

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

2346

Société :

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

M. BENYAHIA DRISSE

Date de naissance :

01/01/1953

Adresse :

MÉHÉ

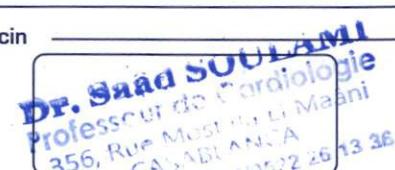
Tél. : 06 73 29 57 80

Total des frais engagés : 1400 Dhs

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

14/10/2022

Nom et prénom du malade : BENYAHIA DRISSE Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Hypertension artérielle de RIA Bilan préoperatorie

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 : 14/10/2022

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
14/10/2020	22-59KHK		4000Dhs	<i>Dr. Saad S. El Mouslihi Professeur de Cardiologie 556 Rue Moulay Ismaïl Casablanca 10000 Casablanca Tunisie</i>
14/10/2020	Depuis cette équille		1000Dhs	<i>Dr. Soufiane Cardiologue El Maâni Tunisie</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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
		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 :

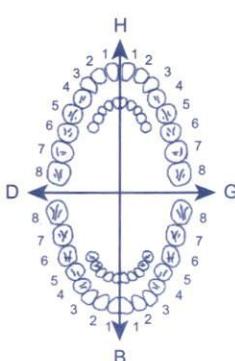
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



ORDONNANCE

Casablanca, le :

٢٤/١٠/٢٠٢٢

جراحة المسالك البولية التناصيلية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري
lithotritie تفتيت الحصى

جراحة العامة والمنظار

CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الإنعاش وجميع
الاختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

che ur fre
Il nous a donc pour evaluation
considérant que M. Benyahya
vient de 73 ans en pré opératoire
à RTV.

ATV = 117A

maladie râbâ.

*Dr. Saïd BENCHEKROUN
Professeur de Cardiologie et Médecine Respiratoire
Dr. Saïd BENCHEKROUN
Anesthésiste Réanimateur
Clinique la Source
Tel : 05 22 20 14 40*

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 والوعي الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبليير بالألوان

Dr. Saâd SOULAMI
professeur de Cardiologie
356 Rue Mostafa El Maâni
Patient: Bony Amina
Tel.: 0522 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

Casablanca, le 14-10-2022

Doss

Note Clinique

Consultation de Cardiologie

99 Kf
(LCO)

400 Kf

Echographie Cardiaque
(Kos) 1000 Kf

140 Kf

Sonogramme cardiaque

Néfle gencive cardiaque

Dr. Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
CASABLANCA
0522 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence: 06 65 14 69 96

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

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 السالمي

اختصاصي في أمراض القلب والوعي الدموية

خريج كلية الطب بباريس

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان

Casablanca, le 4/10/2022

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEUR

Nom et Prénom : MR. BENYAHIA DRISS

Indication : Souffle de Rétrecissement aortique et dyspnée + bila pré-opératoire

MESURES TM

Aorte : 37 mm O.V.A : 14 mm

OG : 40,3 mm

Valves mitrales:

Surface mitrale 4 cm²

Ventricule gauche :

Diamètre téldiaastolique : 55,4 mm

Diamètre télésystolique : 37 mm

Pourc de raccourcissement : 32 %

Fraction d'éjection : 60 %

Contractilité globale : Bonne

Contractilité segmentaire : Bonne

Septum IV : 14,4/17,3 mm

Paroi Post : 14,8/20 mm

Ventricule droit : 23 mm

Valves pulmonaires : RAS

Valves tricuspides : RAS

COMMENTAIRES :

Les sigmoïdes aortiques sont épaissies, remaniées et calcifiées , surtout en regard de la sigmoïde postérieure non coronarienne et la coronarienne antéro droite. On note un rétrécissement aortique moyennement serré avec un gradient max à 43 mmHg et moyen à 30 mmHg ; L'IP est 0,39 et la surface aortique par l'équation de continuité est estimée à 1.69 cm². L'aorte initiale est de calibre légèrement dilatée et peu athéromateuse. Il existe une insuffisance aortique grade I .

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 cinétique et l'appareil sous valvulaire mitral est peu remanié. **L'anneau mitral est peu calcifié.** La surface mitrale est normale. L'étude du flux mitral retrouve une **IM GRADE I** au doppler couleur. Il existe des PRVG normales

Le ventricule gauche a une taille non dilatée, une cinétique globale conservée et à l'étude segmentaire et la fonction ventriculaire gauche systolique est satisfaisante.

