

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0008292

148093

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2765 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SOUSSI Bahia

Date de naissance : 1947

Adresse : Avenue Ben Sbaou 7 Zoukha E

Ville : N° 6 Casablanca

Tél : 0661370625 Total des frais engagés : 2399,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hajar Guennoui  
Cardiologue  
67, Rue Al Fourate Res. Bernabé  
6ème Etage N° 7 Maarif - Casablanca  
Tél : 0522 25 59 59

Date de consultation : 31/01/2023

Nom et prénom du malade : Me Soussi Bahia Age : 1947

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 31/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## Adresses Mails utiles

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

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ 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
31/07/2027	G + ELG Echobeur		300,- 1000,-	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EDENROCK Dr. Hanan HAROUCHI 60, Avenue Tanja & Du La Corniche CASABLANCA - Tel: 05 22 36 33 00	22/2/20	1089,6

# 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
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SPINS 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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



**الدكتورة هاجر الكنيوي**  
إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب بليل - فرنسا  
طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا  
الفحص بالصدى للقلب والشرابين  
التسجيل المستمر لضغط الدم و لضربات القلب

02.02.2023

Que Susri Bhojya

n/Exchange 8015  
1 point

24.60

2/ kcal drop

$$1 \cos x 3$$

84.  $\frac{1}{x^2} \cos x^2$

31 Carcyl D3

44800 x 2

4) coron 5 f.  
1/2 f x 25 mm

015  
PHARMACIE EDENROCK  
Dr. HANAN HABOUBA  
60 Avenue Tantan & Boulevard Corniche  
CASABLANCA • Tél. : 05 22 56 35 30

Avenue  
 ASABLANCO  
 pH 5 j T = 10996  
 pH 5 j  
 SV  
 5 gals Tony & Zuo  
 1000

5 gpts Tony & Zouï

Dr. Hajjar Guennioui  
Cardiologue  
Fondat. Res. Bemabén  
Madinat - Casablanca  
0522 25 59 59

زنگنه اشرف / أمينة بنابيين  
Rue Al Fountas -  
Madinat extension - Casablanca  
0522 25 59 59

hhl.guennioui@gmail.com

زنگنه انفرانت افقة برنابيين مطابق 4 رقم 7 المعاريف - الدار البيضاء

67, Rue Al fourate, Résidence Bernabén, 4<sup>ème</sup> étage - N° - Maarif extension - Casablanca

0522255959 - 0662072127 - 0616067561  [hl.guennioui@gmail.com](mailto:hl.guennioui@gmail.com)

PPV 24DH60  
EXP 04/2025  
LOT 22033 4

PPC : 89,50 DH

PPC : 89,50 DH

14010038



6 "118001"130047

AMM n° : 564/17 DMP/21/17

CORALAN 5 mg

56 comprimés pelliculés

PPV : 448,00 DH

Servier Maroc - Casablanca



6 "118001"130047

AMM n° : 564/17 DMP/21/17

CORALAN 5 mg

56 comprimés pelliculés

PPV : 448,00 DH

Servier Maroc - Casablanca



## ECHOCARDIOGRAPHIE TRANS-THORACIQUE

Name SOUSSI, BAHIIJA

Date 31/01/2023

Height 165.0 cm

Weight 86.0 kg

**2D**

ssAo Diam	2.2 cm
Ao sinus Diam	3.5 cm
Ao jonct ST Diam	3.3 cm
OG Surf	15.9 cm <sup>2</sup>
VGd Long (A4C)	6.5 cm
VG Vol tD (A4C sim)	64 ml
VGs Long (A4C)	4.9 cm
VG Vol tS (A4C sim)	24 ml
FE VG (A4C sim)	62 %
Véjec (A4C sim)	40 ml
VGd Long (A2C)	6.5 cm
VG Vol tD (A2C sim)	42 ml
VGs Long (A2C)	4.2 cm
VG Vol tS (A2C sim)	13 ml
FE VG (A2C sim)	69 %
Véjec (A2C sim)	29 ml
FE (BP)	56 %
VG Vol tD (BP sim)	54 ml
VG Vol tS (BP sim)	24 ml
LVEDVInd MOD BP	27.89 ml/m <sup>2</sup>
LVESVInd MOD BP	12.29 ml/m <sup>2</sup>

