

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- 0033192 157090

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10512 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SABOUR AZIZ
 Date de naissance :
 Adresse : Hay Oulfa Rue 2 No 12 Casablanca
 Tél : 07020408 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 16.01.2023
 Nom et prénom du malade : SABOUR AZIZ Age:
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC
 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) :

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

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 la réalisation des Actes
16 JAN 2023				
16 JAN 2023				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/01/2023	543,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

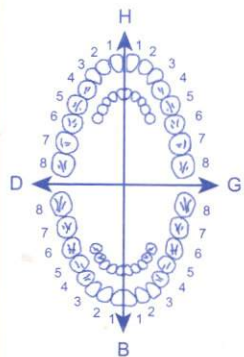
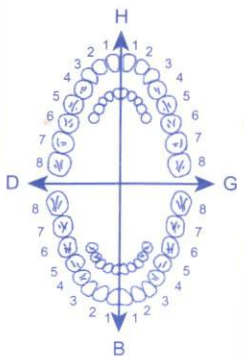
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 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	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
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES :

ECG, HOLLERS : TENSIONNEL ET RYTHMIQUE,
ECHO-DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE, ADULTES ET ENFANTS

تخطيط القلب - فحص بالصدى للقلب و تشخيص الأوعية بالدوبلير - تسجيل الضغط الدموي و القلب 24 ساعة - اختبار الجهد

الدكتورة شيما هوارى

Dr Chaymaa HOUARI

اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار و الصغار

Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires

Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Exploration Vasculaire non Invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France

Mr AZIZ SABOUR

16 JAN 2023

1) CRESTOR 20MG : 1CP PAR JOUR le soir durant 1mois

2) COSYREL 5/10: 1/2 - 0 - 0 x 1mois

3) PLAVIX 75: 0 - 1 - 0 x 1mois

4) VASTAREL 35 MG, Comprimé pelliculé à libération modifiée : 1 - 0 - 1 x 1mois

5) LASILIX 40 mg, Comprimé : 1/2 - 0 - 0 x 1mois

Cardiogramme long 27.78
Anciplex long 52.80

Copy lundi
Copy mardi

DR. HOUARI Chaymaa
CARDIOLOGUE
Lotissement EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabi
G/P N° 37, 1er étage - Casablanca
Tél. 05 22 90 64 47 - Fax: 05 22 90 65 78

INP : 091204834

حي الولفة - شارع أم الربيع - قرب "مختبر كريم لاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء

Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabi en face du Laboratoire " KARIMLAB" G/P N° 37, 1^{er} étage Casablanca

Tél. : 0522 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiouari@gmail.com

Aspirine 100 mg/30cps
acetylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Maphar
Bd Alkimia N° 6 QI
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp pel b30
P.P.V. : 231,00 DH
6 118001 183128

LOT : 22E008
PER : 04 2026
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V. : 340 DH60
6 118006 060468

137,20
//
(50 X 28 X 114) mm

..... 10 mg
16.
s, Posologie
a notice à l'intérieur.
vue des enfants.
ne ne dépassant pas
PPV : 82 DH 80

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES :
ECG, HOLTERS : TENSIONNEL ET RYTHMIQUE,
ECHO-DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE, ADULTES ET ENFANTS

تخطيط القلب - فحص بالصدى للقلب و تشخيص الأوعية بالدوبلير - تسجيل الضغط الدموي و القلب 24 ساعة - اختبار الجهد

الدكتورة شيماء هواري

Dr Chaymaa HOUARI

اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار و الصغار

Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires

Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Exploration Vasculaire non Invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France



NOTE D'HONORAIRE

N°27/2023

MR SABOUR AZIZ

16/01/2023

16/01/2023	CONSULTATION+ECG	300.00DH
16/01/2023	ECHO CŒUR	700.00DH

Total 1000.00DH

Dr. HOUARI Chaymaa
CARDIOLOGUE
-Délivrement EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii
G/P N° 37, 1er étage - Casablanca
Tél. : 05 22 90 64 47 / Fax : 05 22 90 65 78

INP : 091204834

حي الولفة - شارع أم الربيع - قرب "مختبر كريم لاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء
Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii en face du Laboratoire " KARIMLAB " G/P N° 37, 1^{er} étage Casablanca
Tél. : 0522 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiohouari@gmail.com

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES :
ECG, HOLTERS : TENSIONNEL ET RYTHMIQUE,
ECHO-DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE, ADULTES ET ENFANTS

تخطيط القلب - فحص بالصدى للقلب و تشخيص الأوعية بالدوبلير - تسجيل الضغط الدموي و القلب 24 ساعة - اختبار الجهد