On note une hypertrophie concentrique des parois 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 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 29 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 UN RETRECISSEMENT
AORTIQUE MOYENNEMENT SERRE , PEU CALCIFIÉ AVEC UNE FONCTION
VG SYSTOLIQUE NORMALE SANS HTAP ++ ET PRVG NORMALES
HVG CONCENTRIQUE MODEREE**

Pr. S. SOULAMI

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

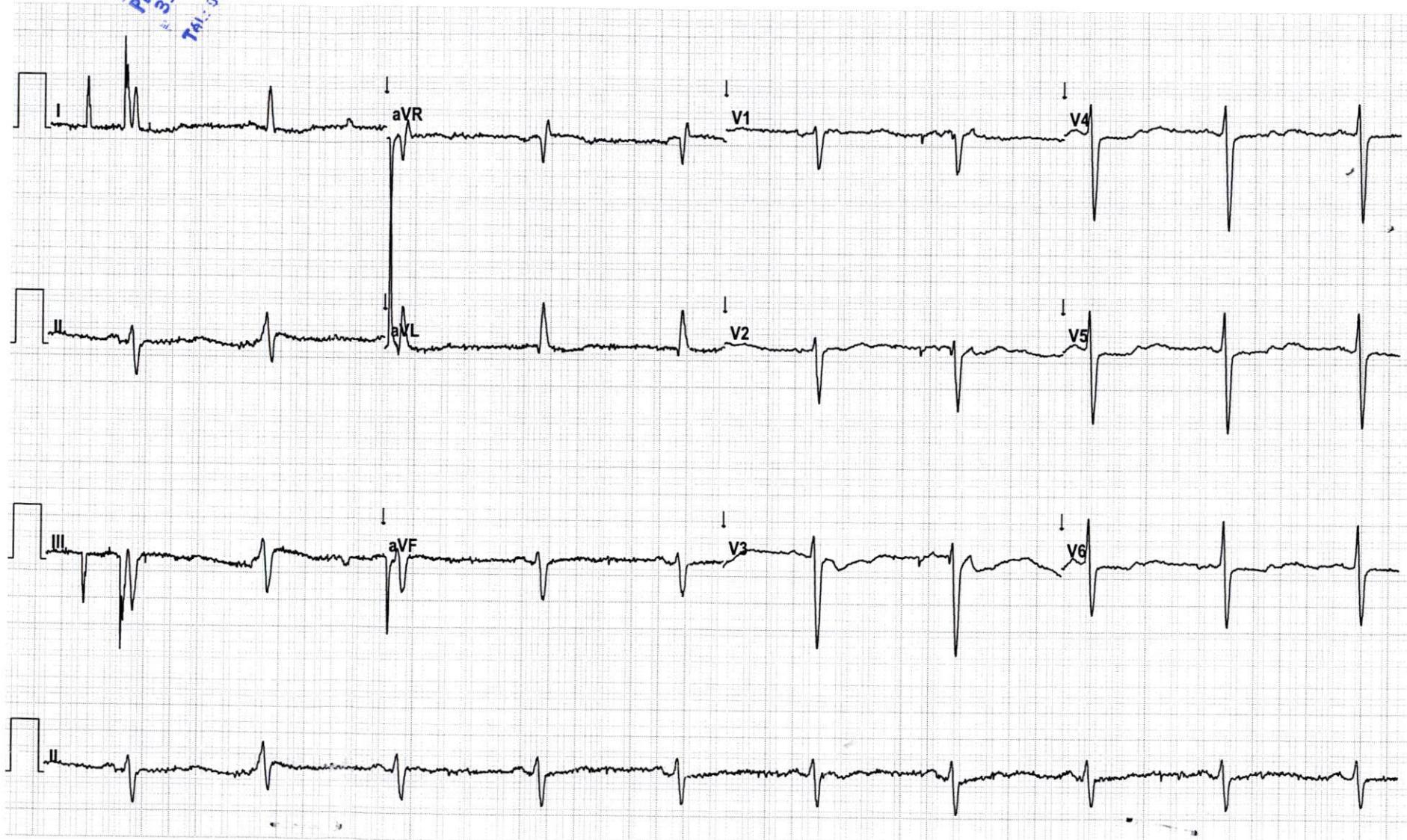
Last: BENYAHIA
First: DRISS
ID:
DOB:
Age: 0yr
Sex:

14-Oct-2022 16:18:10
Vent rate: 63 BPM
PR int: 166 ms
QRS dur: 99 ms
QT/QTc: 421 / 429 ms
P-R-T axes: 73 -42 9

RYTHME SINUSAL
DEVIATION AXIALE GAUCHE DE QRS IMPORTANTE
ANOMALIES NON SPECIFIQUES DU SEGMENT ST ET DE L'ONDE T
ECG ANORMAL
ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION

Revu par _____

Dr. S. DRISS
Professeur de Cardiologie
350, boulevard des Fourches
Télé: 3222-2211
Fax: 3222-2213
e-mail: s.driess@med.ulaval.ca



Site Zero

Site # 0 Cart # 0 ELI Link 4.11.6.0 Sequence # 58817 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz