

## 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-673359

119662



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10747 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

TAYAA

ILHAM

Date de naissance :

22 04 1975

Adresse :

ANFA AERO CITY 1HM K APPT 402 HAY

HASSAN CASA

Tél. 06 06 63 25 32

Total des frais engagés :

Dhs

DR Hajar Guennioui

Cardiologue

67, Rue Al Fourate Res. Bernaben  
4ème Etage N° 7 Maârif - Casablanca  
Tél : 0522 25 59 59

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR HAJAR GUENNIoui

ACCUEIL H

15 JUIN 2022

Date de consultation :

15/06/2022

Nom et prénom du malade :

Mme TAYAA Itham

Age :

40

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dipale

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 :

CASA

Le : 20/06/2022

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
15/06/2022	Urgence		300,-	Hajar Cardiologue Al Fouata Res. Bemabien
	Examen		1000,-	Maam - Casablanca 25 59 59

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/06/2022	402.-

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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.														
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.														
<b>SOINS DENTAIRES</b> 		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"/>										
<b>O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES</b> 		<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	B	00000000 35533411	00000000 11433553	B	
H	G													
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	B													
00000000 35533411	00000000 11433553													
B														
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

**Dr. Hajar Guenniou  
Cardiologue**



Diplômée de la faculté de médecine de Lille - France  
Ancien interne et praticien hospitalier des hôpitaux de France  
Echographie doppler cardiaque et vasculaire  
Test d'effort - holter tensionnel et Rythmique  
Echographie cardiaque de stress

**الدكتورة هاجر الغنوي**  
**اختصاصية في أمراض القلب والشرايين**

خريجة كلية الطب بليل - فرنسا  
طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا  
الفحص بالصدى للقلب والشرايين  
التسجيل المستمر لضغط الدم و跳动ات القلب

15.06.2022

N° TAYA A ICHAM



201,00 x 2

1- Doflo. 1000

201,00 pt 2 mois



2- douzette de Confezione  
close II.

402,00

Dr. Hajar Guenniou  
Cardiologue  
67, Rue Al Fouarat Res. Bernaben  
4ème Etage N° 7 Mâarif - Casablanca  
Tél : 0522 25 59 59

PHARMACIE DES STADES 201C  
50, RUE AL FOURAT - Casablanca  
Tél : 05 22 25 49 25  
RC : 24569 - 1re : 32  
40422

زنقة الفرات، إقامة برنابين الطابق 4 رقم 7 المعاريف - الدار البيضا

67, Rue Al fourat, Résidence Bernaben, 4<sup>ème</sup> étage - N° 7 Mâarif extension - Casablanca

0522255959 - 0662072127 - 0616067561 - dhl.guenniou@gmail.com

# Dr. Hajar Guennoui

## Cardiologue



Diplômée de la faculté de médecine de Lille - France  
Ancien interne et praticien hospitalier des hôpitaux de France  
Echographie doppler cardiaque et vasculaire  
Test d'effort - holter tensionnel et Rythmique  
Echographie cardiaque de stress

الدكتورة هاجر الكينوي  
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب بليل - فرنسا  
طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا  
الفحص بالصدى للقلب والشرايين  
التسجيل المستمر لضغط الدم ولصربات القلب

La date : 16/11/2021

Nom et prénom: MME TAYAA Ilham

### Note d'honoraires

**CONSULTATION + ECG .....** 300.00

**ECHOGRAPHIE CARDIAQUE.....** 1 000.00

**TOTAL : 1 300.00 Dirhams**

Arrêtée la présente facture à la somme de **MILLE TROIS CENT Dirhams.**

**Signature et cachet du médecin**

Dr. Hajar Guennoui  
Cardiologue  
Résidence Bernaben  
7ème étage N°7 Maârif extension  
Tel. 0522 25 559

زنقة الفرات، إقامة برنابين الطابق 4 رقم 7 المعارض - الدار البيضاء

67, Rue Al fourate, Résidence Bernaben, 4<sup>ème</sup> étage - N° 7 Mâarif extension - Casablanca

