

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 987 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre : Retraité

Nom & Prénom : S.K.A.LI Housseini Saïda

Date de naissance : 19/11/77

Adresse :

Tél. : 06.61.268.568 Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/06/2023

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint 2023

Nature de la maladie : PAC HTA

Enfant

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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 : 12/07/23

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
07/06/23	consult		300 Dhs	DR LATRANI Zineb CARDIOLOGUE Centre MIRAG, Angle Anouar El Mermoumen - Casablanca Tél: 05 28 86 59 00

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 131, BD VERSOUL 70100 DIJON TÉL: 03 80 22 33 88	23/04/2014 23	342,30 378,30 720,30

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHY**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07/06/23	Ech. Doppler couleur	300 Dhs

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

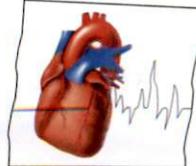
The diagram illustrates a dental arch with 28 numbered teeth (1 through 8 on each side) and a central H. A coordinate system is overlaid, with D on the left, G on the right, H at the top, and B at the bottom.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتورة زينب العمري

اختصاصية في أمراض  
القلب والشرايين



ECHO-DOPPLER  
EPREUVE D'EFFORT  
HOLTER

Casablanca, le :

07.06.2023.

Maphar  
Bd Alkimiia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Cresitor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH  
183104

6 118001 183104  
Maphar  
Bd Alkimiia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Cresitor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH  
183104

Maphar  
Bd Alkimiia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Cresitor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH  
6 118001 183104

114.10 x 3

1. Cresitor 5mg

repli le

342.30

2. Cieentra 10mg

PPV: 126 DH 00

126 x 3

PPV: 126 DH 00



Dr LAMRANI ZINNE  
CARDIOLOGUE  
Centre MIAG, Angle Anoual /  
Abdelmoumen, Casablanca  
Tél: 06.61.130.19 - 0527.56.50.01

le 21.07.2023

Moumen  
de Guis

chaque 2 heures

TA sur 3 h.

[ si elle > 135 / 85 ]

Alors on se lève alors 3 h.

infarct

Dr LAMRANI Zineb  
CARDIOLOGUE

Centre MIARAG, Angle Anoual - Abdelmoumen  
Casablanca - Tél: 06.61.17.30.19

CE:001654886000061

07/06/2023

Je soussigné Dr Lamrani Z. Certific  
avoir reçu M. SKALI Saida -

300 Dh - Consultation Spécialisé + Eg  
900 Dh - Ech Doppler Coeur

Dr LAMRANI Zineb  
CARDIOLOGUE  
Centre MIARAG, Angle Anoual /  
Abdelmoumen - Casablanca  
Tél: 06.61.17.30.19 - 0522 36 59 60

**Motif : DOULEURS THORACIQUES ATYPIQUES. HTA grade 1.Rétrécissement aortique  
moyennement serré .**

Age : 76 ans Poids : 54 kg -Taille : 153 cm - SC : 1.5 -FC : 72b/min TA =129 /76mmHg IMC = 23

**CAVITES GAUCHE**

SIVd=13mm PPd=13mm VGd=49mm VGs=32mm masse=160g/m<sup>2</sup>

- Hypertrophie concentrique du ventricule gauche.
- Bonne cinétique segmentaire.
- Fonction VG normale: FE BIPLAN = 67%
- oreillette gauche non dilatée vide d'écho : 25 ml/m<sup>2</sup>.

**CAVITES DROITES/ VEINE CAVE**

- Ventricule droit non dilaté.
- Anneau tricuspidé de longueur normale
- Fonction VD : onde S à l anneau = 11cm/s ; DVD= mm
- Oreillette droite non dilatée
- Veine cave inférieure non dilatée : 12 mm et collapsus< 50 % : POD = 5 mmHg

**PERICARDE** Pas d'épanchement péricardique

**ORIFICE AORTIQUE**

- Sinus= 29mm Aorte : 35 mm CC : 18 mm
- Valve tricuspidé, très remaniée en bout de valves avec un anneau fibreux, calcifié sur la valve postérieure.
- Chambre de chasse : ITVCC : 26 cm -Vmax =1.4 m/s -Gradient moyen =4mmHg
- RAC : ITV Ao : 53cm - Vmax : 2.7m/s - gradient moyen : 26 mmHg
- Surface aortique planimétrée : 0.8 cm/m<sup>2</sup>
- VES: l/min

