

RECOMMANDATIONS IMPORANTES 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.

✓ 3687

Déclaration de Maladie : N° P19-0019040

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **8369** Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **TORJAN** Date de naissance : **28/10/1966**

Adresse :

Tél. : **066142668** Total des frais engagés : **17.100 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **28/10/2023**

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **H1A**

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : **maladie**

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 :

Signature de l'adhérent(e) : **Signature**

Le : **17 MAR 2023**

MUPRAS

ACCUEIL

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.

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
28/02/2017	CS + ECG	3000 dh		
28/02/2017	ECG + ECG	3000 dh		
ED 12 mn		7000 dh		

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 Cœfficients	Montant des Honoraires
harmacie RABIL AL Moustakbal Rabil FARMACEUTICALS Docteur Dr. Al Moustakbal al Maaroof harmacie RABIL AL Moustakbal Rabil FARMACEUTICALS Docteur Dr. Al Moustakbal al Maaroof harmacie RABIL AL Moustakbal Rabil FARMACEUTICALS Docteur Dr. Al Moustakbal al Maaroof	28/02/2023	02 23	485.30

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	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <p>H 25533412 21433552 00000000 00000000</p> <p>D 00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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



مجلة كلية الطب بيروكسيل
Casablanca, le... 28/02/23

1) Triglycerides

163.000 x 3

1) Coveman 300/128

140/j Nain.



43.800 x 3

2) xCedilol 6,28 140/j sain.

27.40 x 3

3) Candesartane 140/j Epars

40.80 x 2

4) Zinashen 140/j sain.



785.30

tt 3 mois

GSIM : 06 61 45 08 06
Case : 177 - Tel : 05 22 48 44 01
N°77 PLACE DES ARMÉES (ULB)
CARDIOLOGIE Chambres 101-102
Université Internationale (ULB)

Pharmacie RABILI AL MOUTAKBAL
Rabili AL MOUTAKBAL
Docteur en Pharmacie
Lot. Al Mousakbal G 24 Imm. T 301
Sidi Maârouf Casablanca
Tél. 05 22 48 44 01

ZINASKIN® 45 mg

PPV 400H90 EXP 07/2024
LOT 15038 36

20 comprimés effervescents

ZINASKIN® 45 mg

PPV 400H90 EXP 07/2024
LOT 15038 36

20 comprimés effervescents

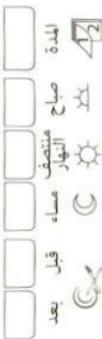
153,60

کو-ویپران®

ایمیدزارتان / هیدرولکلوراتزید

مبلغ 25 مبلغ 300

قرصا مغلفانا
عن طريق الفم
28



COMPOSITION :

Ibésartan.....

Hydrochlorothiazide.....

200 mg

25 mg

Q.s.p. 1 comprimé

Excipients à effets notoires : lactose.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION :

Voie orale.

Lire attentivement la notice intérieure.

MISES EN GARDE SPÉCIALES :

Lire attentivement la notice avant utilisation.

CONDITIONS DE CONSERVATION :

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C,
dans son emballage et à l'abri de la lumière.

سوطاما
Sothema

Co-Vepran® 300 mg/25 mg
28 Comprimés pelliculés

Sothema



6 118000 022855

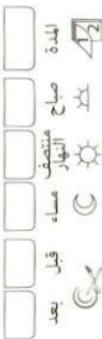
153,60

کو-ویپران®

ایمیدزارتان / هیدرولکلوراتزید

مبلغ 25 مبلغ 300

قرصا مغلفانا
عن طريق الفم
28



COMPOSITION :

Ibésartan.....

Hydrochlorothiazide.....

200 mg

25 mg

Q.s.p. 1 comprimé

Excipients à effets notoires lactose.

Excipients.....

Excipients.....

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION :

voie orale.

Lire attentivement la notice intérieure.

MISES EN GARDE SPÉCIALES :

Lire attentivement la notice avant utilisation.

CONDITIONS DE CONSERVATION :

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C,
dans son emballage et à l'abri de la lumière.

سوطاما
Sothema

Co-Vepran® 300 mg/25 mg
28 Comprimés pelliculés

Sothema



6 118000 022855

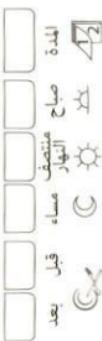
153,60

کو-ویپران®

ایمیدزارتان / هیدرولکلوراتزید

مبلغ 25 مبلغ 300

قرصا مغلفانا
عن طريق الفم
28



COMPOSITION :

Ibésartan.....

