

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 : 07616 Société : RAA

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : STARDIA MUSTAPHA

Date de naissance : 05/01/1976

Adresse : Ain Chorfa 49 Rue 3 CASA

Télé : 0661415980 Total des frais engagés : 1848,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



ND
150012

Date de consultation : 13 FFV 2023

Nom et prénom du malade : SIRAKRIM HALIMA Age:

Lui-même Conjoint Enfant

Lien de parenté : Nature de la maladie : Douleur Thoracique

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 : M'Age

Le : 20/10/2023

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 FEV 2013 | K16 | | 7000 DT | Docteur M.Z.Z. CARDIOLOGUE Dr Hassan I. Gabsi Tunisie 10-94 54 0522 22 132 09 14 232 32 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
|  M. Chami PHARMACIE DE LA COMPTINE RUE 2 N° 3 Ain. CHAMI CASABLANCA 22 52 11 77 | 03/02/2023 | 642,60 |

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|-------------|------------------------------|------------------------|
| DOCTEUR CARDIOLOGISTE 45 AV Hassania - Casablanca - Tél: 0522 22 22 00 INP N°: 191142232 | 03 FEV 2003 | Zéro | 00000 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

RÈLEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

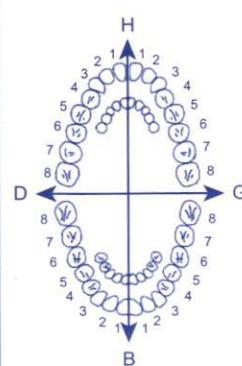
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| | | H |
|----------|----------|---|
| D | | G |
| 25533412 | 21433552 | |
| 00000000 | 00000000 | |
| 00000000 | 00000000 | |
| 35533411 | 11433553 | |
| | | P |

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة أمراض القلب و داء الشرايين

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Docteur M.ZIZI

Diplômé en Cardiologie

de la Faculté de Médecine de Paris

Membre de la Société Française de Cardiologie

Lauréat et Ancien Interne des

Hôpitaux de Paris

CARDIOLOGUE

Maladies du Coeur et des Vaisseaux

Echocardiographie - Doppler - Holter

Rythmique - Tensionnel

Expert assermenté Auprès des Tribunaux



الدكتور محمد الزيزي

خريج ممتاز من كلية الطب بباريس

عضو الجمعية الفرنسية

لأمراض القلب

طبيب سابق في مستشفيات باريس

45، محى الحسن الثاني

الدار البيضاء

الهاتف : 0522 22 10 94

الفاكس : 0522 22 13 94

خبير محلل لدى المحاكم

Casablanca, le

03

الدار البيضاء، في

273,00
187,90
171,70
642,60

2023
WAKHRA
EXFORGE 10mg/160mg
10/160

SMONIC 20
17

SOTAFITIN 2
11



يجب مراعاة حفظ المضرة قبل الاستعمال.
PPV: 197 DH 90
Medicament autorisé N° 163/16 DMP/2/NRQ

PPV: 171,70 DH
LOT: 22B21
EXP: 02/2024

Docteur M. ZIZI
Cardiologue Pneumologue
45, Av Hassan II - Casablanca
Tél. 0522 22 13 94 - Fax: 0522 22 13 94
Ref: 0522 22 13 94

Mme Chami
PHARMACIE DE LA COMMUNE
Rue 2013 3 Av. Chami
CASABLANCA
TEL 022.52.75.77

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-RESPIRATOIRES

DOCTEUR MOHAMED ZIZI
ancien Interne des Hôpitaux de Paris

45 Avenue Hassan II
Casablanca
Tel : 0522.22.10.94 Fax : 0522.22.13.94
E-mail : mdzizi@gmail.com

03 FEV 2023

Facture de M.(Mme)

La somme de

WAKRIM MALIK
1200DH

| | | |
|-------|--|--------|
| Pour: | Consultation C2 | 250DH. |
| | Radiographie Thoracique:Z12..... | 150DH |
| | Exploration Fonctionnelle Respiratoire:K20 | 650DH |
| | Tests Allergologiques:2K15 | 650DH |
| | E.C.G.:K16 | 300DH |
| | Echocardiographie Doppler couleur : Z 80..... | 900DH |
| | Echo -Doppler Vasculaire: Z 60..... | 800DH |
| | Holter (rythmique) (tensionnel) : K100 | 1000DH |
| | Epreuve d'effort : K 100 | 1000DH |

Docteur M.ZIZI
CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-RESPIRATOIRES
45, AV Hassan II Casablanca
Tel: 0522.22.10.94 Fax: 0522.22.13.94
INP N°: 091422031



عيادة امراض القلب وداء الشرايين

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Compte Rendu d'Examen Échocardiographie Doppler

Nom....WAKRIM..
Prénom....MALIKA...
Information clinique...
Qualité technique Satisfaisante...