**ORIFICE MITRAL**

- E= 0.8m/s A=1m/s E/A=0.8 TD= 167ms Am=ms Ap= ms
- fuite mitrale centrale grade 2,
- ITV mitrale : 158 cm

**ORIFICE PULMONAIRE**

- Valve normale. Temps= 132ms
- ITV =21cm PAPs= 31 mmHG

**ORIFICE TRICUSPIDÉ**

- valve normale.
- Fuite tricuspidé : 2.3 m/s PAP= 29mmHG

**AU TOTAL :**

Double valvulopathie à type de rétrécissement aortique my serré, surface à 0.8 cm, gradient moyen 16 mmHg

et d'une fuite mitrale modérée.

Hypertrophie concentrique du Ventricule gauche.

Fonction systolique conservée FE : 67 %. Bonne cinétique segmentaire.

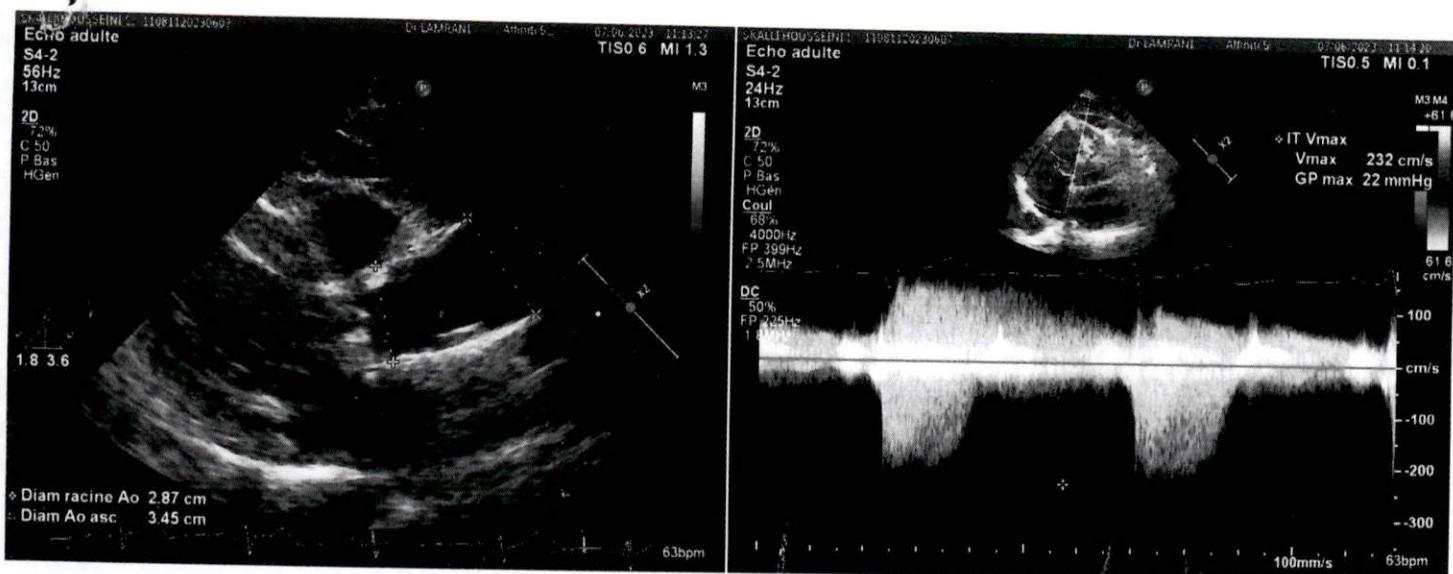
Dysfonction diastolique grade 2.

Pressions pulmonaires normales. Pressions de remplissage basses.

A compléter par une épreuve d'effort. Sensibilisation à l importance des symptômes

Bilan annuel au minimum.

