

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

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

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricole : <u>0955</u>		Société : <u>Retraitee</u>	
<input type="checkbox"/> Actif <input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e) <input type="checkbox"/> Autre :		<u>EL OLOUF LI</u> <u>Saadid</u>	
Nom & Prénom : <u>EL OLOUF LI Saadid</u>			
Date de naissance : <u>09-07-1953</u>			
Adresse : <u>18 - Res. EZZAHRA - Rue ACI</u>			
<u>Abdenazak Djeufi</u>			
Tél. : <u>0669481035</u>		Total des frais engagés : <u>430 + 1000 = 1430 Dhs</u>	

Cadre réservé au Médecin			
Dr Saadid Professeur de Cardiologie 356, Rue Montata El Maâdi Casablanca Tél: 05 22 21 84 08 22 26 13 38			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : <u>15/06/2022</u>			
Nom et prénom du malade : <u>El Olofli Saadid</u>			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <u>HTA & Diabète</u>			
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 : 06/06/2022 Le : 15/06/2022
Signature de l'adhérent(e) : ALD

ACC

DR MUPRAS H. KANI

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	3ème	1	400 Dhs	INP : INP : 091130922
15/06/2022	1ère	1	1000 Dhs	REQUA AM Dr. EL Maâni Cardiologie

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du Complexe S.P.A Dr.Kadiri hassani fatima 63, Rue Mamoun Mohamad	15/06/22	12 83, 30 Dhs

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'ODF.																		
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nature des Soins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Coefficient <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>														
		INP : <input type="checkbox"/>																
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="checkbox"/>																
		MONTANTS DES SOINS <input type="checkbox"/>																
		DEBUT D'EXECUTION <input type="checkbox"/>																
		FIN D'EXECUTION <input type="checkbox"/>																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">H</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px solid black;">D</td> <td style="border-top: 1px solid black;">G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 3px double black;">B</td> <td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 3px double black;">H</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	H
H	G																	
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B	H																	
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="checkbox"/>																
		MONTANTS DES SOINS <input type="checkbox"/>																
		DATE DU DEVIS <input type="checkbox"/>																
		DATE DE L'EXECUTION <input type="checkbox"/>																

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 سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبليير بالألوان

Patient :

Monsieur *El Hafsi* Casablanca, le *15/06/2022*

Saadie

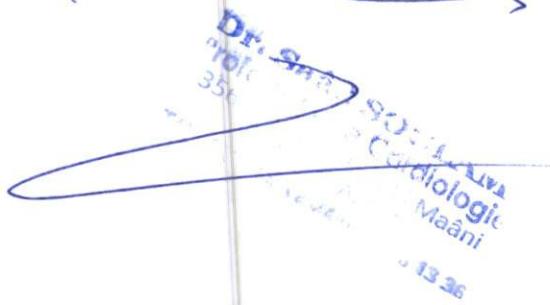
Né le 8/1/1960

- Echo Doppler Cardien

$1\text{kg} = 1000 \text{ DH}$

ل

Till d



زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء 356

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

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

Patient:

Saadie
81,50 x 3

1 Nebilet su

161,80 x 6 1 1 1 1 1 1

2 R TID 1/1

50,00 1 Boîte par 14

sent de
(3) Mois

Molard

Cure car

1283,30 DH

cie du Complexe ju
diri hassani fatim
ahmed

De Saâd SOULAMI

GTIN 18901117253435
LOT BA12702
EXP 02/2023
S/N 61920386007799

PPV: 161 DH 80

Urgence : 06 65

076000067 - IPN : 09113092

GTIN 18901117253435
LOT BA12702
EXP 02/2023
S/N 48335322604573

PPV: 161 DH 80

GTIN 18901117253435
LOT BA12702
EXP 02/2023
S/N 4751126518791

PPV: 161 DH 80

GTIN 18901117253435
LOT BA12702
EXP 02/2023
S/N 24172406614364
PPV: 161 DH 80

GTIN 18901117253435
LOT BA12702
EXP 02/2023
S/N 60860413623963

PPV: 161 DH 80

PPV: 50 DH 00

الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

بـ الاوعية الدموية

وبيلر بالالوان

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 87DH50

V13613201

Traitemenent de :
Trois (03) Mois

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 87DH50

V13613201

Rue Mamoun M'hamed
diri hassani fatim
ahmed

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 87DH50

V13613201

PPV: 50 DH 00

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 السلمي

إخلاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية
خريج كلية الطب بباريس
أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان

