

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	1355	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e) <i>Rétiré</i>	<input type="checkbox"/> Autre :	<i>144139</i>
Nom & Prénom :		<i>BOU-MIA EL HABIB</i>	
Date de naissance :		<i>25-12-1950</i>	
Adresse :		<i>Lot. ANNAG N°18 SIDI MAROUF CASA</i>	
Tél. :		<i>0668876478</i>	
		Total des frais engagés : <i>2197</i> Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Autorisation CNDP n° : AA-215 / 2019

Cachet du médecin :



Date de consultation :

20/12/2022

Nom et prénom du malade : *M BOUHIT EL HABIB* Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

C.T.I dyspnée

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 BANCA*

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la Facture
 Lotissement N° 22741 Date : 25/03 Sidi N'Zara - Tunisie Tel : 00214 33 32 22 22	897.70

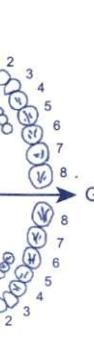
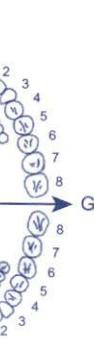
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Gabinet de Consultations &
d'Explorations Cardio-vasculaires

Docteur CHAMI Mohammed
CARDIOLOGUE

Spécialiste diplômé de la Faculté de
Médecine de Bruxelles



عيادة تشخيص و استئناف
أمراض القلب و الشرايين
دكتور محمد الشامي

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين

محاض بكلية الطب ببرو-كسيبل

Casablanca, le... 20/11/2018

M- Benmia El habib

27/10/2018

1) Copland 1yp / g.

2) Minarel 30 1yp x 2/g.

3) Cirbastone 10 1yp / g.

4) Biprol₁₀ 1/4 y x 2/g.

tt 3 mois

27/10/2018

Dr. MOHAMED EL HABIB BENMIA
Cardiologue
Centre de Consultation et d'Exploration Cardio-vasculaire
Casablanca - Maroc

Mobile: 0661450836
Téléphone: 0522244991
Fax: 0522244991

Dr. MOHAMED EL HABIB BENMIA

Cabinet de Consultations &
d'Explorations Cardio-vasculaires

Docteur CHAMI Mohammed
CARDIOLOGUE

Spécialiste diplômé de la Faculté de
Médecine de Bruxelles



عيادة تشخيص و استشارة
أمراض القلب و الشرايين

دكتور محمد الشامي

احساني في امراض القلب و الشرايين

Casablanca, le

2012/2012

2012/2022

M'BROUINA EL HARISS.

La fatma

Consultation Cardiologique, 300dh

+ Echocardiogramme, 1000dh

TDM → 1800dh,

\ Mammographie, 1000dh,

Dr. Mohammed CHAMI
CARDIOLOGUE (CLB)
N° 17, Place Charles Nicolle, Casablanca - Tél.: 05 22 48 44 01 - Fax.: 05 22 29 57 75 - Urgences : 06 61 45 08 06

Protocole d'échocardiographie-Doppler couleur

Cabinet de Cardiologie - Dr M. Chami -

Nom patient: boumia

Date naissance: 01/01/1950

Prénom: elhabib

Date examen: 20/12/2022

Médecin demandeur: dr chami

Cassette:

Indication: Evaluation fonction ventriculaire g.

Aorte

Diam Ao:	34 mm	N: 20-36 mm	Vmax Ao:	1,5 m/sec	N: 1-1.7 m/s
Ouverture VAo:	20 mm		Gradient Ao max:	9,0 mm Hg	
Aspect et dynamique:	Normale		Gradient Ao moy:		mm Hg
Insuffisance aortique:	Néant		Pressure half time:		msec

Ventricule gauche

Septum IV diast:	14,5 mm	N: 6-11mm	FR:	33,9 %
Septum IV syst:	20 mm		FE (Pombo):	71,1 %
Paroi post diast:	15,5 mm	N: 6-11mm	FE (Teichholz):	61,9 %
Paroi post syst:	21 mm		FE (planimétrie):	%
Diam VG diast:	59 mm	N: 37-56 mm	FE (estimée):	60 %
Diam VG syst:	39 mm	N: 25-41mm		

Cinétique segmentaire: Normale

Dilatation: Néant

Hypertrophie: Concentrique modérée

Valve mitrale

Aspect et dynamique: Sclérosée

Pente diast:	mm/sec	N: 50-150 mm/s		
Vmax E:	0,9 m/sec	N: 0.6-1.3 m/s	Rapport A/E:	0,8
Vmax A:	0,7 m/sec		Gradient moy VM:	mm Hg
Pressure half time:	msec		Orifice mitral:	cm ² (P1/2)
Temps décélération:	140 msec	N: < 170 msec	Orifice mitral:	cm ² (Planimétrie)
Insuffisance mitrale:	Légère		Timing IM:	Protomésosystolique

Oreillette gauche

Morphologie OG: Normale

Diam OG: 43,5 mm N: 19-40 mm

Dilatation OG: Légère

Rapport OG/Ao: 1,3

./..