0522255959 - 0662072127 - 0616067561 dhl.guennoui@gmail.com

**ECHOCARDIOGRAPHIE TRANS-THORACIQUE**Name **TAYAA, ILHAM**Date **15/06/2022**

Height

Weight

<b>2D</b>		<b>M-Mode</b>		<b>Doppler</b>	
ssAo Diam	2.1 cm	Racine Ao Diam	3.1 cm	VM E Vit	0.59 m/s
OG Surf	13.2 cm <sup>2</sup>	OG Diam	2.6 cm	VM Tdéc	137 ms
VGd Long (A4C)	7.5 cm	OG/Ao	0.84	VM Pente Déc	4.3 m/s <sup>2</sup>
VG Vol tD (A4C sim)	66 ml	SIVd	0.9 cm	VM A Vit	0.63 m/s
VGs Long (A4C)	6.0 cm	VGd	4.5 cm	VM E/A Ratio	0.94
VG Vol tS (A4C sim)	27 ml	PPVGd	1.0 cm	E'	0.13 m/s
FE VG (A4C sim)	59 %	SIVs	1.3 cm	E/E'	4.56
Véjec (A4C sim)	39 ml	VGs	3.5 cm	ssAo Vmax	0.68 m/s
VGd Long (A2C)	7.0 cm	PPVGS	1.6 cm	ssAoVmoy	0.50 m/s
VG Vol tD (A2C sim)	48 ml	Vol tD (Teich)	93 ml	ssAo GDmax	1.85 mmHg
VGs Long (A2C)	6.2 cm	Vol tS (Teich)	51 ml	ssAo GDmoy	1.10 mmHg
VG Vol tS (A2C sim)	23 ml	FE(Teich)	45 %	ssAo Durée	270 ms
FE VG (A2C sim)	52 %	FR%	23 %	ssAo ITV	13.6 cm
Véjec (A2C sim)	25 ml	Véjec (teich)	42 ml	VG Véjec (dop)	46 ml
FE (BP)	52 %	RWT	0.42	VA Vmax	0.97 m/s
VG Vol tD (BP sim)	56 ml			VAVmoy	0.66 m/s
VG Vol tS (BP sim)	27 ml			VA GDmax	3.79 mmHg
				VA GDmoy	1.93 mmHg
				VA Durée	240 ms
				VA ITV	15.8 cm
				FC	74 BPM
				VA Surf (Vmax)	2.4 cm <sup>2</sup>
				VA Surf (ITV)	2.9 cm <sup>2</sup>

**Conclusion :****VENTRICULE GAUCHE:**

- VG non dilaté , non hypertrophié
- Cinétique segmentaire homogène ,
- FEVG est estimée en Simpson Biplan à 55 %
- Profil mitral normal Pression de remplissage VG basse.

## AORTE :

- Aorte initiale non dilatée
- Valve aortique tricuspidé sans fuite ni sténose

OREILLETTE GAUCHE : non dilatée

VALVE MITRALE : souple sans sténose ni fuite.

VALVE TRICUSPIDÉ : de structure normale ,  
Pas d'IT pour évaluer les pressions pulmonaires.

VALVE PULMONAIRE : de structure normale

VENTRICULE DROITE :

- non dilaté
- fonction contractile conservée

OREILLETTE DROITE :

- non dilatée

VEINE CAVE INFÉRIEURE : fine et collapsible

PERICARDE : Sec

## CONCLUSION :

- FEVG conservée à 55 %; PRVG basses
- Pas de Valvulopathies mitro-aortique significatives
- VD non dilaté de bonne fonction systolique , pas d HTAP
- Absence d épanchement pericardique

Dr. Hajar Guennouj  
Cardiologue  
6,, Rue Al Fakharieh, Res. Bernaben  
4ème Etage N° 7 Maârif - Casablanca  
Tél. 0522 25 59 59