Casablanca, le 15/06/2022

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEUR

Nom et Prénom : MME EL MOUFLIH SAADIA

Indication : HTA +DYSPNEE

MESURES TM

Aorte : 30,3 mm O.V.A : 20 mm

OG : 42,6 mm

Valves mitrales:

Surface mitrale 4,5 cm²

Ventricule gauche :

Diamètre télédiastolique 45,2 mm

Diamètre télésystolique : 24 mm

Pourc de raccourcissement : 45 %

Fraction d'éjection : 75 %

Contractilité globale : Bonne

Contractilité segmentaire : Bonne

Septum IV : 11,5/16 mm

Paroi Post : 11,2/16,5 mm

Ventricule droit : 25,6 mm

Valves pulmonaires : RAS

Valves tricuspides : RAS

COMMENTAIRES :

Les sigmoïdes aortiques sont très épaissies, leur cinétiqe et leur ouverture sont normales et l'étude du flux aortique au doppler est normal. L'aorte initiale est de calibre normal et athéromateuse.

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

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

356, زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - 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 épaisse et remaniée, souple dans sa cinétiqe et l'appareil sous valvulaire mitral est remanié. La surface mitrale est normale.. L'étude du flux mitral retrouve une discrète IM au doppler couleur avec SOR à 0.06 cm² .Il existe des PRVG normales avec un rapport E/E' à 8 en latéral

Le ventricule gauche est de taille normale avec une bonne cinétiqe globale et segmentaire et la fonction ventriculaire gauche systolique est satisfaisante.

Hypertrophie concentrique symétrique modérée du VG

Le septum inter-ventriculaire est normal, ainsi que le septum inter-auriculaire.

Le ventricule droit a une cinétiqe 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 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 30 mmHg.

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

Il n'y a pas d' épanchement péricardique.

AU TOTAL :

**EXAMEN ECHOCARDIOGRAPHIQUE REVELANT UNE HYPERTROPHIE CONCENTRIQUE SYMETRIQUE MODEREE DU VG AVEC UNE BONNE FONCTION VG SYSTOLIQUE. IM GRADE I à II.
PRVG NORMALES**

Dr. Saâd SOULAMI
Télé: 0522 22 18 84 / 0522 26 13 26
Pr. S. SOULAMI
35b, Rue Hassan II
CASABLANCA
Tel.: 0522 22 18 84 / 0522 26 13 26

EL MOUFLIH, SAADA
ID:
D-naiss:
0ans

15-Jun-2022 08:36:07

Fréq.Card: 67 BPM
Int PR: 161 ms
Dur.QRS: 100 ms
QT/QTc: 392 / 407 ms
Axes P-R-T: 57 -5 31
Moy RR: 891 ms
QTcB: 415 ms
QTcF: 407 ms

RYTHME SINUSAL

ECG NORMAL

ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION

Non confirmé



Site Zero

Site # 0-App.# 0 ELI-LINK 4.11.6.0 Séquence # 42211 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz

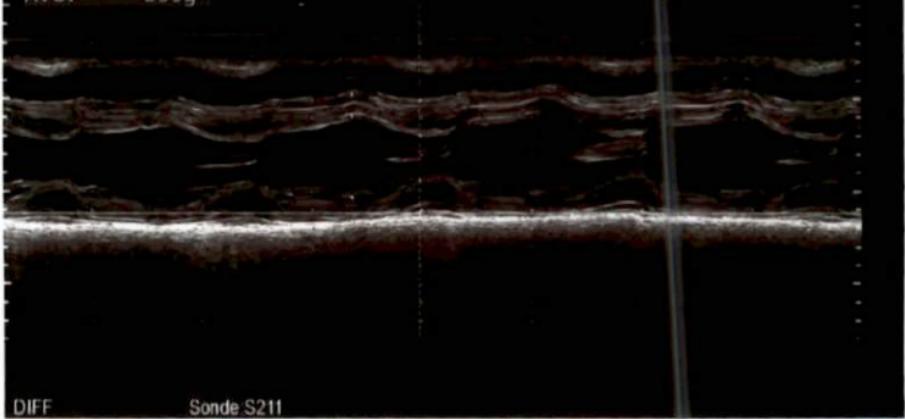
HITACHI Dr Saad SOULAMI
ALOKA

EL MOUFLIH
SAADIA

15-06-22
15 23 36

Teichholz (M)
SIVd: 11mm
DIVGD: 45mm
PPVGD: 13mm
SIVGS: 19mm
DIVGGS: 24mm
PPVGGS: 18mm
FE: 76.8%
FR: 45.3%
MVG: 235g