Dr. Mohamed CHAMI
Cardiologue (U.I.B)
N° 17 Avenue des Frères Nicéphore Niépce
Casablanca 20066
GSM: 0661420806

Nom patient: boumia
Prénom: elhabib
Médecin demandeur: dr chami

Date naissance: 01/01/1950

Date examen: 20/12/2022

Valve pulmonaire

Aspect et dynamique: Normale

V max VP: m/sec N: 0.6-0.9 m/s

T pic: msec

TEVD: msec

Profil VP: Normal

Insuffisance pulmonaire: Néant

Ventricule droit

Diam VP: 11 mm N: 7-26 mm

Aspect VD: Normal

Valve tricuspidæ

Aspect et dynamique: Normale

V max: 2,2 m/sec

Insuffisance tricuspidé: Légère

Pressure syst AP: 29.4 mm Hg

Timing: Protomésosystolique

Oreillette droite

Morphologie OD: Normale

Péricarde Normal

VCI Normale

Autres constatations Néant

Conclusions

Hypertrophie VG modérée.

Fonction VG systolique globale et régionale normales.

Dilatation de l'oreillette g.

Insuffisance mitrale légère.

Aucune lésion embolique décelable.

Absence d'épanchement péricardique.

Dr M^{rs} CHAMI

N°17 Place Charles Nicolle ; Pasteur Build. 2ème Etage, Casablanca Tel: 48 44 01

Rapport image ultrason.

Page 1 of 1

Patient

N°
Nom
D. naissance
Sexe

2022-12-20-0007
BOUMIA EL HABIB

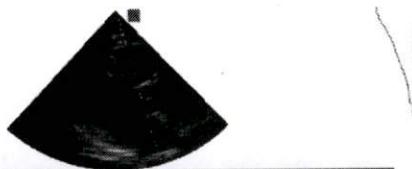
Autres

Examen

N° d'accès
Date
Description
Echographiste

20221220

MEDISON 2022-12-20-0007 BOUMIA EL HABIB Dr CHAMI Cardiaque/Util. 3 IPS64D P2-4AA 16.0cm Gén. IM 1.3 ITm 0.9 2022-12-20 02:20:44 PM [M] G55/95dB/M12/P55/HAR/FSI 1



Racine Ao 3.42cm
VACS 2.07cm
Diam. O.G. 4.35cm
OG / Ao 1.27

MEDISON 2022-12-20-0007 BOUMIA EL HABIB Dr CHAMI Cardiaque/Util. 3 IPS64D P2-4AA 16.0cm Gén. IM 1.3 ITm 0.9 2022-12-20 02:21:24 PM

[VG (TM)]

SIVd 1.48cm

DIVGd 5.91cm

PPVGd 1.56cm

SIVs 2.07cm

DIVGs 3.97cm

PPVGs 2.41cm

FR 32.86%

VE 105.22ml

FE 60.50%

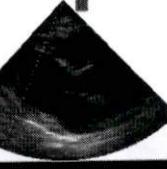
Masse 425.28g

SIV% 40.00%

PPVG% 54.05%

SIVd/PPVGd 0.95

SIVs/PPVGs 0.86



MEDISON 2022-12-20-0007 BOUMIA EL HABIB Dr CHAMI Cardiaque/Util. 3 IPS64D P2-4AA 16.0cm Gén. IM 0.07 ITm 2.3 2022-12-20 02:21:56 PM [2D] G55/95dB/M14/P90/HAR/FSI 1 [CW] G50/F1/14.29 kHz/104.00 mm/0° [C] G90/3.50 kHz/M12/F2/8

[1] V1 91.03cm/s
GPmax (V1) 3.31mmHg
V2 9.24cm/s
GPmax (V2) 0.03mmHg
Heure 354ms
Acc. 230.93cm/s²

[2] V1 83.12cm/s
GPmax (V1) 2.76mmHg
Heure 0ms



MEDISON 2022-12-20-0007 BOUMIA EL HABIB Dr CHAMI Cardiaque/Util. 3 IPS64D P2-4AA 16.0cm Gén. IM 0.06 ITm 2.3 2022-12-20 02:22:09 PM [2D] G55/95dB/M14/P95/HAR/FSI 1 [CW] G50/F1/14.29 kHz/123.00 mm/0°

[1] V1 -137.21cm/s
GPmax (V1) 7.53mmHg
Heure 0ms



Dr. Mohamed CHAMI
Cardiologue
N° 17 place C. Léonard
Casablanca
Tél.: 05 24 24 01
GSM: 06 67 45 08 06



ECG

NOM: ID: Sexe: Age: Date: 20-12-2022

10mm/mV 25mm/s