**M-Mode**

SIVd	1.0 cm
VGd	5.0 cm
PPVGd	1.1 cm
SIVs	1.5 cm
VGs	3.2 cm
PPVGs	1.3 cm
Vol tD (Teich)	119 ml
Vol tS (Teich)	42 ml
FE(Teich)	65 %
FR%	36 %
Véjec (teich)	77 ml
RWT	0.43
TAPSE	2.3 cm

**Doppler**

VM E Vit	0.64 m/s
VM Tdéc	210 ms
VM Pente Déc	3.1 m/s <sup>2</sup>
VM A Vit	0.87 m/s
VM E/A Ratio	0.74
E'	0.13 m/s
E/E'	4.88
ssAo Vmax	1.10 m/s
ssAo Vmoy	0.81 m/s
ssAo GDmax	4.84 mmHg
ssAo GDmoy	2.97 mmHg
ssAo Durée	270 ms
ssAo ITV	22.0 cm
FC	67 BPM
VG Véjec (dop)	84 ml
VG Véjec ind (dop)	43.61 ml/m <sup>2</sup>
VG Débit Card	5.62 l/min
VG Débit Card ind	2.91 l/minm <sup>2</sup>
VA Vmax	1.50 m/s
VA Vmoy	1.06 m/s
VA GDmax	8.96 mmHg
VA GDmoy	4.89 mmHg
VA Durée	274 ms
VA ITV	29.0 cm
FC	69 BPM
VA Surf (Vmax)	2.8 cm <sup>2</sup>
VA Surf (ITV)	2.9 cm <sup>2</sup>
VA Surf ind (ITV)	1.503 cm <sup>2</sup> /m <sup>2</sup>
VA Surf ind (Vmax)	1.459 cm <sup>2</sup> /m <sup>2</sup>

Print Date: 31/01/2023

**Conclusion :****VENTRICULE GAUCHE:**

- VG non dilaté( 50 mm ) , non hypertrophié (SIV: 10 mm, PP: 11 mm),
- Cinétique segmentaire homogène ,
- FEVG est estimée en Simpson Biplan à 60 %
- Profil mitral normal Pression de remplissage VG basse.

**AORTE :**

- Aorte initiale non dilatée
- Valve aortique tricuspide sans fuite ni sténose

OREILLETTE GAUCHE : non dilatée SOG : 12ML/m2

VALVE MITRALE : souple sans sténose ni fuite.

VALVE TRICUSPIDE : de structure normale ,  
Pas d'IT pour évaluer les pressions pulmonaires.

VALVE PULMONAIRE : de structure normale

**VENTRICULE DROITE :**

- non dilate
- fonction contractile conservée TAPSE à 23 mm,

**OREILLETTE DROITE :**

- non dilatée

VEINE CAVE INFÉRIEURE : fine et collapsible

PERICARDE : Sec

**CONCLUSION :**

- FEVG conservée a 60 %; PRVG basses
- Pas de Valvulopathies mitro-aortique significatives
- VD non dilaté de bonne fonction systolique , pas d HTAP
- Absence d épanchement pericardique

*Dr. Hajar Guennou*  
Cardiologue  
Rue Al Foulate Ras. Ben Madien  
4ème Etage N° 7 Maarif - Casablanca  
Tel : 0522 25 59 59

# Dr Hajar Guennioui Lahbabi

GE Healthcare Hospital  
Ultrasound Laboratory

Name **SOUSSI, BAHJA**  
Age **75 années**  
Né(e) le **30/06/1947**  
Taille **165.0 cm**  
Poids **86.0 kg**