Hydrochlorothiazide.....

Excipients.....

Excipients à effets notoires lactose.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION :

voie orale.

Lire attentivement la notice intérieure.

—

MISES EN GARDE SPÉCIALES :

Lire attentivement la notice avant utilisation.

CONDITIONS DE CONSERVATION :

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C,
dans son emballage et à l'abri de la lumière.

سوٹھما
Sothema

Co-Vepran® 300 mg/25 mg
28 Comprimés pelliculés

Sothema



6 118000 022855

Xedilol®

Carvédilol

30 Comprimés sécables

Voie orale



6,25 mg



Tenir hors de la vue et de la portée des enfants
بعد عينيه عن متناول الأطفال

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

مما يحدده الطبيب [الوصيات]

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)

مما يحدده الطبيب [الوصيات]

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)

مما يحدده الطبيب [الوصيات]

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)



Utilisation de ce médicament est interdite pendant l'allaitement.
لا يجوز تناول هذا الدواء (أنا، الرضاعة الطبيعية) -

Titulaire de l'AMM/Fabricant :

Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

LOT 222180 1

EXP 06 2025

P.P.V : 43.80 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

سيدي بول®



6,25 ملغ

30 قابض قابل للتفتيت

Carvédilol



Xedilol® 6,25 mg, comprimé sécable
Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021766



Xedilol®

Carvédilol

6,25 mg

30 Comprimés sécables

Voie orale



Tenir hors de la vue et de la portée des enfants
بعد عينيه عن متناول الأطفال

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

مُبَشِّر بِالرَّجُلِ الْمُوْصَدِّقِ

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)

مُبَشِّر بِالرَّجُلِ الْمُوْصَدِّقِ

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)



Ca médicament ne doit pas être pris pendant la grossesse sauf en cas de nécessité absolue (الدواء لا يجب تناوله إلا في حالة الضرورة المطلقة).

Titulaire de l'AMM/Fabricant :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

LOT 222180 1

EXP 06 2025

P.P.V : 43.80 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

سيديول®



6,25 ملغ

30 قلادة

دواء قابل للانسحاب



Xedilol® 6,25 mg, comprimé sécable
Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021766



Xedilol®

Carvédilol

6,25 mg

30 Comprimés sécables

Voie orale



Tenir hors de la vue et de la portée des enfants
بعد عينيه عن متناول الأطفال

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

مُبَشِّر بِالرَّجُلِ الْمُوْصَدِّقِ عَلَيْهِ الْأَوْرَاقِ

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)

مُبَشِّر بِالرَّجُلِ الْمُوْصَدِّقِ عَلَيْهِ الْأَوْرَاقِ

Utilisation de ce médicament est interdite pendant l'allaitement.
لا يُنْبَهُ تَارِيْخِ الْمُوْرَدِ (الْأَوْرَاقِ الْمُوْصَدِّقِ عَلَيْهِ) إِلَّا فِي

Titulaire de l'AMM/Fabricant :

Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

LOT 222180 1

EXP 06 2025

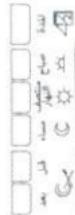
P.P.V : 43.80 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

سيدي بُلول®



30

6,25 ملجم



Xedilol® 6,25 mg, comprimé sécable
Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021766



كارديوأسبرين 100 مع

®

BT13EA2 04 2025

MFD

11

EXP

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة

O



Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.

AMM N° 594/17 DMP/21/NRS

87182452
39/20/88

Bayer

Allemande

Fabriquée par Bayer AG
51368 Leverkusen

Maroc
Marina, 20030 Casablanca

Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah,
Tour l'ivoire 1 - 3^e Etage

Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.

Bayer

Allemande

Fabriquée par Bayer AG
51368 Leverkusen

Maroc
Marina, 20030 Casablanca

Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah,
Tour l'ivoire 1 - 3^e Etage

كارديوأسبرين 100 مع

®

BT13EA2 04 2025

MFD

11

EXP

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة

O



Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.

AMM N° 594/17 DMP/21/NRS

87182452
39/20/88

Bayer

Allemande

51368 Leverkusen

Fabriquée par Bayer AG

Maroc
Marina, 20030 Casablanca

Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah,

Elage

Tour livoire 1 - 3^e

Etage

كارديوأسبرين 100 مع

®

BT13EA2 04 2025

MFD

11

EXP

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



O



Bayer

Allemande

51368 Leverkusen

Fabriquée par Bayer AG

Marrakech, 20030 Casablanca

Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah,

Tour livoire 1 - 3^e Etage

AMM N° 594/17 DMP/21/NRS

87182452
39/20/88

Cabinet de Consultations &
d'Explorations Cardio-vasculaires
Docteur CHAMI Mohammed
CARDIOLOGUE
Spécialiste diplômé de la Faculté de
Médecine de Bruxelles



عيادة تشخيص و استشاف
أمراض القلب و الشرايين
دكتور محمد الشامي
أخصائي في أمراض القلب و الشرايين
مجاز بكلية الطب ببروكسل
Casablanca, le.....

