

Déclaration de Maladie

Nº M21- 0061111

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0359 Société : 139018

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHATIR HAMID

Date de naissance : 1.01.1948

Adresse : 627 HADJ FATEH OULIA CASA

Tél. 0661 06 75 09 Total des frais engagés : 8936,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21.10.2022

Nom et prénom du malade : MANSOUR FATHIMA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA + Malaria + Gastro pathie + ischémie

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.

I'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare
connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Le : 27.11.2022

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
11/10/2022	cs + ETT		650,00	
17/11/2022	CG			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/10/2022	160,20
	17/11/2022	133,00

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et/ou Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/10/2022	ETT	650,00
	14/11/2022	BP	43,00

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 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"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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.

الدكتورة آمنة كرومي

أخصائية أمراض القلب والشرايين

دربجة كلية الطب بالرباط

حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى كلية بوردو بفرنسا

طبية سابقة بمستشفى ابن سينا والمستشفى العسكري بالرباط

تخطيط القلب - الفحص بالصوت
الصوتي للقلب والشرايين - تخطيط
الجهد فحص القلب بالصدى عند الجهد -
تسهيل الضغط الدموي ودقات القلب
على المدى الطويل

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280



ordonnance

Casablanca, le : 21/10/19022

Nom et Prénom : Mme Mous Fohima

80mg - شهرياً 30: ٤ - ٥ - ٥ = ٣٥٠

٣٤,٢٠ - بيسه جداً ٢,٥yg. - ٤٢ - ٥٠ = ٣٥٠

٣٤,٢٠ - شهرياً ١٤٥yg. - ٤ - ٥ - ٥ = ٣٥٠

- ١٥,٥٣ - كل ٣٠٠yg. ٣٠ - ٥ - ٥ = ٣٥٠

٢٤٤,٢٣ - Cardioaspirine 100: ٤ - ٥ - ٥ = ٣٥٠

٦٢,٣٣ - شهرياً ٨٠: ٤ - ٥ - ٥ = ٣٥٠

- شهرياً كل ٣٠yg. ٣٠ - ٥ - ٥ = ٣٥٠

٦٦٦٠,٩٢ -

INPE : 091247693

ش. محمد زفزال - المحمدية - المحمدية - 2 - الطالق 1 - مقابل بريد المغيري - المحمدية - الدار البيضاء

Bd. Mohamed Zefzai - Résidence Arrayane 2 - 1^{er} Et. en face Poste du Maroc - 10000 Casablanca

amihakerroumi@gmail.com

05 22 07 12 71

37,00

112,50

112,50

112,50

150,00

150,00

501220d

501220d

150,00

112,50

37,00

PPV :

LOT :

PER :

34,20

91,00

37,00

91,00

91,00

LOT: 368
PER: JAN 2025
PPV: 80 DH 00

LOT: 368
PER: JAN 2025
PPV: 80 DH 00

LOT: 368
PER: JAN 2025
PPV: 80 DH 00

تخطيط القلب - الفحص بالصدى الصوتي للقلب والشرايين - تخطيط الجهد فحص القلب بالصدى عند الجهد - تسجيل الضغط الدموي ودققات القلب على المدى الطويل

الدكتورة آمنة كروم

أخصائية أمراض القلب و الشرايين

شعبة كلية الطب بالباطنة

حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى كلية بوردو بفرنسا

طبية سابقة بمستشفى ابن سينا والمستشفى العسكري بالرباط



ordonnance

Casablanca, le : 17.12.2022

Nom et Prénom : Amphene S. Roshima

129.0 - Mo gy mine: $O-O-Cl$
2 NO basic

34.ω - Acethis: 1 x 31 - 4

Pharmacie EL ANADF
Mme H. T. EL ARAI
Bd. Abdellatif Ben Kaddou
Tél: 03 40 20 10 10

Dr. KERROUMI Amin
Cardiologue
Bd. Mez Zekhias, Arabyane 2, 1er Flz
Anassis Casablanca
Tél: 0522-091247593

INPE : 091247593

شارع محمد زفاف - إقامة الريان 2 - الطابق 1 - مقابل بريد المغرب - أناسين - الدار البيضاء

Bd Mohamed Zefzaf - Résidence Arrayane 2 - 1^{ère} Etq. enface Poste du Maroc - Anassi Casablanca