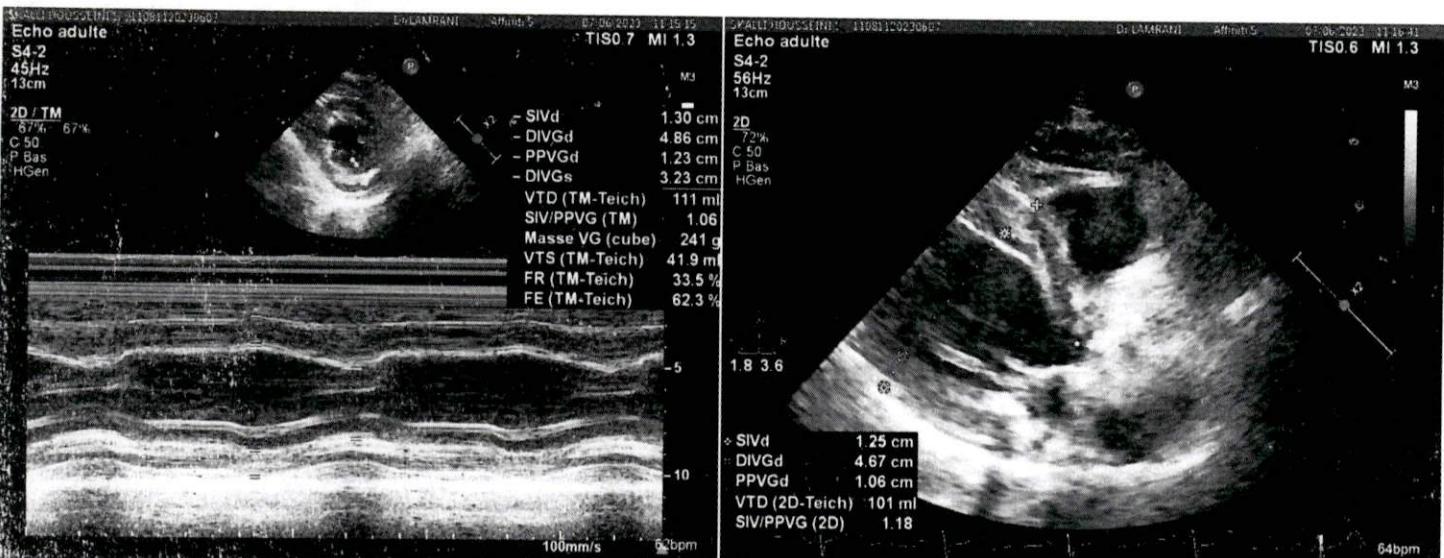
Dr LAZERANI Zineb  
Centre CARDIOLOGUE  
Centre MIRAG, Angle Anoual 1  
delmoumen - Casablanca  
61.1730.19 - 02.86.59.60



- Aorte Abdominale = 35mm.  
- Racine = 30mm.

