

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

- 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.

Matricule : 0901 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHIOUI Lahcen

Date de naissance : 12.11.49

Adresse : 31 lot LAIMOUNE

Tél. : 0668450112 Total des frais engagés : 128570 Dhs



Cachet du médecin :

Date de consultation : 03.10.2022

Nom et prénom du malade : Chfoui Lahcen Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Valvulopathie Aortique

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 06/10/2022

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
03/10/12	CS		300	<i>DR. Salloum Professeur en Cardiologie Cardiologue Interventionnel INPE : 101 100 31 Cabinet de Cardiologie Tek 05 22 69 044</i>
	Echos		860	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE Voie d'Aménagement HH 4 Hay Layka - Hay Hassan Tel: 05 22 93 86 24 - Fax: 05 22 93 87 16 ICE: 05 22 93 86 24 - IF: 40155063</i>	03/10/2012	185,70

ANALYSES - RADIographies

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
		AM	PC	IM	IV	

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	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552		
		00000000	00000000		
	D	00000000	00000000		
		35533411	11433553		
	G				
	B				

[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					DATE DU DEVIS	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat

Diplôme de cardiologie interventionnelle de la faculté de médecine René Descartes Paris

Professeur d'enseignement supérieur à la faculté de médecine et de pharmacie à Rabat

Ex Chef de service cardiologie interventionnelle à l'hôpital militaire Mohamed V Rabat

Professeur d'enseignement supérieur vacataire à l'université Mohamed VI des sciences de la santé Casablanca

خرج كلية الطب والصيدلة بالرباط

دبلوم في قسطرة القلب من كلية الطب روني ديكارت باريس

أستاذ التعليم العالي بكلية الطب والصيدلة بالرباط

رئيس مصلحة قسطرة القلب بمستشفى محمد الخامس بالرباط العسكري سابقاً

أستاذ التعليم العالي لفترات جزئية بجامعة محمد السادس للعلوم الصحية الدار البيضاء

Casablanca, le :03./10./2022. الدار البيضاء، في :

Mr CHTIOUI Lahcen

NOTE D'HONORAIRES N° (0398/22)

Désignation	Montant
CONSULTATION+ECG	300,00
ECHOGRAPHIE	800,00
TOTAL	1.100,00

Arrêtée la présente honoraire à la somme de : Somme arrêtée à : un mille cent dirhams



Dr. Sabry Mohamed
Professeur en Cardiologie
Cardiologue interventionnel
INPE : 101 100 311
Cabinet de Cardiologie
Tél: 05 22 69 10 44

ICE : 002996783000088 INPE : 101 100 311

تجزئة سلوان 10-11 مركز سامي ش. ٢٠ الطابق الثاني رقم 20 الولفة ”قرب مستشفى النافعية بن زايد“
Lot Selouane 10-11 Sami Centre Rue Melouia 2^{ème} étage N°20 Oujda près de hôpital cheikh khalifa HCK“
 05 22 69 10 44  06 61 70 09 04  contact.cabinetdrsabry@gmail.com



خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

بكالوريوس في قسم القلب من كلية الطب بوني ديكارت باريس

أستاذ التعليم العالي بكلية الطب والصيدلة بالرباط

رئيس مصلحة قسم القلب بمستشفى محمد الخامس بالرباط العسكري سابقاً

أستاذ التعليم العالي لفترات جزئية بجامعة محمد السادس للعلوم الصحية الدار البيضاء

Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat

Diplôme de cardiologie interventionnelle de la faculté de médecine René Descartes Paris

Professeur d'enseignement supérieur à la faculté de médecine et de pharmacie à Rabat

Ex Chef de service cardiologie interventionnelle à l'hôpital militaire Mohamed V Rabat

Professeur d'enseignement supérieur vacataire à l'université Mohamed VI des sciences de la santé Casablanca

Casablanca, le :03/10/2022..... الدار البيضاء، في :

Mr CHTIOUI Lahcen

185,70
1 - CRESTOR 10 MG

1 comprimé par jour, pendant 3 Mois

Maphar
Bd Alkrimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 185,70 DH
6 118001 183111

PHARMACIE TILILA
Voie d'Aménagement H.H 47 N°H
Hay Layouni - Hay Hassani
Tél: 05 22 93 06 15 - Fax: 05 22 93 97 15
ICE 001561566000078 - IF: 40155060

Dr. Sabry Mohamed
Professeur en Cardiologie
Cardiologue interventionnel
NPE: 101 100 311
Cabinet de Cardiologie
Tél: 05 22 69 10 44