Date **31/01/2023**

Image 1

ssAo Diam: 2.2 cm

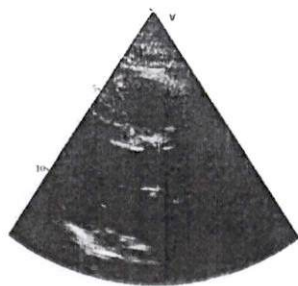


Image 2

OG Surf: 15.9 cm<sup>2</sup>

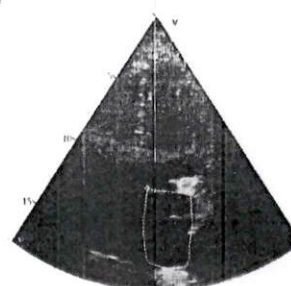


Image 3

VM E Vit: 0.58 m/s  
VM Tdée: 210 ms  
VM Pente Dée: 3.1 m/s<sup>2</sup>  
VM A Vit: 0.87 m/s  
VM E/A Ratio: 0.74

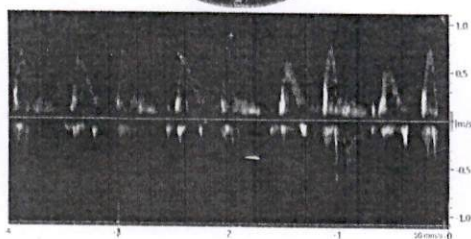
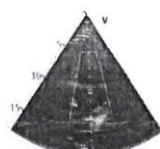


Image 4

TAPSE: 2.3 cm

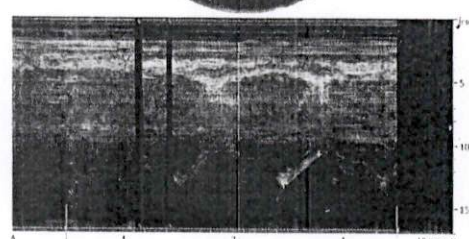


Image 5

V: 0.11 m/s  
p: 0.04 mmHg

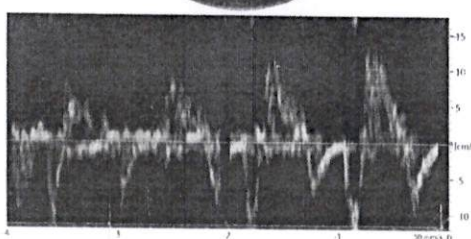
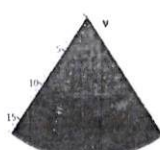
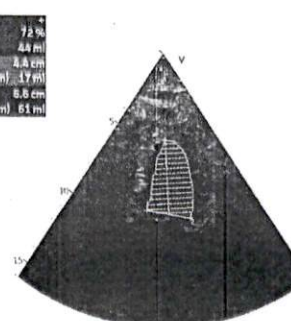


Image 6

FEVG (AAC sim): 72 %  
Vejec (AAC sim): 4.4 ml  
Veg Long (AAC): 8.4 cm  
VG Val LS (AAC sim): 1.7 ml  
VG Long (AAC): 8.8 cm  
VG Val TD (AAC sim): 6.1 ml





# Dr. Hajar Guennioui

## Cardiologue



Diplômée de la faculté de médecine de Lille - France  
Ancien interne et praticien hospitalier des hôpitaux de France  
Echographie doppler cardiaque et vasculaire  
Test d'effort - holter tensionnel et Rythmique  
Echographie cardiaque de stress

# الدكتورة هاجر الغنيوي

## إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب بليل - فرنسا  
طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا  
الفحص بالصدى للقلب والشرايين  
التسجيل المستمر لضغط الدم و لضربات القلب

Casablanca, le..... 31.01.2023

### NOTE D'HONORAIRES

Nom : ..... Soussi

Prénom : ..... Batija

Dr. Hajar Guennioui  
Cardiologue  
Rue Al Fourate Rés. Bernaben  
4ème Etage N° 7 Maarif - Casablanca  
Tél : 0522 25 59 59

☒ Consultation + ECG : ..... 300,-

☒ Echographie Cardiaque : ..... 1000,-

☐ Echodoppler TSA : .....

☐ Echodoppler VMI : .....

☐ Holter Rythmique : .....

