

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

- 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.

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



Déclaration de Maladie

M23-007203

155910

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6122 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHADLI Nassim

Date de naissance : 15/01/1957

Adresse : 81, lotissement Pavillon Ouled Azou

Dau BOUSSA ?

Tél. : 0661 19966 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hajar Guennoui
Cardiologue
67, Rue Al Fourate Res. Bemaben
#étage Stagiaire - Casablanca
Tél. : 0522 25 59 59

Date de consultation : 06/03/2023

Nom et prénom du malade : CHADLI Nassim Age :

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

Nature de la maladie : HIA

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALP

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



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
16/03/2013	ECG		300	Dr. Hajar G. Cardiolgiste Rue Al Fourate, P. 7 Etage N° 7 Maïmoun Tél: 0522 25 51 25
20/03	ECG		1000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ZIRAOU Dr. HRIEF Maria 206, Bd. Ziraoui 410 - Casablanca Tél: 05 22 29 56 62	16.03.2013	360.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

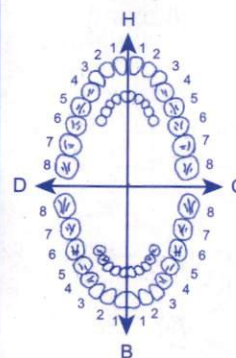
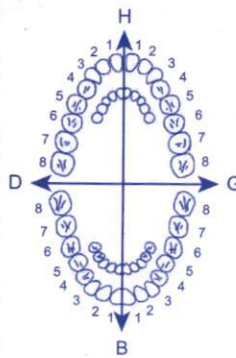
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS 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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> H 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> 00000000 35533411 </div> <div> 00000000 11433553 </div> </div> B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[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

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 الغنوي
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

16.03.2023

Dr. Hajar Guennioui

PHARMACIE ZIRAOU

Dr. HRICHI Maria
236, Bd. Ziraoui N°10 - Casablanca
Tél: 05 22 29 56 63

- Coelwel 150/120

= placebo x 3 mois

120.00 x 3

- IRVEL 170
1 cp le soir pdt 3 mois

360.00

PHARMACIE ZIRAOU
Dr. HRICHI Maria
236, Bd. Ziraoui N°10 - Casablanca
Tél: 05 22 29 56 63

Prochain rendez-vous:



HAJAR GUENNI OUI
CARDIOLOGUE

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

67, Rue Al fourate, Résidence Bernaben, 4^{ème} étage N°7 Maarif extension - Casablanca
67 زنقة الفرات، إقامة برنابين الطابق 4، رقم 7، المعاريف - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 25 59 59 - Urgence: 06 62 07 21 27 - Email: dhl.guennioui@gmail.com

501214d

120,00

120,00

501214d

120,00

CHAMPAGNE ZIRKUN

CHAMPAGNE ZIRKUN

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 الكنيوي 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 16/03/2023

NOTE D'HONORAIRES

Nom : CHADLI

Prénom : Nadjma

☒ Consultation + ECG : 300,-

☒ Echographie Cardiaque : 1000,-

☐ Echodoppler TSA :

☐ Echodoppler VMI :

☐ Holter Rythmique :

☐ Holter Tensionnel :

TOTAL : 1300,-

Total (en lettres) : Mille Trois Cent DHS

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

رقعة الفرات، إقامة برنابين الطابق 4 رقم 7 المعاريف - الدار البيضاء

67, Rue Al fourate, Résidence Bernaben, 4ème étage - N° 7 Maarif extension - Casablanca
0522255959 - 0662072127 - 0616067561 dhl.guennioui@gmail.com

ECHOCARDIOGRAPHIE TRANS-THORACIQUE

Name CHADLI, Naima

Date 16/03/2023

Height

Weight

2D

ssAo Diam	2.0 cm
OG Surf	19.5 cm ²
VGd Long (A4C)	7.2 cm
VG Vol tD (A4C sim)	98 ml
VGs Long (A4C)	5.6 cm
VG Vol tS (A4C sim)	40 ml
FE VG (A4C sim)	60 %
Véjéc (A4C sim)	59 ml
VGd Long (A2C)	6.0 cm
VG Vol tD (A2C sim)	61 ml
VGs Long (A2C)	4.8 cm
VG Vol tS (A2C sim)	28 ml
FE VG (A2C sim)	54 %
Véjéc (A2C sim)	33 ml
FE (BP)	58 %
VG Vol tD (BP sim)	85 ml
VG Vol tS (BP sim)	36 ml

