpital 20 Août)

Tél. 0 522 859 220 - GSM : 0661 14 69 59

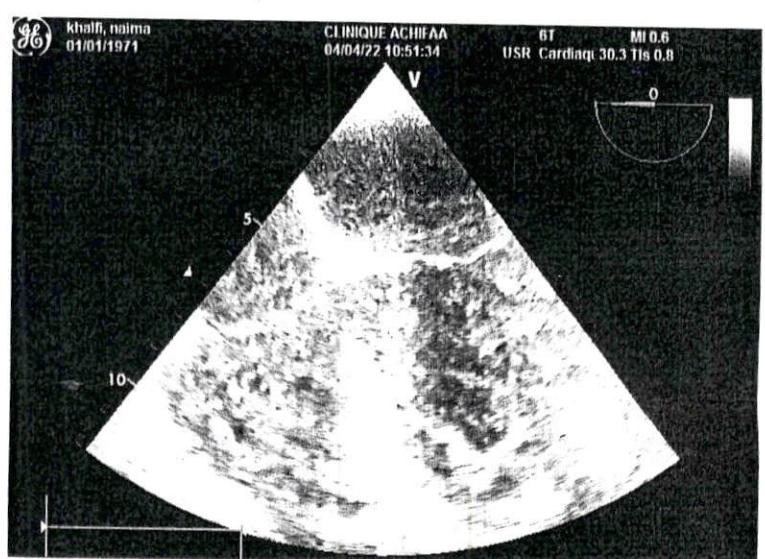
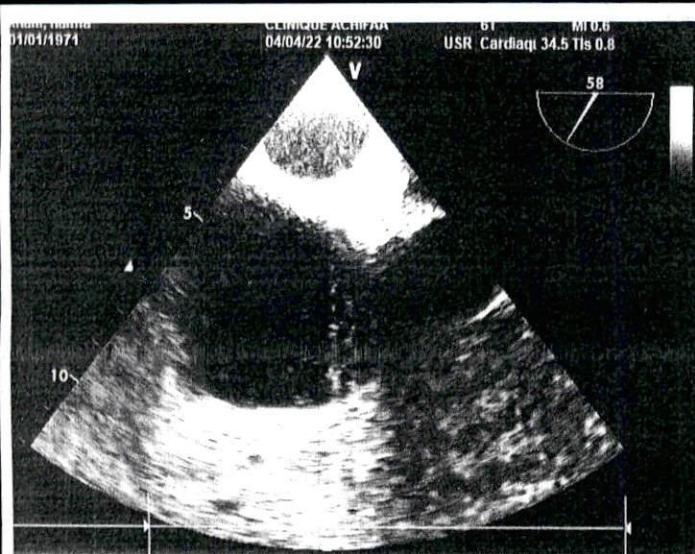
Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Casablanca - Maroc

Tél.: 05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - URGENCES 24/24

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma - Cpt : 190780212119260735000196

I.F. : 40158488 - CNSS : 7724223 - Patente N° : 37908413 - I.C.F. : 001743751000001

مستعجلات 24/24





# مصحة الاختصاصات الشفاعة

## Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)  
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

### Compte – rendu d'échocardiographie doppler

Nom : Khalifi Naima n° : 22-CKNI01

Né(e) en 1971

Date : 4 avril 2022 (à 09h20)

Médecin : Dr Abdelkhirane

Indication : CIA OS opérée

Statut : hypothyroidie

Technique :

Echographie-Doppler réalisée par échographe Vivid S6 de General Electric, avec sonde Phased Array 3S, mis en service en mars 2019

En RS 74 bpm

En 2D

Le VG est de volume est normal avec une fonction contractile conservée sans-HVG (Sep à 9 mm et PP à 9 mm), assortie d'une cinétique segmentaire normale, un DTD à 48 mm et un DTS à 33 mm pour une FE calculée à 58%, segment septal paradoxal.

L'oreillette gauche est un peu dilatée à 44 mm, SOG à 23 cm<sup>2</sup>, sans écho anormal.

La valve mitrale a deux feuillets, remaniés sans sténose sans fuite. La confrontation du flux transmural et du flux veineux pulmonaire, prélevé sur la VPSG, permet de prédire des pressions de remplissage ventriculaire gauche anormales.

Les sigmoïdes aortiques, sont souples, calcifiées au nombre de trois, avec un ΔP max à 7 mmHg, sans fuite.

Une fuite tricuspidienne permet d'estimer les PAPS à 22+5 mmHg., l'OD est dilaté à 43 mm, 26 cm<sup>2</sup>.

Le flux pulmonaire est normal avec un ΔP à 3 mmHg.