الدكتورة شيماء هواري

Dr Chaymaa HOUARI

اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار و الصغار

Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires

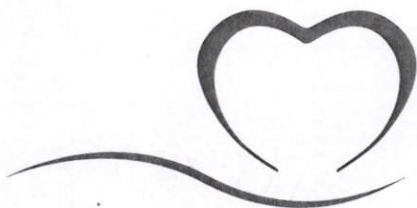
Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Exploration Vasculaire non Invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France



NOTE D'HONORAIRE

N°27/2023

MR SABOUR AZIZ

16/01/2023

16/01/2023

CONSULTATION+ECG

300.00DH

16/01/2023

ECHO CŒUR

700.00DH

Total 1000.00DH

Dr. HOUARI Chaymaa
CARDIOLOGUE
Diplômée EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii
G/P N° 37 1er étage - Casablanca
Tél. 05 22 90 64 47 / Fax : 05 22 90 65 78

INP : 091204834

حي الولفة - شارع أم الربيع - قرب "مختبر كريم لاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء

Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii en face du Laboratoire " KARIMLAB" G/P N° 37, 1^{er} étage Casablanca

Tél. : 0522 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiohouari@gmail.com



CABINET DE
HOLTER
اختبار الجهد

Dr Chaymaa H

Médecin Spécialiste en

Lauréate de la faculté de Méd

Diplômée en Echodoppler Ca

Diplômée en Cardiologie Pédi

Diplômée en Exploration Vasc

Ancien Médecin des Hôpitaux

Dr Chaymaa HOUARI
Cardiologue

الدكتورة شيما هوارى
اختصاصية في أمراض القلب

DIO-VASCULAIRES ECG
OPPLER COULEUR
تخطيط القلب - فحص بالصدى ل

Nom SABOUR

Prénom AZIZ

Date RDV

Heure RDV

ECG ☐ تخطيط كهربائي للقلب
Contrôle ☐ فحص
Bilan ☐ تحاليل
Doppler ☐ فحص بالصدى و دوبلير
TA et FC ☐ قياس الضغط الدموي و النبضات

Tél. : 0522 90 64 47 - Email : centrecardiouari@gmail.com

ELECTROCARDIOGRAMME

Nom Prénom : SABOUR AZIZ

Date : 16/01/2023

حي الولفة - شارع أم الربيع - قرب "مختبر كريم لاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء
Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii en face du Laboratoire " KARIMLAB " G/P N° 37, 1^{er} étage Casa
Tél. : 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiouari@gmail.com