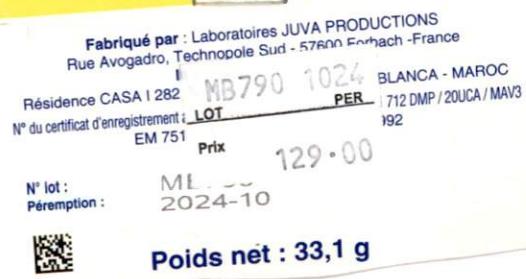
05 22 07 12 71



 aminakerroumi@gmail.com

P.P.V :
LOT :
EXP :

37,00



تخطيط القلب - الفحص بالصدى
الصوتى للقلب و الشرايين - تخطيط
الجهد فحص القلب بالصدى عند الجهد
تسجيل الضغط الدموي ودققات القلب
على المدى الطويل



ordonnance

Casablanca, le : 21/10/2022

Nom et Prénom : Noura Fohma

- Fibrons
- Diabète mal équilibré
- Angor au moindre effort
- ECG = modification électrique
Apposition d'onde T
négative en opacolostenol
- ETT : Ci-joint CR

Une coronarographie est
Sous surveillance

INPE : 091247593

ش. محمد زفاف - إقامة الريان 2 - الطابق 1 - مقابل بريد المغرب - أناسي - الدار البيضاء

Bd.Mohamed Zefzaf - Résidence Arrayane 2 - 1^{er} Etg. enface Poste du Maroc - Anassi Casablanca



05 22 07 12 71



aminakerroumi@gmail.com





CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصححة القلب والشرايين فرنس قليل

10/11/2022
Casablanca le

Mr. MANAS father.

Geotrichum l

541M1222

Dr. T. T.
Cardiologist
Dipl. Cardiologist
Dr. Berra Mouna
Dd. Med. Zefzaf Imm. Snoussi 7 N° 23
Attcharok - Casablanca
tel: 0522 70 96 36 / Fax: 0522 70 96 76

LABORATOIRE MOHAMMAD ZEFZAF D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BERRA Mouna

FACTURE N° : 4414/22

Date de la Facture : **14/11/2022**

Date des Analyses : **14/11/2022**

Nom du Patient : **Mme. MANAS FATIMA**



Code Patient : **012182/22**

Préscripteur :

Récapitulatif des analyses

ANALYSES :	Val	Clefs
CRE	B30	B

Cotation B: 30

Prélèvement : 10,00 DH

Montant Net : 43,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

QUARANTE-TROIS DHS

LABORATOIRE MED ZEFZAF
Dr. Berra Mouna
Bd. Med. Zefzaf Imm. Snoussi 7 N°23
Alacharok - Casablanca
Tel: 0522 70 96 96 / Fax: 0522 70 96 16



Dr. KERROUMI AMINA
CARDIOLOGUE

FACTURE

-BD MED ZEFZAF RES ARRAYANE 2
SIDI MOUMEN CASABLANCA
-ICE: 002436321000077
-TEL: 05 22 07 12 71

A MME MANAS FATIMA

Date : 21/10/2022
INPE : 091247593

Nombre d'acte	Date des actes	Nature d'acte	Honoraires
1	21/10/2022	Consultation	250 DH
1	21/10/2022	ETT	650 DH

Total des honoraires : 900 DH

Dr. KERROUMI Amina
Cardiologue
BD Med Zefzaf Res Arrayane 2
Sidi Moumen Casablanca
Tél: 0522-07-12-71

CLINIQUE BELLE VILLE

CENTRE CARDIOVASCULAIRE

Patient : Mme MANAS FATIMA

Prise en charge : MUPRAS

Date : 27/10/2022

Devis

Prestation	Qté	Prix U.	Total
CORONAROGRAPHIE	1	6 000,00	6 000,00
TOTAL			6 000,00

