

## 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.

### 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.

**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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W21-761820

152948 *Manque facture*

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1423 Société : MUPRAS

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LECHHEB Omar

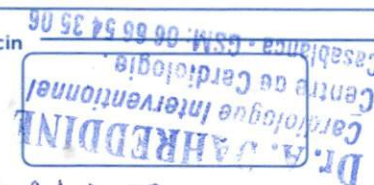
Date de naissance : 1/7/1953

Adresse : 109 Omar EL KHAYAR Casablanca

Tél. : 066176535 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/02/2023

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : cardiopathie ischémique

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 : Le : 21/21/23

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
02/02/2023	echo		800.00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# 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.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP :

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	00000000	21433552	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
35533411	11433553		

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Dr. Abdessamad Dahreddine

Spécialiste des Maladies du Cœur  
et des Vaisseaux

- Diplômé en Cardiologie Interventionnelle  
à l'Université Paris XII
- Ancien chef d'Unité  
de Cathétérisme Cardiaque  
à l'Hôpital Avicenne de Rabat



الدكتور عبد الصمد ظهر الدين

أخصائي في أمراض القلب  
والشرايين

- حائز على دبلوم قسطرة القلب  
والشرايين بجامعة باريس
- رئيس سابق لقسم قسطرة القلب و الشرايين  
بمستشفى ابن سينا بالرباط

Casablanca, le 02.04.2023.

Facture

- Nom et prénom = Pechhab omar
- Acte = echo
- Dr. Dahreddine
- Total = 8000M

~~Dr. M. DAHREDDINE~~  
~~C. Cardiologie Interventionnelle~~  
~~Centre de Cardiologie~~  
~~Casablanca - GSM: 06 66 54 35 06~~





**DR. ABDESSAMAD DAHREDDINE**  
**Spécialiste des Maladies du Cœur et**  
**Des Vaisseaux**  
**Diplôme en cardiologie interventionnelle**  
**à l'université paris XII**  
**Ancien chef d'unité de cathétérisme**  
**Cardiaque à l'hôpital Avicenne de rabat**

**الدكتور عبد الصمد ظهر الدين**

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين  
حائز على دبلوم قسطرة القلب  
و الشرايين بجامعة باريس  
رئيس سابق لقسم قسطرة القلب و الشرايين  
بمستشفى ابن سينا بالرباط

CASABLANCA : ..... 02.02.2023

**Mr LECHHAB Omar**

**1 CARDIOASPIRINE 100 MG**

1 comprimé à midi, pendant 3 mois.

**2 JANUMET 50 mg/1000 mg cp pellic : Plq/50x1**

1 Comprimé le matin et le soir, au cours du repas, pendant 3 mois.

**3 BIPROL 2.5MG CP**

Prendre 1/2 comprimé le matin et le soir, pendant 3 mois.

**4 ALPRAZ CP 0.5MG**

1 comprimé le soir, après le repas, pendant 1 mois.

**5 UPERIO 50MG CP**

1 comprimé le matin et le soir, pendant 3 mois.

**6 LASILIX 40mg cp séc : B/30**

1 comprimé le matin, pendant 4 jours.  
puis 1/2 comprimé le matin, pendant 1 mois.

**7 FORXIGA CP 10MG**

1 Comprimé le matin, pendant 3 mois.

**8 ALDACTONE 50 mg cp séc : Plq/30**

1/2 comprimé le matin, pendant 3 mois.

**9 CRESTOR 10 mg cp pellic : Plq/30**

1 comprimé le soir, pendant 3 mois.

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 10mg cp pellic b30  
P.P.V : 167,00 DH  
5 118001 183111

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 10mg cp pellic b30  
P.P.V : 167,00 DH  
5 118001 183111

رواق عبد المومن 202. شارع عبد المومن رقم 32- الدار البيضاء

الهاتف : 06.66.54.35.06-0688.16.06.51-05.22.86.04.63 المستعجلات: 06.66.54.35.06

Galerie Abdelmoumen 202 bd. Abdelmoumen (Entre Sol n°32)-Casablanca

TEL : 05.22.86.04.63 - P : 06.88.16.06.51- Urgence : 06.66.54.35.06

E-mail : dahreddineabdessamad@gmail.com

Maphar  
Bd Alkima N° 3, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 185,70 DH