TAPSE :na

VCI compressible : 11 mm

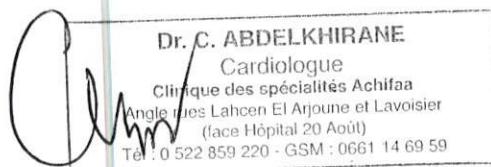
Le VD est non dilaté à 15 mm

Epanchement péricardique : néant

### Conclusion

- Fonction contractile VG conservée
- Absence de valvulopathie
- Absence d'HTAP (PAPS à 27 mmHg)
- Absence d'épanchement péricardique

Dr Abdelkhirane

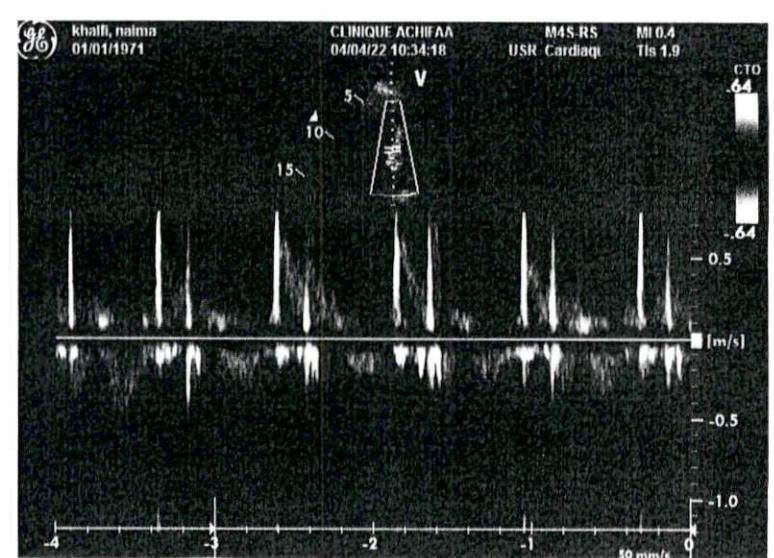
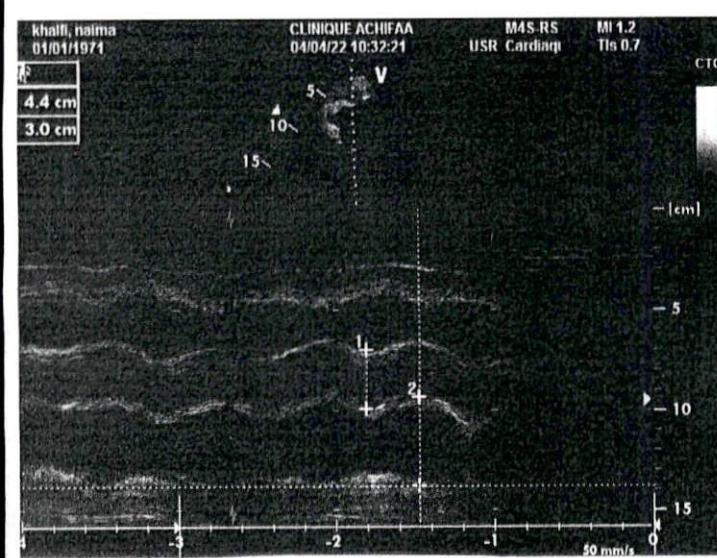
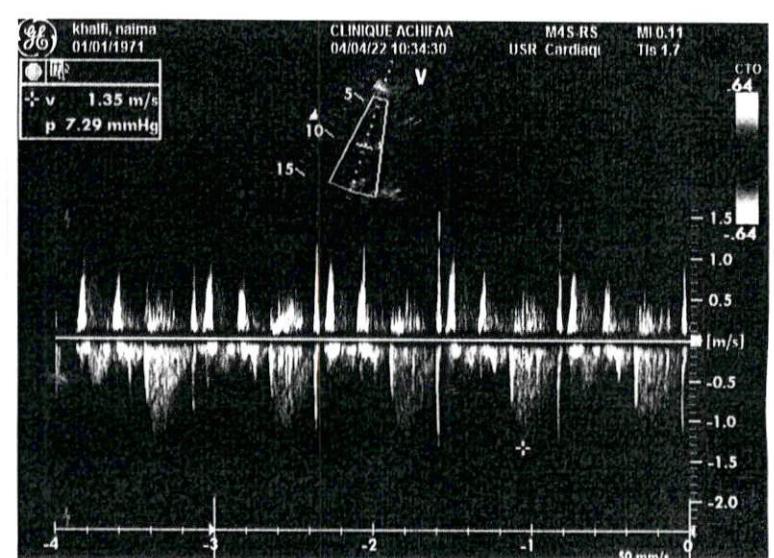