# Dr Hajar Guenniouï Lahbabi

GE Healthcare Hospital  
Ultrasound Laboratory

Name **TAYAA, ILHAM**

Date **15/06/2022**

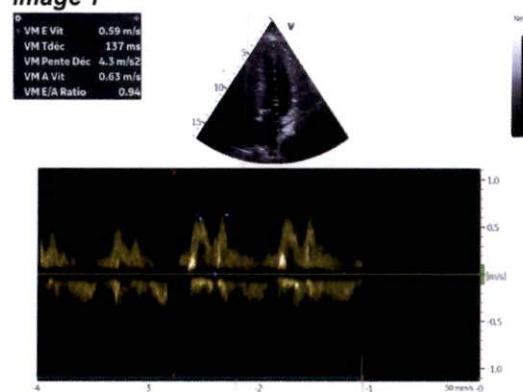
Age **47 années**

Né(e) le **22/04/1975**

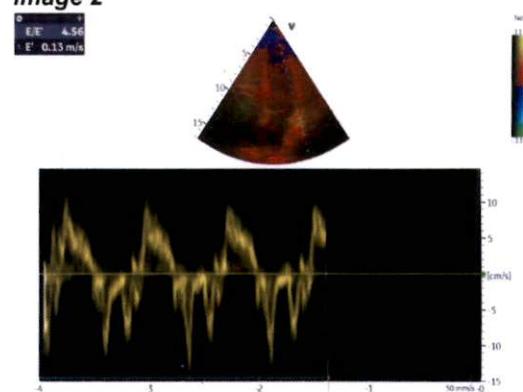
Taille

Poids

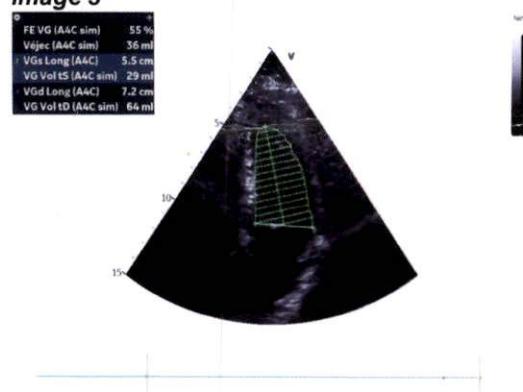
**Image 1**



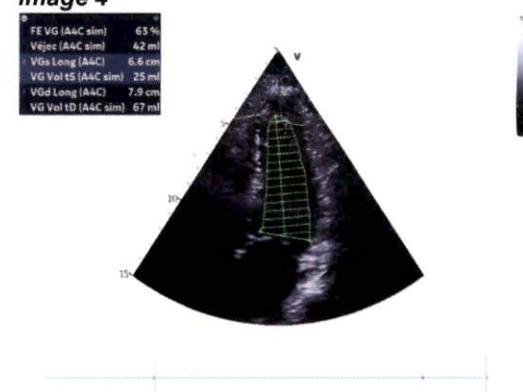
**Image 2**



**Image 3**



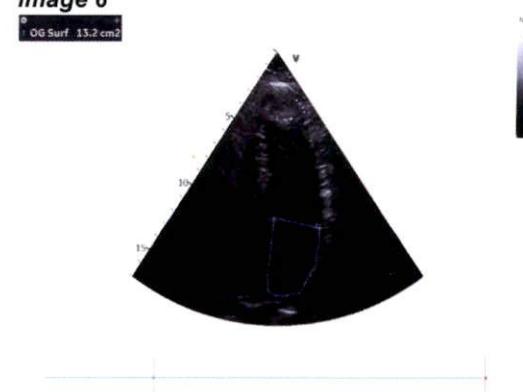