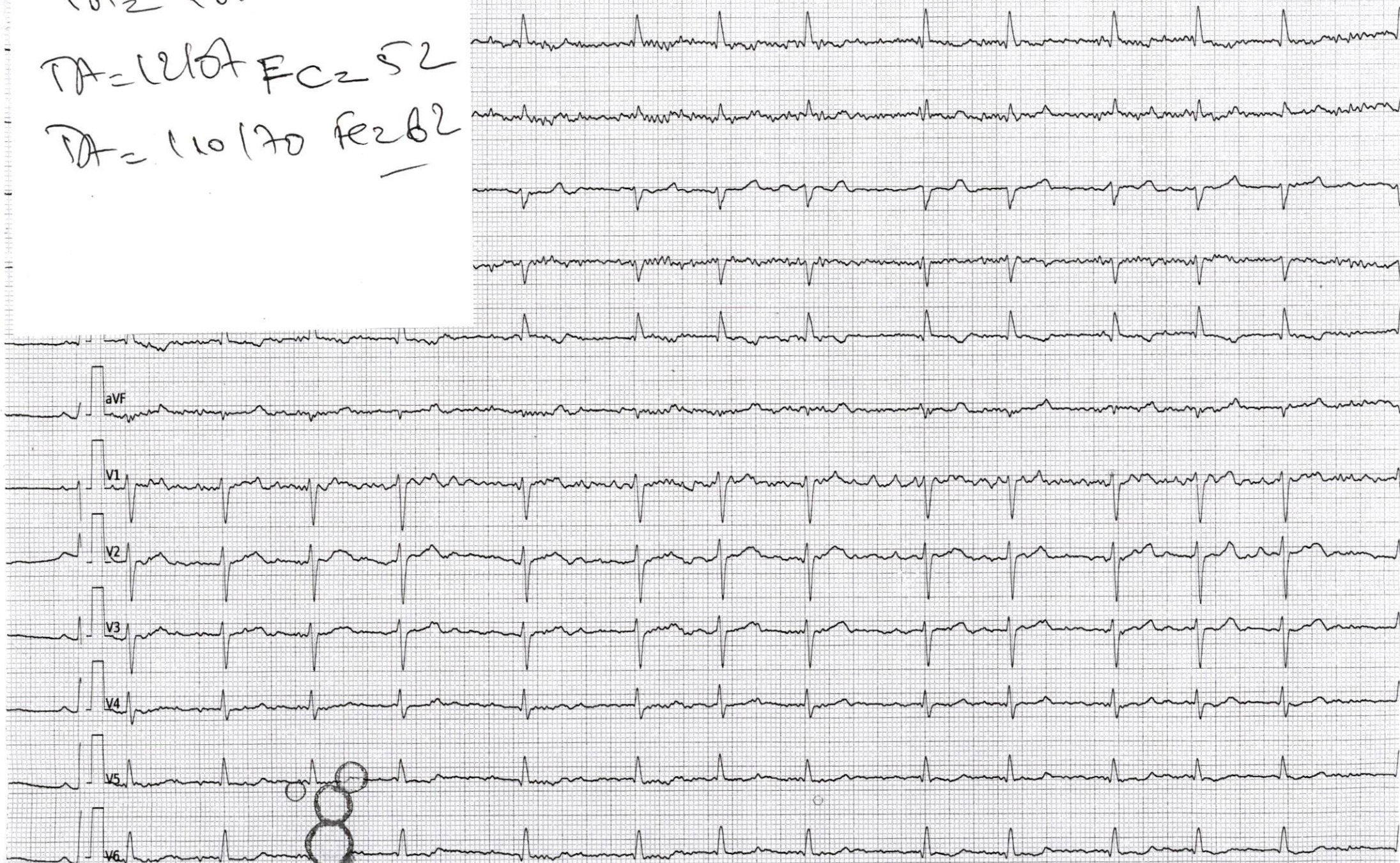
دورة شيما هوارى

سيرة في أمراض القلب لدى الك
ة الطب الدار البيضاء

دبلوم التشخيص بالصدى للقلب والشر
دبلوم أمراض القلب لدى الأطفال من ج
دبلوم تشخيص أمراض الأوعية و الشر
بمستشفيات باريس - فرنسا

TA₂ 12/07 FC₂ 64
TA = 12/07 FC₂ 52
TA = 11/07 FC₂ 62

2023 14:52:43 --- bpm



NET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES :
ECG, HOLTERS : TENSIONNEL ET RYTHMIQUE,
ECHODOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE, ADULTES ET ENFANTS

تخطيط القلب - فحص بالصدى للقلب و تشخيص الأوعية بالدوبلير - تسجيل الضغط الدموي و القلب 24 ساعة - اختبار الج



الدكتورة شيماء هواري

Dr Chaymaa HOUARI

اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار و الصغار

Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires

Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Exploration Vasculaire non Invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France

Nom : Mr SABOUR AZIZ

Le 16/01/2023

Compte rendu d'Echodoppler cardiaque

ACFA. BONNE ECHOGENECITE

- VG dilaté (DTDVG= 60mm), non hypertrophié (SIVd= 10mm, PPd=08mm), siège d'une akinésie apicale et hypokinésie modérée des segments médians et apicaux des parois INFEROLATERALE inferoseptale et anterolaterale FEVG = 40% (SBP).
- Profil mitral non interpretable. PRVG élevées
- OG dilatée libre d'échos (SOG= 29cm²). OD dilatée libre d'échos (SOD= 19cm²)
- Valve mitrale peu remaniée peu épaissie. IM modérée. Pas de sténose
- Valve aortique tricuspide peu remaniée. Pas d'IAo. Pas de RAo
- VD non dilatée de fonction systolique altérée (TAPSE= 14mm, S'VD= 08cm/s)
- IT minime estimant PAPS= 29+10= 39mmHg
- Aorte initiale normale
- VCI peu dilatée COMPLIANTE
- Pas d'épanchement péricardique

Au total,

Aspect de cardiopathie dilatée d'origine ischémique à FEVG à 40%. PRVG élevées

IM modérée.

Massif auriculaire dilaté libre d'échos

Aorte initiale normale

Bon VD. PAPS limites pour l'âge

Tél : 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78
G/P N° 37, 1er étage - Casablanca
Lotissement EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii
CARDIOLOGUE
Dr. HOUARI Chaymaa

INP : 091204834

حي الولة - شارع أم الربيع - قرب "مختبر كريم لاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء

Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii en face du Laboratoire " KARIMLAB" G/P N° 37, 1^{er} étage Casablanca

Tél : 0522 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiohouari@gmail.com