28/02/2023

MME TORJMAN ILHAM

LA FACTURE

CONSULTATION CARDIO +ECG : 300 DH

ECHODOPPLER CARDIAQUE : 1000DH

ECHODOPPLER VX DU COU : 1000 DH

TOTAL : 2300 DH

Deux mille trois cents dirhams

Signature with a blue stamp:
GSM 06 61 43 88 06
Casablanca - Tél: 05 22 48 44 01
Fax: 05 22 29 57 75 - Urgences: 06 61 45 08 06
Dr. CHAMI - Cardiologue

Patient

1°
Nom
D. naissance
Sexe

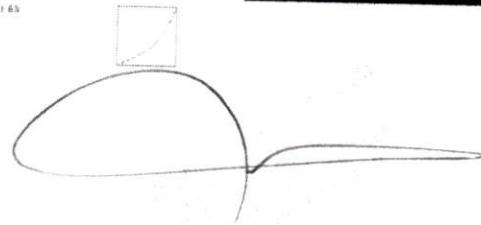
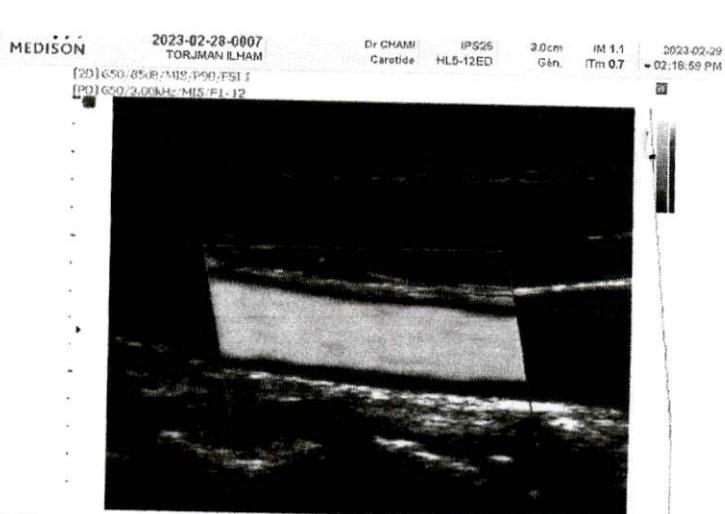
2023-02-28-0007
TORJMAN ILHAM

Autres

Examen

N° d'accès
Date
Description
Echographiste

2023022



Protocole d'échocardiographie-Doppler couleur

Cabinet de Cardiologie - Dr M. Chami -

Nom patient: torjman **Date naissance:** 12/03/1972
Prénom: ilham **Date examen:** 28/02/2023
Médecin demandeur: dr chami

Cassette: **Indication:** Hypertension artérielle

Aorte

Diam Ao:	29 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:	16 mm	N: 6-11 mm	FR:	38,3 %
Septum IV syst:	23 mm		FE (Pombo):	76,5 %
Paroi post diast:	16,5 mm	N: 6-11 mm	FE (Teichholz):	68,5 %
Paroi post syst:	21 mm		FE (planimétrie):	%
Diam VG diast:	47 mm	N: 37-56 mm	FE (estimée):	65 %
Diam VG syst:	29 mm	N: 25-41 mm		

Cinétique segmentaire: Normale

Dilatation: Néant

Hypertrophie: Concentrique modérée

Valve mitrale

Aspect et dynamique:	Normale			
Pente diast:	mm/sec	N: 50-150 mm/s		
Vmax E:	0,7 m/sec	N: 0.6-1.3 m/s	Rapport A/E:	0,7
Vmax A:	0,5 m/sec		Gradient moy VM:	mm Hg
Pressure half time:	msec		Orifice mitral:	cm ² (P1/2)
Temps décélération:	150 msec	N: < 170 msec	Orifice mitral:	cm ² (Planimétrie)
Insuffisance mitrale:	Légère		Timing IM:	Protomésosystolique

Oreillette gauche

Morphologie OG:	Normale	Diam OG:	40 mm	N: 19-40 mm
Dilatation OG:	Néant	Rapport OG/Ao:	1,4	

./..