Ventes en exonération de la TVA suivant l'article n°91-VI-1° du C.G.I

	TOTAL TTC
Total Devis	6 000,00



CLINIQUE BELLE VILLE
CENTRE CARDIOVASCULAIRE
Casablanca

NOM DU PATIENT : Mme MANAS FATIMA
DATE DE NAISSANCE : 01/01/1946

Sejour : Du 10/11/2022 au 11/11/2022



Reçu N°: 7179

Paiement du 10/11/2022 07h54

Actes	
Montant	600,00 Dh
Type de paiement	Espèce

Imprimé par : HAMROUCH AMINA Le 10/11/2022 07h54



Dr.BERRA Mouna - Pharmacienne Biologiste

Casablanca, le 14 novembre 2022

Prélèvement **14/11/2022 à 10:38**

IPP : **012182/22**

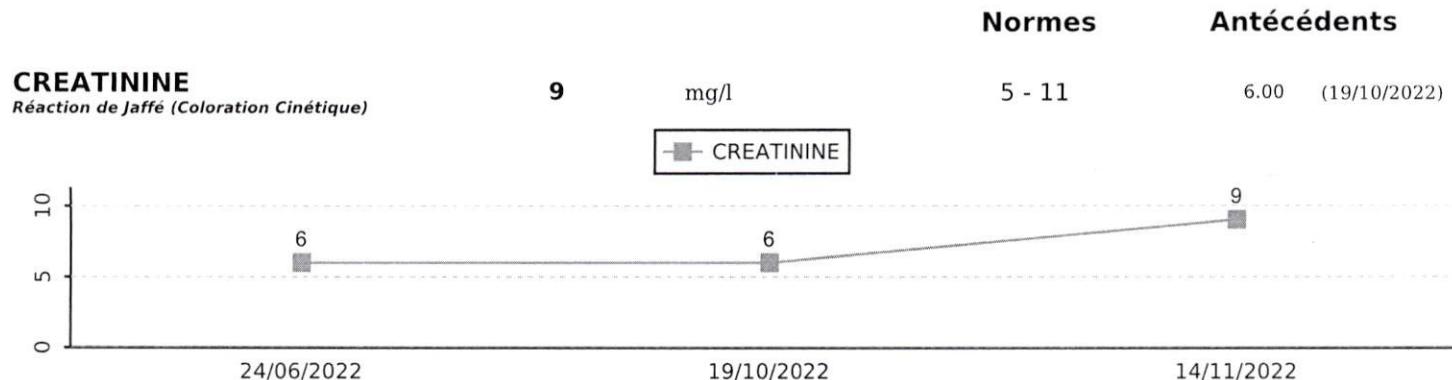


Mme. MANAS FATIMA

Référence : **221114724**

Préscripteur :

BIOCHIMIE



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
MOHAMMAD ZEFZAF
Dr. BERRA Mouna
Bd Med Zefzaf Imm Snoussi 7 N° 23 Hay Al Walaa Attacharouk - Sidi Moumen - Casablanca
Tel 05 22 70 96 96 / Fax: 05 22 70 96 76

Validé par : Dr.Mouna BERRA

تخطيط القلب - الفحص بالصدى
الصوتي للقلب و الشرايين - تخطيط
الجهد فحص القلب بالصدى عند الجهد
تسجيل الضغط الدموي ودقات القلب
على المدى الطويل

الدكتورة آمنة كرومبي

أخصائية أمراض القلب و الشرايين

دكتورة كلية الطب بالرباط

حاصله على دبلوم فحص القلب بالصدى كلية بوردو بفرنسا
طبيه سابقه بمستشفى ابن سينا و المستشفى العسكري بالرباط



Casablanca le 21/10/2022

Compte rendu d'échocardiographie-doppler transthoracique

Nom et prénom : Mme MANAS FATIMA

Indication : trouble de repolarisation+diabète

COMMENTAIRE :

SIVd = 12mm, VG= 40mm, PPVGd= 10mm, AA = 36 mm

SOG= 19cm²;SOD= 11cm²

-VG non dilaté siège d'une discrète hypertrophie septale de fonction systolique segmentaire et globale conservée, FEVG à 57%(SB)

- PRVG normales : profil mitral type anomalie de relaxation

-OG de taille limite, libre d'échos

-Valve mitrale remaniée de bonne ouverture siège d'une fuite grade I

-Valve aortique à 3 cusps fines de bonne ouverture siège d'une fuite grade I

-Aorte de taille normale au niveau des segments explorés

-Absence de coarctation de l'aorte

-Cavités droites non dilatées avec un VD de bonne fonction systolique (TAPSE à 21mm).

-Artère pulmonaire de taille normale libre dans sa partie proximale

-IT minime, PAPS à 30 mmhg

-VCI fine

-Péricarde sec

CONCLUSION :

VG non dilaté siège d'une discrète hypertrophie septale de fonction systolique segmentaire et globale conservée, FEVG à 57%(SB)

PRVG normales

OG de taille limite, sans thrombus visible

IM, IAo grade I

PAPS à 30 mmhg

Péricarde sec

سامي محمد زفاف - إقامة الريان 2 - الطابق 3 - مقابل بريد المغرب - أناسى - الدار البيضاء

Bd.Mohamed Zefzaf - Résidence Arrayane 2 - 3^{me} Etg. enface Poste du Maroc - Anassi Casablanca