**Image 4**



**Image 5**

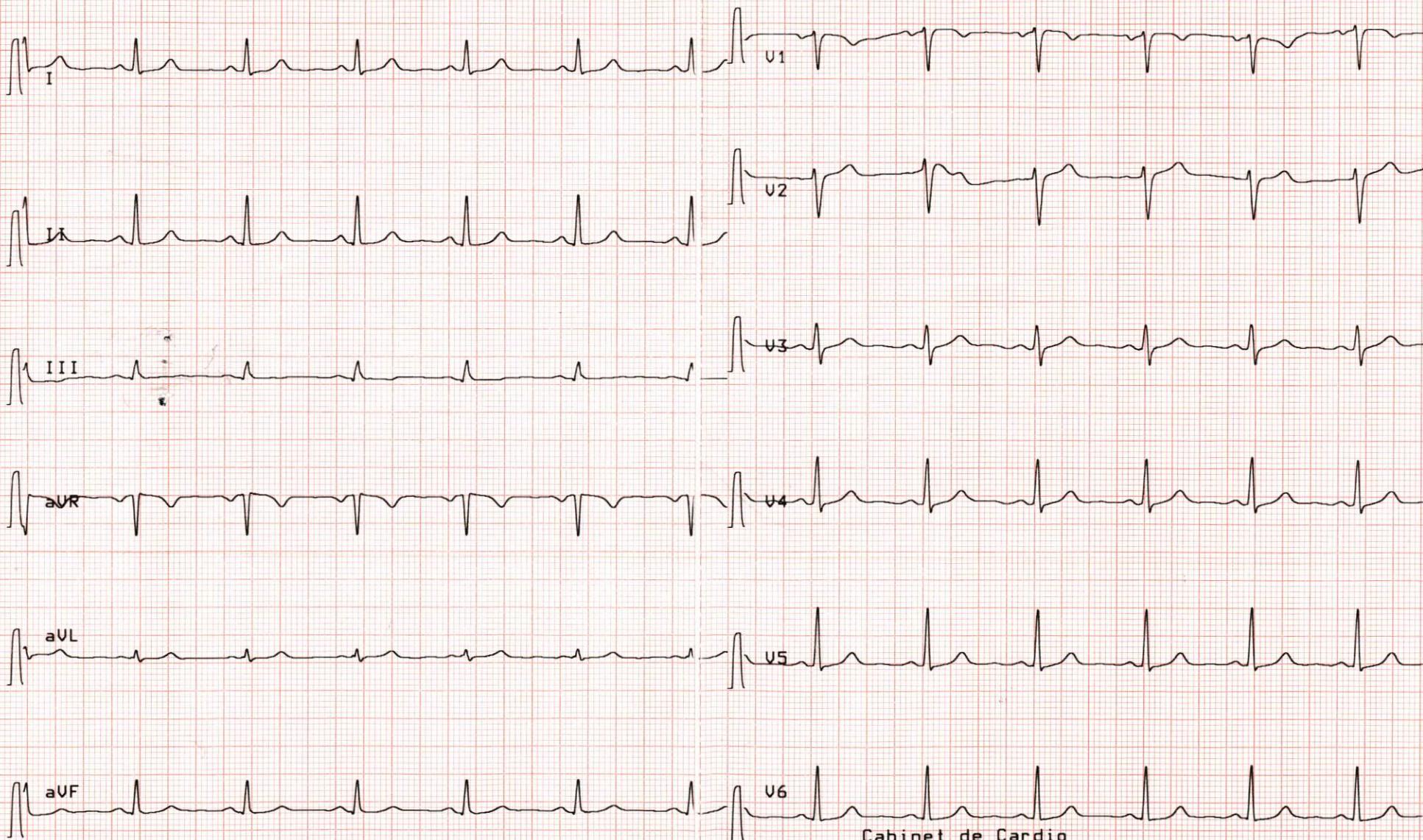


**Image 6**



tayaa  
ilham  
.....  
22.04.1975 Féminin  
47 ans  
..... cm / 81 kg

FC 76/min Axes :  
P 39 °  
Intervalles QRS 49 °  
RR 794 ms T 28 °  
P 108 ms  
PR 140 ms P (II) 0.12 mV  
QRS 80 ms S (V1) -0.78 mV  
QT 364 ms R (V5) 1.13 mV  
QTC 409 ms Sokol. 2.03 mV



25 mm/s 10 mm/mV 0.05-25 Hz F50 SSF SBS 15.06.2022 11:21:24

Cabinet de Cardio  
Dr.GUENNIOU 10 mm/mV

AT-10plus 2.54 Ms