PA 100% 37 IPS
FmT-4 1Rx
P 18.0
GB 80
DB 85
FmT-4 1Rx
P 18.0
GM 63
DM 56
419/419

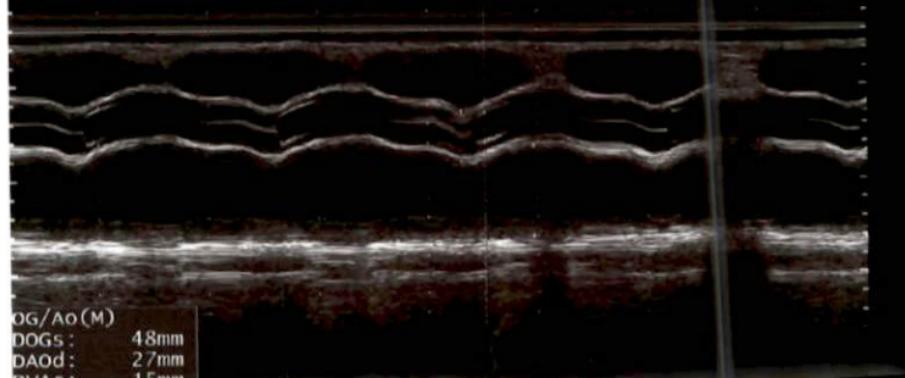


HITACHI Dr Saad SOULAMI
ALOKA

EL MOUFLIH
SAADIA

15-06-22
15 23 00

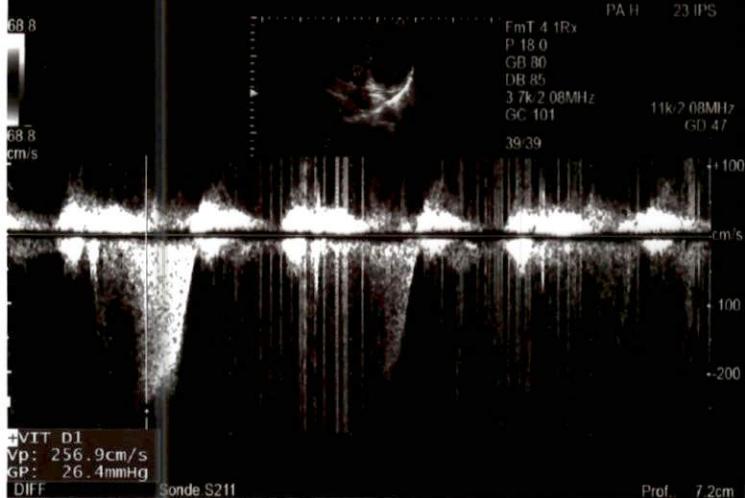
PA 100% 37 IPS
FmT-4 1Rx
P 18.0
GB 80
DB 85
FmT-4 1Rx
P 18.0
GM 63
DM 56
279.279



HITACHI Dr Saad SOULAMI ALOKA

EL MOUFLIH SAADIA

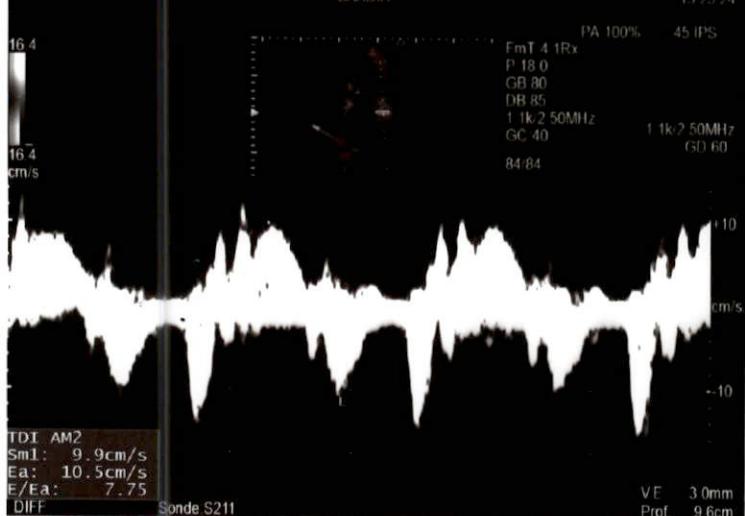
15-06-22
15 26 15



HITACHI Dr Saad SOULAMI ALOKA

EL MOUFLIH SAADIA

15-06-22
15 25 24



HITACHI Dr Saad SOULAMI ALOKA

EL MOUFLIH SAADIA

15-06-22
15 24 45