05 22 07 12 71

aminakerroumi@gmail.com

Dr. KERROUMI Amina
Cardiologue
Bd. Med. Al Attar Rés. Arrayane 2 - 3^{me} Etg.
Anassi Casablanca
Tel : 05 22 07 12 71
INPE 092 21 21 593

Casablanca , le 10/11/2022

CORONAROGRAPHIE

PATIENT : MANAS FATIMA
OPERATEUR : Dr LOUAHABI
CORRESPONDANT : DR. KERROUMI AMINA

Voie d'abord: Radiale droite 5 F

Ctes Hémodynamiques:

Fréquence cardiaque: 70 /min

Rythme cardiaque : Rythme sinusal

Aorte (s/d-m) mmHg: 140/ 70mmHg

Angiographie coronaire:

Réseau coronaire gauche :

. Le tronc commun est de calibre normal sans lésion significative.

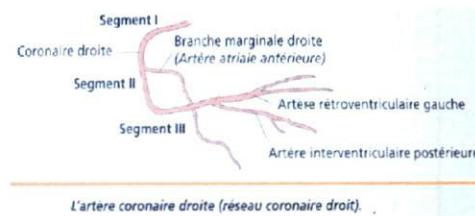
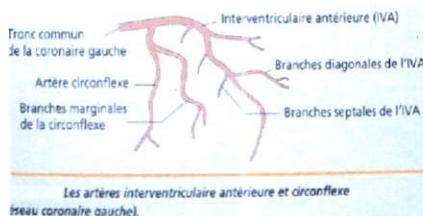
. L'artère inter ventriculaire antérieure est de calibre normal, sans lésion significative le long de son trajet, donnant des diagonales et des septales indemnes de lésion.

. L'artère circonflexe est une artère de calibre normal sans lésion significative donnant de belles marginales avec une belle distalité.

Réseau coronaire droit :

. L'artère coronaire droite est de calibre normal, sans lésion significative le long de son trajet, donnant l'IVP et la RVG.

Conclusion:



Réseau coronaire sans lésion significative.

Signé : Dr LOUAHABI

CLINIQUE BELLE VILLE

Nom et prénom : **MANAS FATIMA**

Type d'examen : **Coronarographie**

Date d'examen : **10/11/2022**

DL
Im 1+C S 1
Exam 1011223
Frame : 23

Compressée avec perte
Obturateur rectangulaire
RAO : 8.0° | CRA : 26.2°
L : 0
Coronarographie
VisionPACS

DL
Im 3+C S 1
Exam 1011223
Frame : 30

Compressée avec perte
Obturateur rectangulaire
LAO : 19.4° | CRA : 21.0°
L : 0
Coronarographie
VisionPACS

DL
Im 5+C S 1
Exam 1011223
Frame : 37

Compressée avec perte
Obturateur rectangulaire
RAO : 56.6° | CRA : 24.0°
L : 0
Coronarographie

CLINIQUE VisionPACS
MANAS FATIMA
F 1011223
10/11/2022 DL
10:59m01 Im 2+C S 1
Exam 1011223
Frame : 33

CLINIQUE
MANAS FATIMA
F 1011223
10/11/2022
10:59m16

Compressée avec perte
Obturateur rectangulaire
19.3 % RAO : 25.8° | CRA : 26.8°
WW 256 L : 0
WC 128 Coronarographie
CLINIQUE VisionPACS

MANAS FATIMA
F 1011223
10/11/2022 DL
10:59m30 Im 4+C S 1
Exam 1011223
Frame : 26

19.3 %
WW 256
WC 128
CLINIQUE
MANAS FATIMA
F 1011223
10/11/2022
10:59m48

Compressée avec perte
Obturateur rectangulaire
19.3 % LAO : 29.7° | CRA : 23.0°
WW 256 L : 0
WC 128 Coronarographie
CLINIQUE VisionPACS