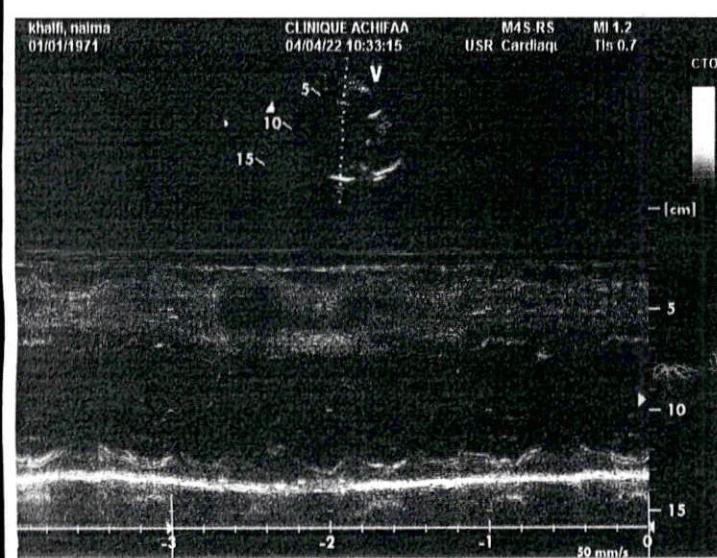
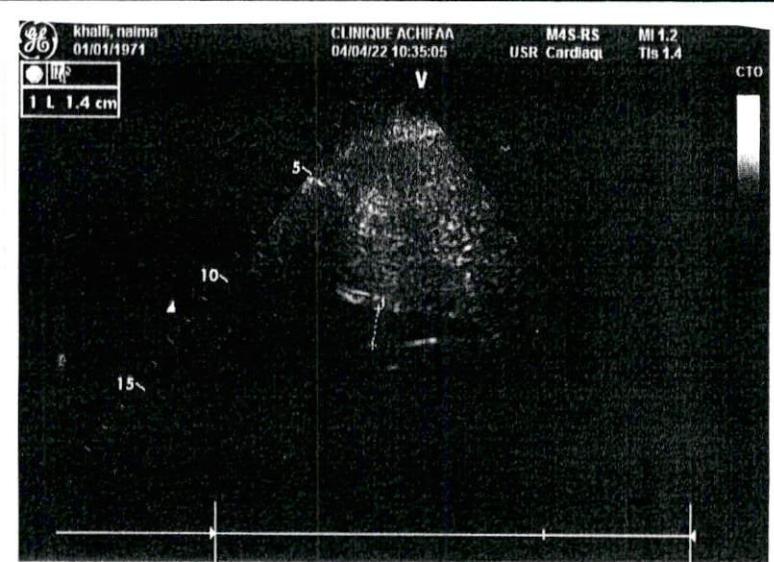
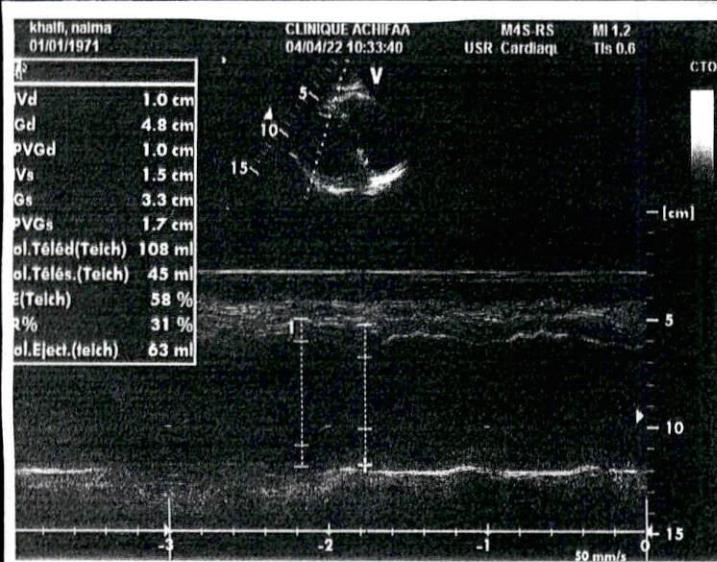


Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Casablanca - Maroc

تيل: 05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - URGENCES 24/24 مسعجلات

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma - Cpt : 190780212119260735000196

I.F. : 40158488 - CNSS : 7724223 - Patente N° : 37908413 - I.C.E : 00174275100001