**DR. ABDESSAMAD DAHREDDINE**  
**Spécialiste des Maladies du Cœur et**  
**Des Vaisseaux**  
**Diplôme en cardiologie interventionnelle**  
**à l'université paris XII**  
**Ancien chef d'unité de cathétérisme**  
**Cardiaque a l'hôpital Avicenne de rabat**



**الدكتور عبد الصمد ظهر الدين**

**أخصائي في أمراض القلب و الشرايين**  
**حائز على دبلوم قسطرة القلب**  
**و الشرايين بجامعة باريس**  
**رئيس سابق لقسم قسطرة القلب و الشرايين**  
**بمستشفى ابن سينا بالرباط**

CASABLANCA : ..... 02 /02 / 2023

**COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE**  
**TRANSTHORACIQUE**

NOM : LECHHAB  
PRENOM : OMAR

DTD VG=61.2mm F.E=45-50%  
DTD VD=23.2mm Surface de l'OG =29.9cm<sup>2</sup>  
DTD PP=1.13mm Surface de OD=14.8cm<sup>2</sup>  
DTD SIV=10.2mm Diamètre de l'AO initiale =28.7mm

**STRUCTURE ET CINETIQUE VALVULAIRE :**

- Valves mitrales d'echostructure normale.
- Valves aortiques d'echostructure normale avec bonne ouverture inter sigmoïdienne

**FONCTIONS DU VENTRICULE GAUCHE :**

- Fonction systolique globale modérément altérée
- Cinétique pariétale : Akinésie des segments moyen et apical paroi antéroseptale
- trouble de la relaxation.
- Vde non dilaté de bonne fonction systolique

**DOPPLER COULEUR :**

- Insuffisance mitrale minime.
- Pas d'Insuffisance aortique.
- Insuffisance tricuspideenne minime.

**DOPPLER PULSE ET CONTINU**

- Vitesse maximale du flux aortique =0.98m/s.
- Vitesse maximale du flux pulmonaire =0.72m/s.
- Flux d'insuffisance tricuspideenne a 2.33m/s estimant la PAPS a 27mm Hg

**PERICARDE :**

- Les feuillets péricardiques sont d'écho structure normale.
- Pas d'épanchement péricardique.

**CONCLUSION**

- Ventricule gauche modérément dilaté de fonction systolique globale modérément altérée
- Insuffisance mitrale minime.
- Pas d'hypertension artérielle pulmonaire.
- Pas d'épanchement péricardique.
- Aspect de cardiomyopathie ischémique avec dysfonction VG modérée.

**DR. ABDESSAMAD DAHREDDINE**  
**Cardiologue Interventionnel**  
**Casablanca - GSM: 06 66 54 35 06**

رواق عبد المومن 202. شارع عبد المومن رقم 32- الدار البيضاء  
الهاتف : 06.66.54.35.06- المستعجلات: 0688.16.06.51-05.22.86.04.63  
Galerie Abdelmoumen 202 bd. Abdelmoumen(Entre Sol n°32)-Casablanca  
TEL :05.22.86.04.63 - P : 06.88.16.06.51- Urgence : 06.66.54.35.06  
E-mail : dahreddineabdessamad@gmail.com



**DR. ABDESSAMAD DAHREDDINE**  
**Spécialiste des Maladies du Cœur et**  
**Des Vaisseaux**  
**Diplôme en cardiologie interventionnelle**  
**à l'université paris XII**  
**Ancien chef d'unité de cathétérisme**  
**Cardiaque à l'hôpital Avicenne de rabat**

**الدكتور عبد الصمد ظهر الدين**

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين  
حائز على دبلوم قسطرة القلب  
و الشرايين بجامعة باريس  
رئيس سابق لقسم قسطرة القلب و الشرايين  
بمستشفى ابن سينا بالرباط



CASABLANCA : ..... 02 /02 / 2023

**COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE**  
**TRANSTHORACIQUE**

NOM : LECHHAB  
PRENOM : OMAR

DTD VG=61.2mm  
DTD VD=23.2mm  
DTD PP=1.13mm  
DTD SIV=10.2mm  
Surface de l'OG =29.9cm<sup>2</sup>  
Surface de OD=14.8cm<sup>2</sup>  
F.E =45-50%  
Diamètre de l'AO initiale =28.7mm

**STRUCTURE ET CINETIQUE VALVULAIRE :**

- Valves mitrales d'echostructure normale.
- Valves aortiques d'echostructure normale avec bonne ouverture inter sigmoïdienne

**FONCTIONS DU VENTRICULE GAUCHE :**

- Fonction systolique globale modérément altérée
- Cinétique pariétale : Akinésie des segments moyen et apical paroi antéroseptale
- trouble de la relaxation.
- Vde non dilaté de bonne fonction systolique

**DOPPLER COULEUR :**

- Insuffisance mitrale minime.
- Pas d'Insuffisance aortique.
- Insuffisance tricuspiddienne minime.