Dr Chami mohamed

Cabinet de consultation et
d'exploration Cardio- Vx
tel : 0522 48 44 01

Nom Prénom : Mme torjman ilham

Examen réalisé le 28/02/2023

ECHO – DOPPLER DES TRONCS SUPRA AORTIQUES

Bifurcation et branche carotidiennne :

Calibres normaux INFILTRATION légère de l' ACID

Courbes vélocimétriques : Normales

Analyse spectrale des flux : flux normal

Flux ophthalmique : Oculofiges, insensibles à la compression des branches des carotides externes

Index de résistance :

Vertébrales :

<i>Calibres :</i>	<i>NORMAUX</i>
<i>Echo-structure pariétale :</i>	<i>; absence de thrombus ;</i>
<i>Courbes vélocimétriques :</i>	<i>normales</i>
<i>Analyse spectrale des flux :</i>	<i>Flux normal</i>
<i>Orientations testées :</i>	<i>normales</i>

CONCLUSION:

L'EXAMEN MET EN EVIDENCE UNE ATHEROMATOSE légère surtout de l'ACID sans sténose hémodynamiquement significative

Patient

1°
Nom
J. naissance
Sexe

2023-02-28-0007
TORJMAN ILHAM

Autres

Examen

N° d'accès
Date
Description
Echographiste

2023022

MEDISON 2023-02-28-0007
TORJMAN ILHAM
[M] G55/55d0/M12/P95/HAR/FST 1

Dr CHAMI
Cardiaque/Util. 3
IPSS64D
P2-4AA
16.0cm
Gén.
IM 1.3
ITm 0.9
2023-02-26
02:12:43 PM



Racine Ao 2.96cm
VACS 2.07cm
Diam. O.G. 4.09cm
OG / Ao 1.39

MEDISON 2023-02-28-0007
TORJMAN ILHAM
[M] G55/55d0/M12/P95/HAR/FST 1

Dr CHAMI
Cardiaque/Util. 3
IPSS64D
P2-4AA
16.0cm
Gén.
IM 1.3
ITm 0.9
2023-02-26
02:13:48 PM

[VG (TM)]
SIVd 1.60cm
DIVGd 4.73cm
PPVGD 1.65cm
SIVs 2.32cm
DIVGs 2.83cm
PPVGs 2.24cm
FR 40.18%
VE 73.51ml
FE 70.81%
Masse 335.26g
SIV% 44.74%
PPVG% 35.90%
SIVd/PPVGD 0.97
SIVs/PPVGs 1.04

MEDISON 2023-02-28-0007
TORJMAN ILHAM
[2D] G55/55d0/M14/P95/HAR/FST 1
[3D] G55/55d0/M14/P95/HAR/FST 1
[PW] G50/F1/5.00 kHz/4.00/4102.00 mm/s/0°

Dr CHAMI
Cardiaque/Util. 3
IPSS68D
P2-4AA
16.0cm
Gén.
IM 0.07
ITm 2.3
2023-02-26
02:14:28 PM

[1]V1 -102.90cm/s
GPmax (V1) 4.24mmHg
Heure 0ms

MEDISON 2023-02-28-0007
TORJMAN ILHAM
[2D] G55/55d0/M14/P95/HAR/FST 1
[3D] G55/55d0/M14/P95/HAR/FST 1
[PW] G50/F1/5.00 kHz/4.00/4102.00 mm/s/0°

[1]V1 55.66cm/s
GPmax (V1) 1.24mmHg
V2 4.01cm/s
GPmax (V2) 0.01mmHg
Heure 154ms
Acc. 334.95cm/s²
[2]V1 48.53cm/s
GPmax (V1) 0.94mmHg
Heure 0ms

Nom patient: torjman
Prénom: ilham
Médecin demandeur: dr chami

Date naissance: 12/03/1972
Date examen: 28/02/2023

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 VD: 9 mm N: 7-26 mm

Aspect VD: Normal

Valve tricuspidale

Aspect et dynamique: Normale

V max: 2 m/sec

Pression syst AP: 26,0 mm Hg

Insuffisance tricuspidale: Légère

Timing: Protosystolique

Oreillette droite

Morphologie OD: Normale

Péricarde Normal

VCI Normale

Autres constatations Néant

Conclusions

Hypertrophie VG modérée.

Fonction VG systolique globale et régionale normales.

Absence de dilatation des cavités.

Insuffisance mitrale légère.

Aucune lésion embolique décelable.

Absence d'épanchement péricardique.

Dr M.CHAMI