Date03 02 2023....

A N A L Y S E

AORTE

Diamètre 33 mm (N/20-38 mn) Ouverture Syst : 22mm (N : 15-26)
Calcification
Fluttering diastolique : 0

ORELLETTE GAUCHE :

Diamètre : 25 mm (N : 15-40 mn) Rapport OG/AO : 1.3 (N : 1,3)
Surface OG : Circonférence OG :

VALVE MITRALE

Surface Mitrale :
Diastole - GVM : Amplitude DE : 15 (N : 20)
Pente EF : 75 mm/ sec (N : 70 mn/sec)
-PVM : MVT Normal -
Systole : Normale -
Remaniement valvulaire 0
Appareil S/valv. Remanié 0

VALVE TRICUSPIDE : Nle

VALVE PULMONAIRE :

VENTRICULE DROIT

Diamètre : 25mm (N : 30 mn)

SEPTUM PARADOXAL :

VENTRICULE GAUCHE

Diamètre TD : 40mm (N : 30-55 mn) Diamètre TS : 30 (Variable)
Septum : Épaisseur TD13mm (N : 8-13 mn) Epaisseur TS :19mm (N : 10-18mn)
Mur postérieur TD : 13mm (N : 8-12 mn) Epaisseur TS :19mm (N : 10-18 mn)
FE :70% VCF 25 % de raccourcissement

PERCARDE

Épanchement péricardique : 0 - Minime -

CONCLUSION :

Bonne cinétique du ventricule gauche globale et segmentaire.

Absence de valvulopathie mitrale ou aortique .

Hypertrophie ventriculaire gauche concentrique et symétrique ,VD peu dilaté
La fraction d'éjection est conservée.

Absence de prolapsus de la valve mitrale

Absence de thrombose au niveau du VG ou OG

Au Doppler E/A Inférieure à 1 ;Trouble de relaxation ;absence de trouble de compliance

Au total : Cardiopathie hypertensive avec fonction systolique conservée.