$$IT = 2.3$$

$$PAP = 22 + 5 = 27 \text{ mmHg}$$



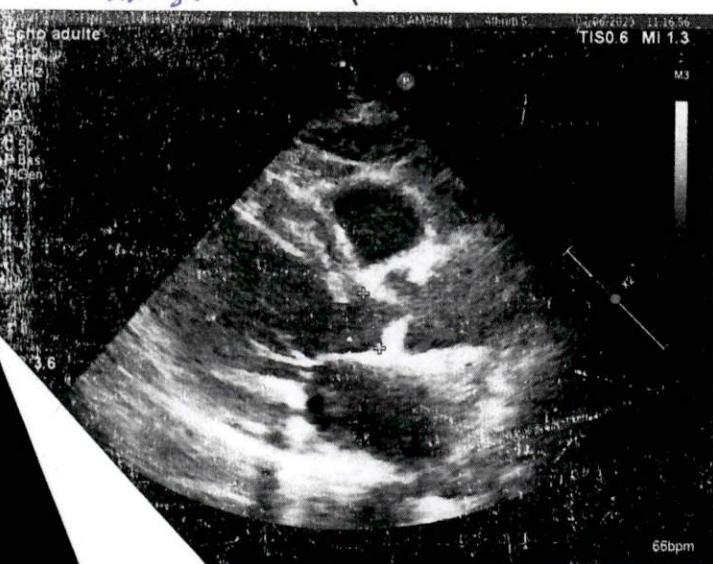
$$SV = 13 - 48 - 13 .$$

$$SV = 13 - 47 - 11 .$$

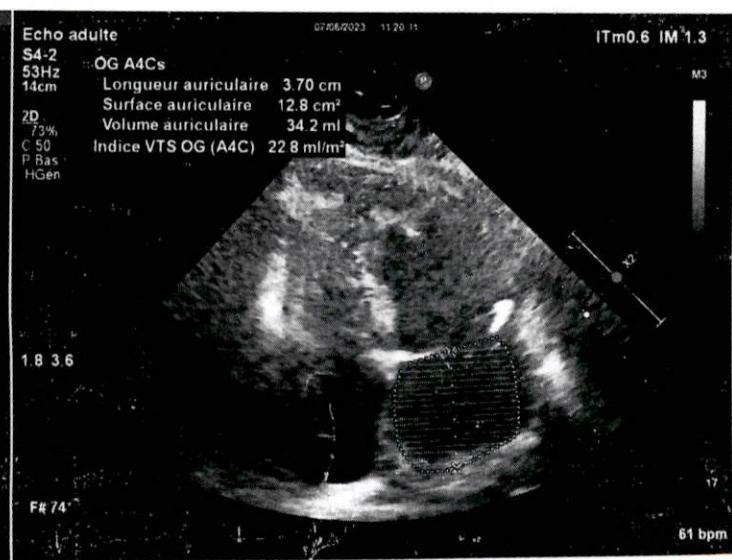
IMRK = 241  
Sar 120 g/m<sup>2</sup>

Percut 20% =

Bi di.

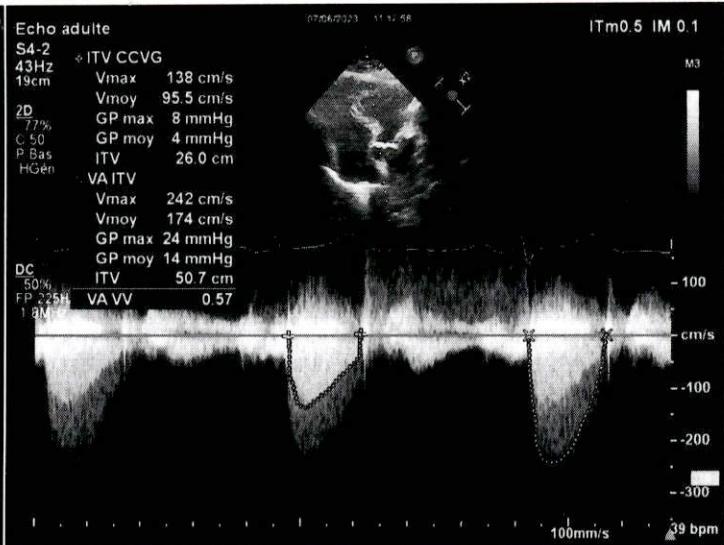


$$EC = 17 \text{ mm}.$$



$$OG = 23 \text{ mm}^2/\text{m}^2$$

$$FE = 63\%$$



VCI = 12mm.

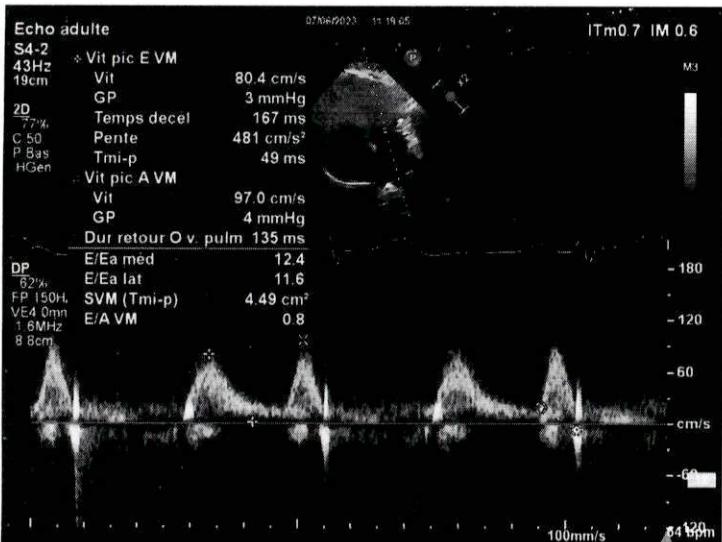
index

ITV ss = 26.

ITV As = 51. Vm = 2.4

precision moy = 24 mmHg

juste à la page finale.



E = 0,8

A = 2

E/A = 0,8

e'm = 2

e'e = 7

) absence de colapso des  
de l'oreille droite.

En bourse de valve

[ET] on ne connaît pas.