**DOPPLER PULSE ET CONTINU**

- Vitesse maximale du flux aortique =0.98m/s.
- Vitesse-maximale du flux pulmonaire =0.72m/s.
- Flux d'insuffisance tricuspiddienne a 2.33m/s estimant la PAPS a 27mm Hg

**PERICARDE :**

- Les feuillets péricardiques sont d'écho structure normale.
- Pas d'épanchement péricardique.

**CONCLUSION**

- Ventricule gauche modérément dilaté de fonction systolique globale modérément altérée
- Insuffisance mitrale minime.
- Pas d'hypertension artérielle pulmonaire.
- Pas d'épanchement péricardique.
- Aspect de cardiomyopathie ischémique avec dysfonction VG modérée.

**Dr. A. DAHREDDINE**  
Spécialiste en Cardiologie Interventionnelle  
Casablanca 06.66.54.35.06

رواق عبد المومن 202، شارع عبد المومن رقم 32- الدار البيضاء

الهاتف : 06.66.54.35.06- المستعجلات: 06.66.54.35.06- 06.88.16.06.51- 05.22.86.04.63

Galerie Abdelmoumen 202 bd .Abdelmoumen(Entre Sol n°32)-Casablanca

TEL :05.22.86.04.63 - P : 06.88.16.06.51- Urgence : 06.66.54.35.06

E-mail : dahreddineabdessamad@gmail.com

## Dr DAHREDDINE.A

Nom : LECHHAB, OMAR  
N° dossier : 23-02-03-124421  
Né(e) le :  
Age :  
Sexe : Masculin

Date de l'examen : 03/02/2023 12:44

**Cardiaque**

Taille :	SC :
Poids :	PA :
FC :	
Opérations antérieures :	
Raison de l'examen :	

Synthèse interprétationRemarques sur l'interprétationExamen TM/2D - Mesures & Calculs

Dim.VD td (TM): 2,32 cm

DIVGd (TM): 6,12 cm

VTD(TM-cube): 229 ml

SIVd (TM): 1,02 cm

PPVGd (TM): 1,13 cm

MasseVGd(Cube) (TM): 281 grammes

Diagnostic par: \_\_\_\_\_



LECHHAB, OMAR  
23-02-03-124421

Dr DAHREDDINE.A

03/02/2023 PHILIPS  
13:02:00

+ Dim.VD td (TM) 2,32 cm  
x SIVd (TM) 1,02 cm  
••• DIVGd (TM) 6,12 cm  
MasseVGd(Cube)I (TM) \*\*\*\*  
MasseVGd(Cube) (TM) 281 grammes  
■ PPVGd (TM) 1,13 cm