☐ Holter Tensionnel : ..... 1

TOTAL : ..... 1300,-

Total (en letttres) : ..... Mille Trois Cent Dr Hajar

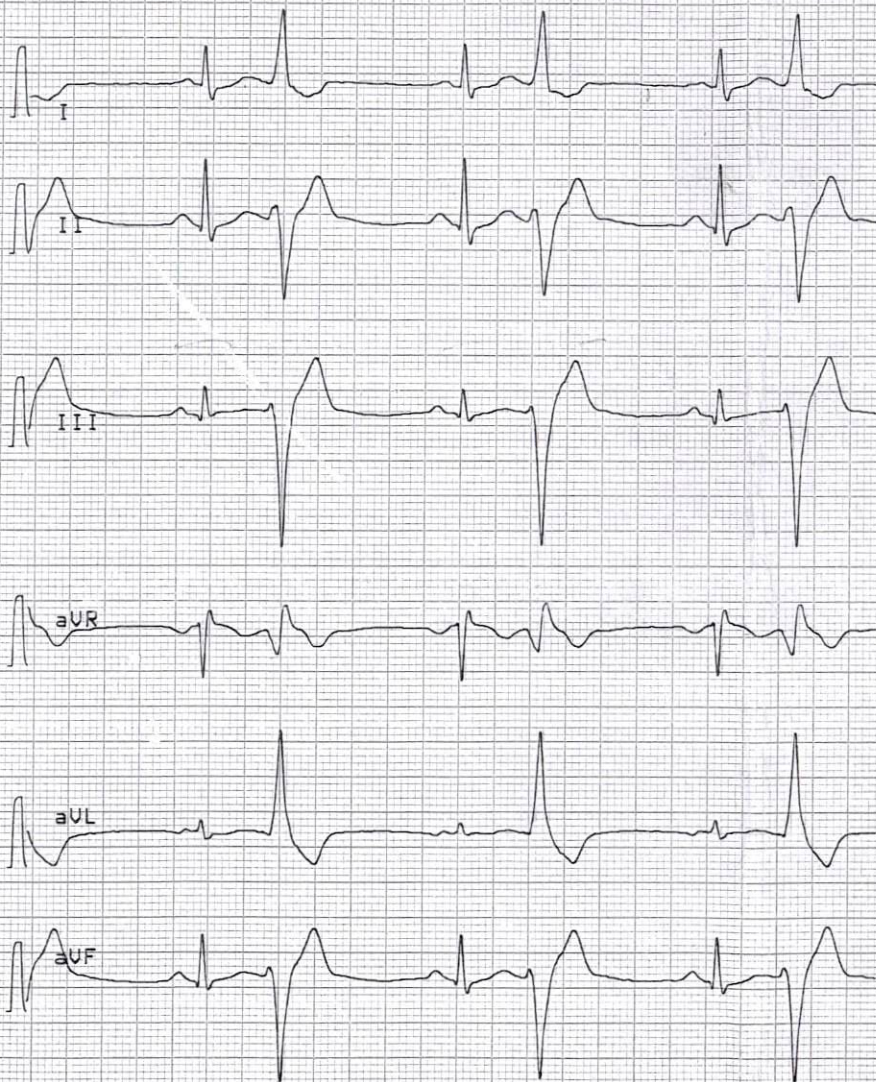
Dr. Hajar Guennioui  
Cardiologue  
Rue Al Fourate Rés. Bernaben  
4ème Etage N° 7 Maarif - Casablanca  
Tél : 0522 25 59 59

زقة الفرات إقامة برنابين الطابق 4 رقم 7 المعاريف - الدار البيضاء



soussi  
bahi ja  
.....  
30.06.1947 Féminin  
75 ans  
..... cm / 86 kg

FC	85/min	Axes :
		P 62°
Intervalles		QRS 46°
		T 47°
RR	702 ms	
P	130 ms	
PR	160 ms	P (II) 0.14 mV
QRS	100 ms	S (V1) -0.57 mV
QT	378 ms	R (V5) 1.68 mV
QTC	455 ms	Sokol. 2.53 mV



25 mm/s 10 mm/mV 0.05-25 Hz F50 SSF SBS 31.01.2023

17:37:47

Cabinet de Cardio  
Dr. GUENNICHI

AT-10plus 2.54 Ms