ECG

Dr ZIZI MOHAMED

CABINET CARDIOLOGIE - Tél : 0522221094

NOM: WAKRIM MALIKA

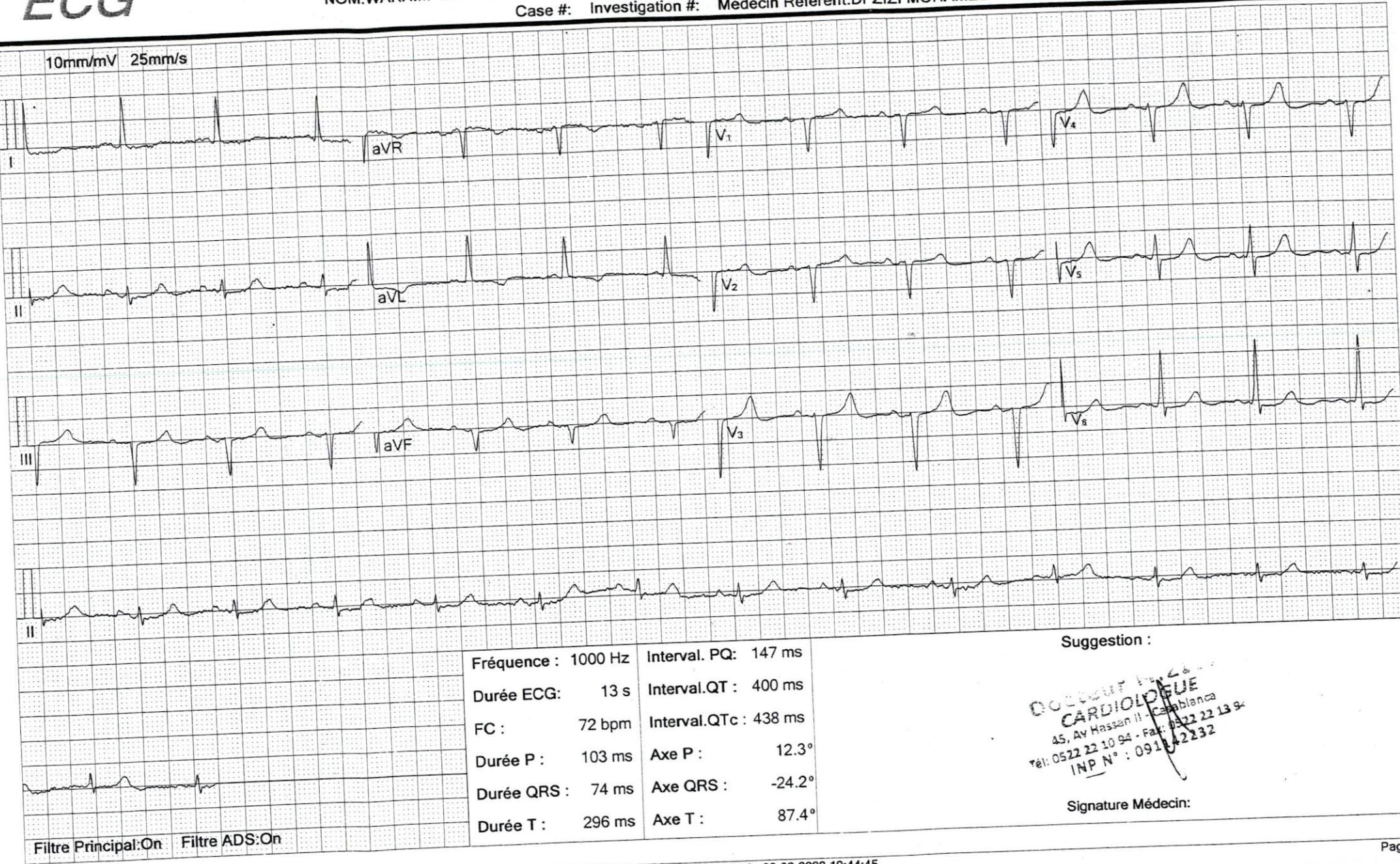
ID :

Genre : Femme Age : 66 DOB : 14-02-1957

Case #: Investigation #: Médecin Référent: Dr ZIZI MOHAMED

Date Test: 03-02-2023 10:40

10mm/mV 25mm/s



Dr ZIZI MOHAMED

| | | | |
|------------------------|-----------------|-------------------|----------------|
| N° | 03022023-015905 | Nom | WAKRIM, MALIKA |
| Date naiss(Âge) | | Sexe | |
| Indication | | Dte exam. | 03-02-2023 |
| Diagnostiqué par | | Médecin réf. | |
| | | Opérateur | |
| Hauteur | Poids | Card. | |
| /G (M) | | SC | |
| | | m1 m2 m3 m4 m5 m6 | |
| IVd | 1.71 | 1.71 | cm Moyenne |
| IVGd | 3.72 | 3.72 | cm Moyenne |
| PVGd | 1.71 | 1.71 | cm Moyenne |
| IVs | 2.01 | 2.01 | cm Moyenne |
| IVGs | 2.51 | 2.51 | cm Moyenne |
| PVGs | 1.84 | 1.84 | cm Moyenne |
| MR(M) | 0.92 | 0.92 | cm Moyenne |
| Epaissement SIV% (TM) | 17.07 | 17.07 | % |
| Epaissement PPVG% (TM) | 7.32 | 7.32 | % |
| IVd/PPVGd (TM) | 1.00 | 1.00 | |
| Vs/PPVGs (TM) | 1.09 | 1.09 | |
| R % VG (TM) | 32.58 | 32.58 | |
| DFVG (M) (Teichholz) | 58.83 | 58.83 | ml |
| SFVG (M) (Teichholz) | 22.48 | 22.48 | ml |
| EVG (M) (Teichholz) | 36.35 | 36.35 | ml |
| EVG (M) (Teichholz) | 61.79 | 61.79 | % |
| asse VG(C) | 261.28 | 261.28 | g |