## CONTRE HOLTER :

PATIENT : El khalfi  
 Prénom : naima  
 Date de naissance : 02/12/1971  
 Age : 50 ans  
 Sexe : M  
 Poids : 80 kg Taille : 161.0 cm  
 n° ID :  
 Service : Cardiologie

Analysé par :  
 Date de l'examen (Temps) :

Indication(s) :

ECG de base :

Traitement(s) :

## RESULTATS (Tous)

## FREQUENCE CARDIAQUE : ( Nombre total de QRS : 109965 ) ( Temps Heure : 23:36 )

Moyenne : 78 bpm	FC Max : 114 bpm à (1)00:46:31	RR Max : 1250 ms à (1)18:31:59
Jour (08:00 - 21:00) : 72 bpm	FC Min : 50 bpm à (1)18:31:59	RR Min : 505 ms à (1)22:29:36
Nuit (23:00 - 06:00) : 87 bpm		

BRADYCARDIE : 0

PAUSES : 0

PERIODES LONGUES : 0

## EVENEMENTS VENTRICULAIRES :

## EXTRASYSTOLES :

Isolées : 226	0.2 %
Doublets : 24	0.0 %
Salves : 13	0.0 %
Total : 329	

## BI &amp; TRIGEMIN. : 0 &amp; 0

## TACHYCARDIE : 2

Durée totale : (1)00:00:11 (0.0%)  
 1/ à (1)02:13:35 : 183 bpm (1)00:00:05  
 2/ à (1)02:58:37 : 86 bpm (1)00:00:05

## EVENEMENTS SUPRAVENTRICULAIRES :

EXTRASYSTOLES :	BI & TRIGEMIN. : 0 & 0
Isolées : 20	0.0 %
Doublets : 7	0.0 %
Salves : 0	0.0 %
Total : 34	

## TACHYCARDIE : 0

## RR INSTABLE : 0

## COMMENTAIRES

Rythme sinusal permanent  
 rares ESSV isolées  
 Absence de FA.  
 Pas de trouble de conduction

Dr C. Abdelkhirane



PARAM. D'ANALYSE : Date de pose : 02/04/2022 à 02:57 Durée : 23:59:52 N° ENREGISTREUR : SJ0404167 3.01J

Temps minimum de pause :	2500ms	Bradycardie < :	45bpm
Prématurité supraventriculaire < :	75%	Tachycardie supraventriculaire > :	150bpm
Prématurité ventriculaire < :	Désactivé	Tachycardie ventriculaire > :	50bpm

GEMS IT MAC1200 ST NAIMA EL KHALFI , CARDIOLOGIE MAARIF  
50 Ans (02.12.1971)

117/58 mmHg

FC 84/min



Sommaire tabulaire

Clinique Achifaa

El khalfi , Naima

N° patient 19548

05.04.2022 féminin 160 cm 80 kg

10:42:37

50A.

Méd.:

Motif du test :

Historique médical:

Médecin opérateur: Médecin traitant:

Infirmière: Type d'épreuve:

Commentaire:

BRUCE BP au total Durée de charge 05:11

FC max. 153/min 90% de max. calculée 170/min

TA maximale: 148/89 Travail max.: 10.00 METS

Max Amplitude ST -0.65 mm en III; EXERCISE STAGE 2 1:29

**Critères d'arrêt:** Fatigue du patient

**Résumé:** ECG de repos: Normal. Performances: Normale. Réponse FC à l'effort: Normale. Réponse TA à l'effort: Normale au repos - réponse normale. Douleurs thoraciques: aucune. Arythmies: Extrasystoles ventriculaires isolées. Modifications du segment ST: aucune. Impression générale: Epreuve d'effort normale.

**Conclusion:** Test maximal négatif, mené à 90% de la FMT, avec 9.8METS déployés pour 153 bpm.

Une ESV

Profil TA harmonieux.

Récupération correct.

Dr C. Abdelkhirane

N° de localisation: \* 0 \*

Phase	Palier	Durée pal.	Vitesse (km/h)	Pente (%)	Charge (METS)	FC (/min)	TA (mmHg)	FCxTA (*100)	ESV (/min)	Ampl. ST III(mm)	Commentaire
PRETEST	SUPINE	00:02	0.00	0.00	1.0	80			0	0.30	
EXERCISE	STAGE 1	00:03	0.00	1.40	1.0	82			0	0.30	
	STAGE 2	03:00	4.00	12.00	7.0	123	142/83	174	0	0.30	
	STAGE 3	02:10	5.30	14.00	9.8	153	148/89	226	1	-0.20	
RECOVERY		02:13	2.40	0.00	2.1	118	141/71	166	0	0.30	