M-Mode

SIVd	0.8 cm
VGd	5.1 cm
PPVGd	0.9 cm
SIVs	1.2 cm
VGs	4.2 cm
PPVGs	1.0 cm
Vol tD (Teich)	123 ml
Vol tS (Teich)	77 ml
FE(Teich)	37 %
FR%	18 %
Véjéc (teich)	46 ml
RWT	0.36
TAPSE	2.0 cm

Doppler

VM E Vit	0.74 m/s
VM Tdéc	190 ms
VM Pente Déc	3.9 m/s ²
VM A Vit	0.72 m/s
VM E/A Ratio	1.04
E'	0.11 m/s
E/E'	7.05
ssAo Vmax	0.75 m/s
ssAo Vmoy	0.56 m/s
ssAo GDmax	2.27 mmHg
ssAo GDmoy	1.42 mmHg
ssAo Durée	266 ms
ssAo ITV	15.0 cm
FC	73 BPM
VG Véjéc (dop)	49 ml
VG Débit Card	3.57 l/min
VA Vmax	1.39 m/s
VA Vmoy	1.04 m/s
VA GDmax	7.68 mmHg
VA GDmoy	4.73 mmHg
VA Durée	301 ms
VA ITV	31.3 cm
FC	65 BPM
VA Surf (Vmax)	1.8 cm ²
VA Surf (ITV)	1.6 cm ²

Conclusion :**VENTRICULE GAUCHE:**

-VG non dilaté (51 mm) , non hypertrophié (SIV: 8 mm, PP: 9 mm),
Cinétique segmentaire homogène ,
FEVG est estimée en Simpson Biplan à 58 %

- 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 : 19 cm²

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 20 mm,

OREILLETTE DROITE :

- non dilatée

VEINE CAVE INFÉRIEURE : fine et collapsible

PERICARDE : Sec

CONCLUSION :

- FEVG conservée a 58 %; PRVG basses
- Pas de Valvulopathies mitro-aortique significatives
- VD non dilaté de bonne fonction systolique , pas d HTAP
- Absence d épanchement pericardique

chadi

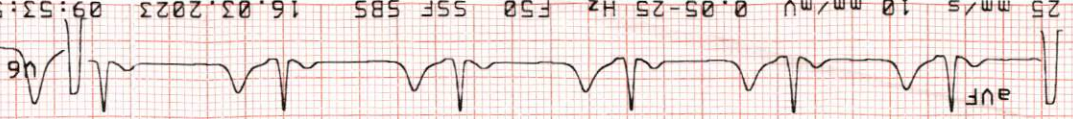
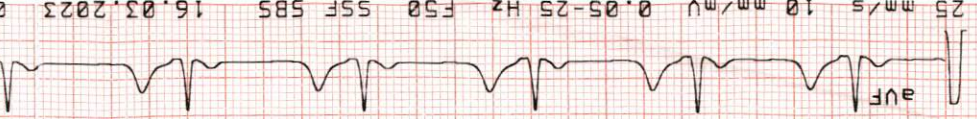
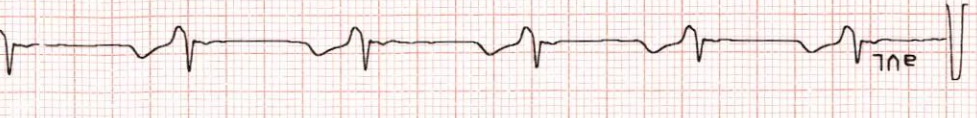
naïma

15.01.1957 Féminin

66 ans

..... cm / 59 kg

FC 66/min
Axes :
P 50°
QRS 39°
T 42°
P (II) 0.12 mV
P (V1) -0.96 mV
R (V5) 2.12 mV
QT 378 ms
QTc 398 ms
Sokol. 3.08 mV



Cabinet de Cardio

Dr. GUENNIOU10 mm/mV

09:53:56

16.03.2023

585

55F

0.05-25 Hz

10 mm/mV

25 mm/s

RT-10plus 2.54 Ms