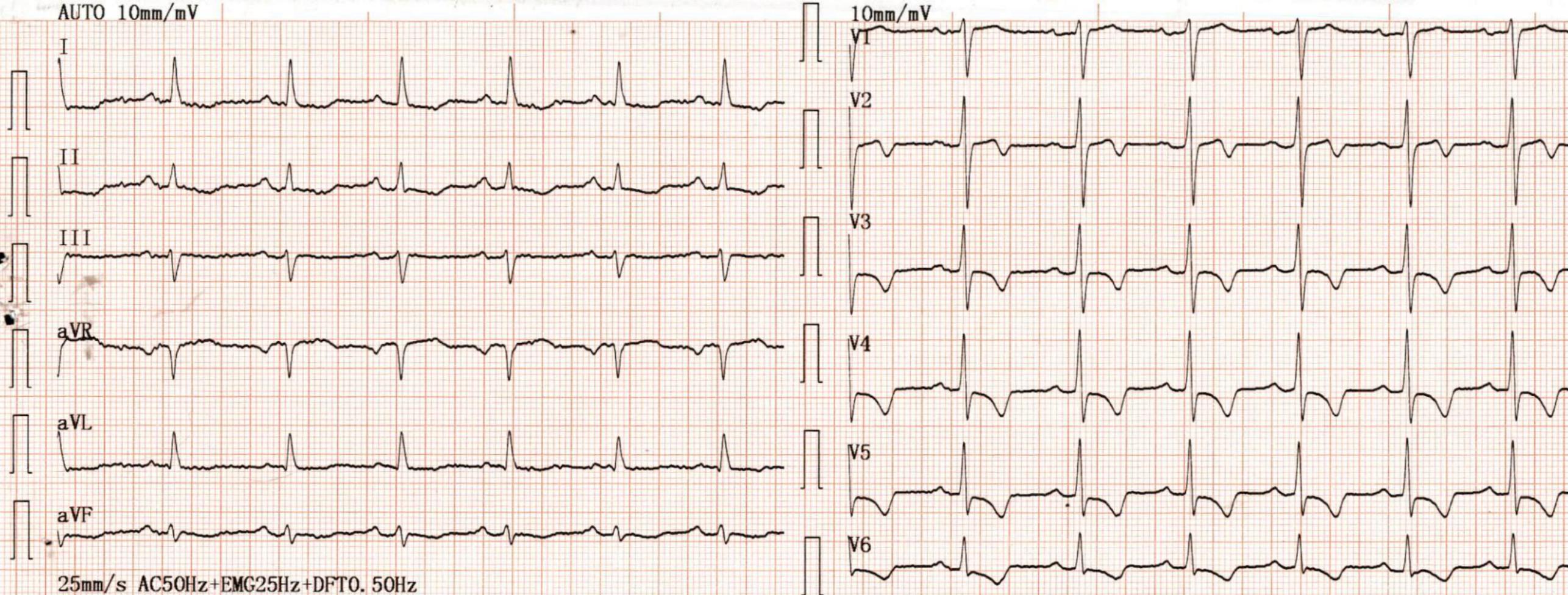
MANAS FATIMA
F 1011223
10/11/2022 DL
11:00m07 Im 7+C S 1
Exam 1011223
Frame : 33

19.3 %
WW 256
WC 128
CLINIQUE
MANAS FATIMA
F 1011223
10/11/2022
11:02m55

Compressée avec perte
Obturateur rectangulaire
19.3 % LAO : 35.7° | CRA : 1.7°
WW 256 L : 0
WC 128 Coronarographie

19.3 %
WW 256
WC 128

AUTO 10mm/mV



Dr KERROUMI Amina
2022-10-21 08:24

ID : _____
 Nom: manas fatima Sexe: Femme Age: _____
 Taille: _____ cm Poids: _____ kg SYS/DIA: 150 /75 mmHg
 HR [bpm] : 79
 PR Interval [ms] : 196
 P Duration [ms] : 120
 QRS Duration [ms] : 81
 T Duration [ms] : 184
 QT/QTc (Bazett) [ms] : 359/412
 QTc (Hodge) [ms] : 392
 QTc (Framingham) [ms] : 396
 QTc (Fridericia) [ms] : 393
 P/QRS/T Axis [deg] : 49.8/-1.0/-146.8
 R(V5) /S(V1) [mV] : 0.94/0.79
 R(V5)+S(V1) [mV] : 1.72

Dr. KERROUMI Amina
 Cardiologue
 Bd. Med Zafzaf Rés. Arayane 2. 1er ét.
 Anassi Casablanca
 Tél : 0522.07.12.71
 INPE 091247593

Dr. KERROUMI Amin
Cardiologue
Bd. Med Zafzaf Rés. Arayane 2. 1er Fl.
Anassi Casablanca
TÉL : 0522.07.12.11
INPE 091247593

Le rapport doit être confirmé par un médecin

with sinusoidal norm.

évia, ax, gche modérée

écalage ST isch myocardique

écalage ST isch myocardique antérolatérale

Ecchardage ST, TSCM. Myocardique antérograde. Régurg. possible.

Have aL 15 14 15 16 one 1 anormate

édecin