تجزئة سلوان 10-11 مركز سامي شارع ملوية الطابق الثاني رقم 20 الولفة "قرب مستشفى الشيخ خليفة" ايد
Lot Setouane 10-11 Sami Centre Rue Melouia 2^{ème} étage N°20 Oulfa près de hôpital cheikh khalifa HCK"
05 22 69 10 44 06 61 70 09 04 contact.cabinetdrsabry@gmail.com



Pr. Mohamed SABRY

الأستاذ محمد صبري



خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

بكالوريوس في قسطرة القلب من كلية الطب روني ديكارت باريس

أستاذ التعليم العالي بكلية الطب والصيدلة بالرباط

رئيس مصلحة قسطرة القلب بمستشفى محمد الخامس بالرباط العسكري سابقاً

أستاذ التعليم العالي لفترات جزئية بجامعة محمد السادس للعلوم الصحية الدار البيضاء

Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat

Diplôme de cardiologie interventionnelle de la faculté de médecine René Descartes Paris

Professeur d'enseignement supérieur à la faculté de médecine et de pharmacie à Rabat

Ex Chef de service cardiologie interventionnelle à l'hôpital militaire Mohamed V Rabat

Professeur d'enseignement supérieur vacataire à l'université Mohamed VI des sciences

de la santé Casablanca



Casablanca, le : 03/10/2022 الدار البيضاء، في :

ECHOGRAPHIE TRANS-THORACIQUE

Nom et Prénom : Mr CHTIOUI Lahcen

Date de l'examen : 03/10/2022

RESULTATS :

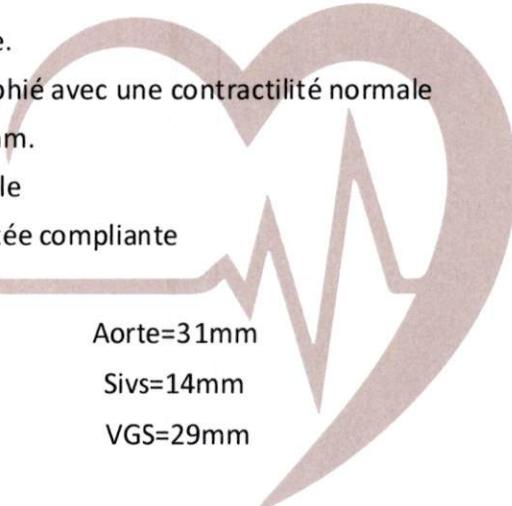
Valve mitrale : Les valves mitrales sont épaissies, remaniées

Sigmoïdes aortiques : Aspect tricuspidé, **sigmoïdes** épaissies, remaniées calcifiées , d'ouverture limitée

Valve tricuspides : normales

Cavités cardiaques :

- L'oreillette gauche non dilatée.
- VG non dilaté, non hypertrophié avec une contractilité normale
- Diamètre sous aortique à 23 mm.
- Cavités droites de taille normale
- Veine cave inférieure non dilatée compliant



Péricarde sec.

- | | |
|---------------------|------------|
| ● OG=38 mm (DAP) | Aorte=31mm |
| ● Sivd= 11mm | Sivs=14mm |
| ● VGd=53mm | VGS=29mm |
| ● PPd= 11mm | |
| ● FE= 65% (simpson) | |

Doppler couleur : IM minime . Pressions de remplissage normales. Vmax Ao = 3m/s. Sao= 1.7cm2

. Gradient moyen Ao/VG = 15 mmhg, , E mitral = 0.7 m/s A mitrale= 0.9 E/A= 0.8

CONCLUSION :

- Rétrécissement aortique moyennement serré, sur valves aortique d'aspect tricuspidé avec une surface aortique 1.7 cm²/m² gradient moyen à 15 mmhg, Vitesse max à 3m/S
- Ventricule gauche non hypertrophié non dilaté avec une bonne fonction systolique du VG

Signé : Pr SABRY
Dr. Sami Centre Rue Melouia 2^{ème} étage N°20 Oulfa "près de hôpital cheikh khalifa HCK"
Professeur en Cardiologie Interventionnelle
Cabinet de Cardiologie
INPE : 101 100 311
Tél: 05 22 69 10 44

جزءة سلوان 10-11 مركز سامي ،شارع ملوية الطابق الثاني رقم 20 الولفة ”قرب مستشفى الشيخ خليفة بن زايد“
Lot Selouane 10-11 Sami Centre Rue Melouia 2^{ème} étage N°20 Oulfa “près de hôpital cheikh khalifa HCK”
☎ 05 22 69 10 44 ☎ 06 61 70 09 04 ☩ contact.cabinetdrsabry@gmail.com