P ① R  
1,9 3,8

DR Daherdd  
S4-2  
IM 1,4  
ITM 0,9  
H 3 Gn 94  
232dB/C4  
K/2/0  
Mode TM

22Hz 20cm

LECHHAB, OMAR  
23-02-03-124421

Dr DAHREDDINE.A

03/02/2023 PHILIPS  
13:00:33

HD + Vit. 2,33 m/s +60  
GrPress 21,7 mmHg

P ① R  
1,9 3,8

cm/s

DR Daherdd

S4-2

IM 1,3

ITM 1,5

H 3 Gn 83

Couleur

1,9 MHz

+ DC

2,0 MHz

Gn 74

Angle 0

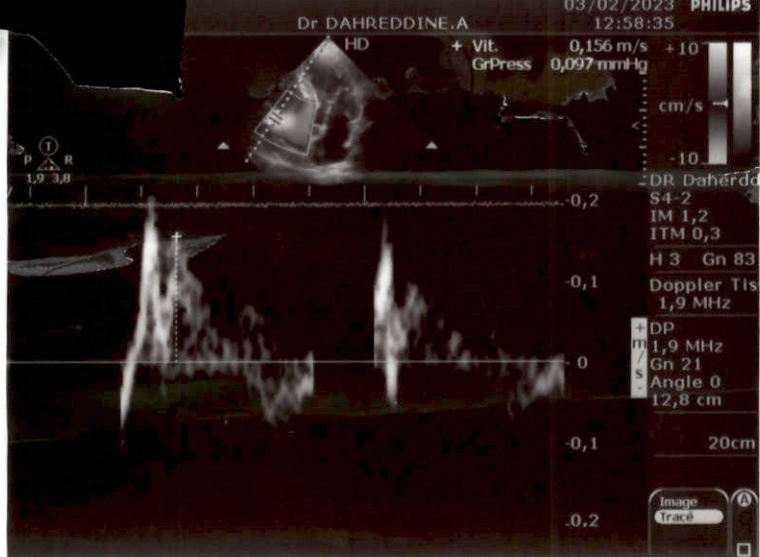
9,7 cm

20cm

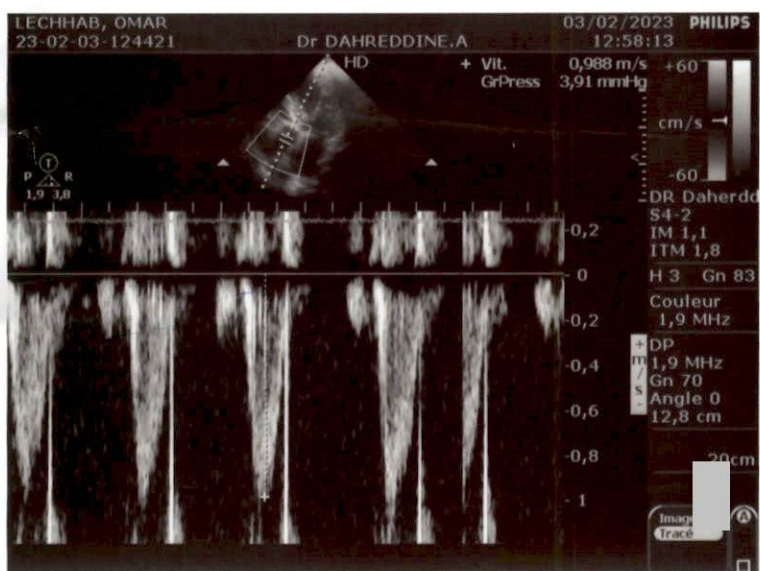
Image

Tracé

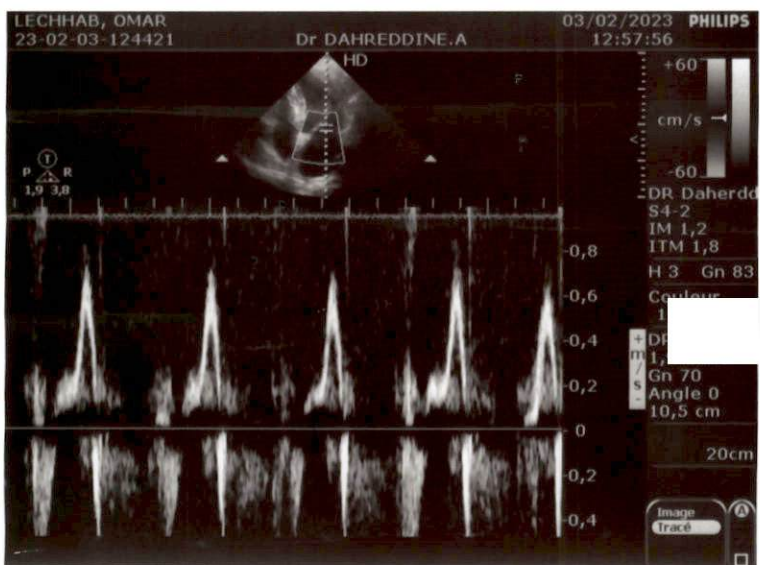
Dr. D



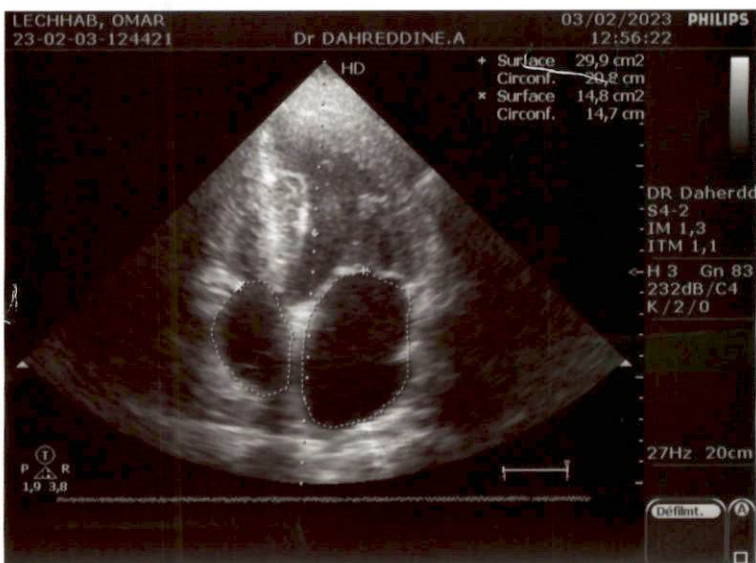
S(✓)



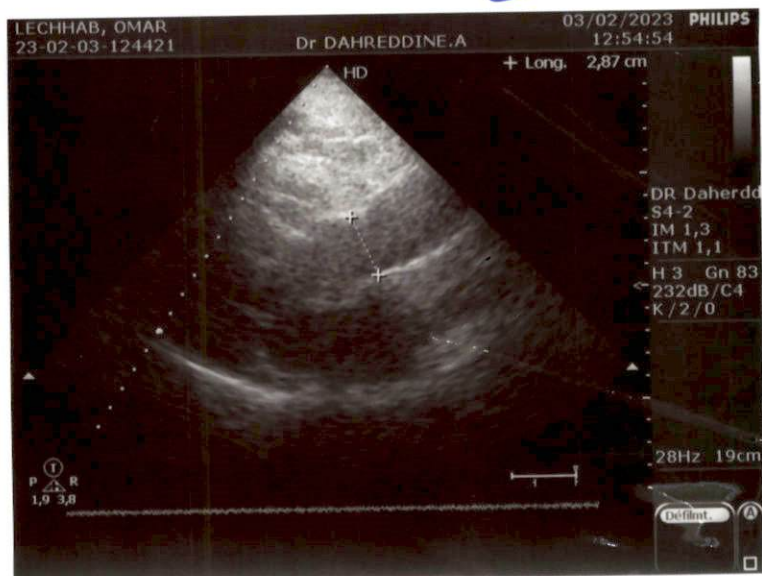
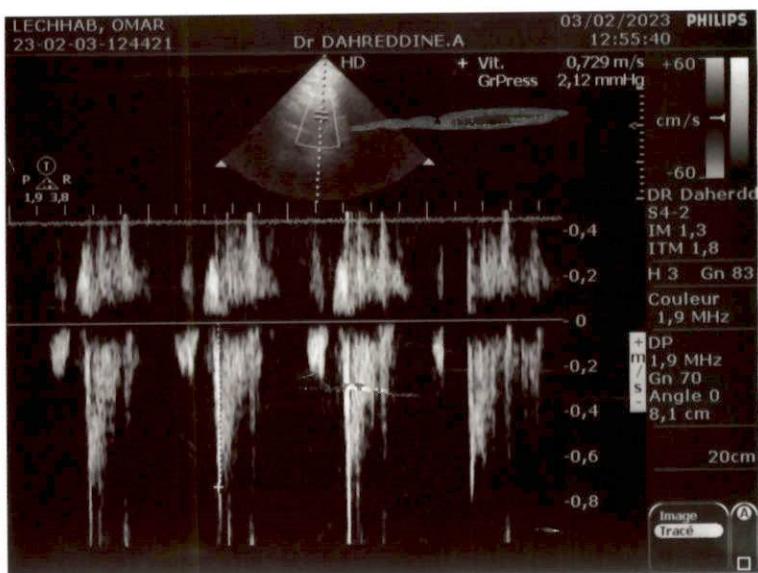
A



Trouble to be resolved



09/01



Ala