

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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

- Reclamation : 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

N° W21-825968

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : <b>7368</b>	Société : <b>ROYAL AIR MAROC</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<b>OUAKIKADI HOUSSNI</b>
Nom & Prénom : <b>OUAKIKADI HOUSSNI</b>			
Date de naissance : <b>04 - 10 - 1967</b>			
Adresse : <b>23 LTS HAS FAÏEH OULFA CHAF</b>			
Tél. : <b>0668863944</b>		Total des frais engagés : <b>161,00 Dhs</b>	
Cachet du médecin :			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>DR Salma Abdellah</b>  <b>Cardiologue</b>  <b>Centre Allal Ben Abdellah</b> </div>			
Date de consultation : <b>07/02/2024</b>			
Nom et prénom du malade : <b>OUAKIKADI HOUSSNI</b>			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <b>bilan pré opératoire</b>			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : <b>bilan pré opératoire</b>			
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.			

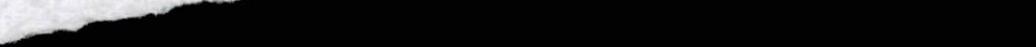
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

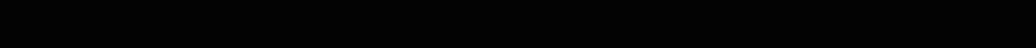
Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

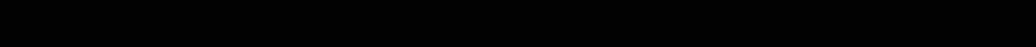
Signature de l'adhérent(e) : 

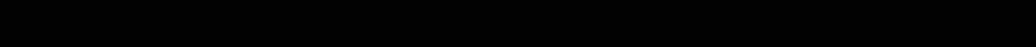


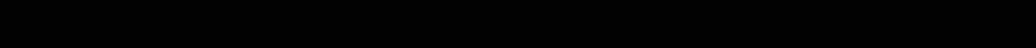


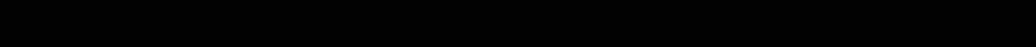












## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
07.01.24	Op. ECG		7250,00	INP : 01613036445 Signature : Dr. Hassen Selmi Abid Date : 15-01-2024

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
07.02.24	ECHOcardiographe	+ 700.122	

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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	INP : <input type="text"/>												
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>												
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>												
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>												
				<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>												
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>												
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	11433553	G	35533411		<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	11433553														
G	35533411															
	<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>												
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

Dr. Salma Abdeladim

Médecin Cardiologue

Diplôme Interuniversitaire d'Echocardiographie  
de l'Université de Bordeaux Segalen, France



الدكتورة سلمى عبد العظيم  
أخصائية أمراض القلب والشرايين

دبلوم فحص القلب بالصدى  
من جامعة بوردو فرنسا

Electrocardiogramme  
Echodoppler Cardiaque et Vasculaire  
Holter Tensionnel  
Holter ECG  
Epreuve d'Efort  
Echographie de Stress

07/02/2024

Mr OUAKKADI HOUSSNI

1 - CRESTOR 10 MG

1 comprimé par jour le soir

traitement de 3 mois

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

Dr Salma Abdeladim  
Cardiologue  
City office, 2ème étage, Appt. B5 Hay Hassani  
Tél: 05 22 93 03 15 - 06 65 06 65 06



Dr Salma  
Cardiologue  
City office, 2ème étage, Appt. B5 Hay Hassani  
Tél: 05 22 93 03 15 - 06 65 06 65 06



05 22 93 03 15



06 65 06 69 19



Salma.abdeladim56@gmail.Com

سيتي أوفيس، إقامة ميسيمي رقم 58 مكرر، الطابق 2، المكتب 5B الحي الحسني (فوق KFC أمام مرجان الحي الحسني) - الدار البيضاء  
City Office, 58 Bis. Lot. MISSIMI, 2<sup>me</sup> étage Appt. B5 Hay Hassani (au dessus de KFC, en face Marjane et McDonald's Hay Hassani) - Casablanca

**Dr. Salma Abdeladim**

**Médecin Cardiologue**

Diplôme Interuniversitaire d'Echocardiographie  
de l'Université de Bordeaux Segalen, France



**الدكتورة سلمى عبد العليم**

**أخصائية أمراض القلب والشرايين**

دبلوم فحص القلب بالصدى  
من جامعة بوردو فرنسا

Electrocardiogramme  
Echodoppler Cardiaque et Vasculaire  
Holter Tensionnel  
Holter ECG  
Epreuve d'Effort  
Echographie de Stress

الخطيط الكهربائي للقلب  
الفحص بالصدى للقلب والشرايين  
قياس الضغط الدموي على المدى الطويل  
تسجيل دقات القلب على المدى الطويل  
تخطيط القلب أثناء الجهد  
الفحص بالصدى أثناء الجهد

Facture

Fait le : 07/02/2024

**OUAKKADI HOUSSNI**

LOT HADJ FATEH NR 23 OULFA  
Casablanca Maroc

Désignation	Montant
CONSULTATION+ECG	250,00
ECG	0,00
ECHOGRAPHIE	700,00
<b>TOTAL</b>	<b>950,00</b>

Somme arrêtée à : neuf cent cinquante dirhams

Dr Salma Abdeladim  
Cardiologue  
Tél: 05 22 93 03 15 - 06 65 06 69 15  
City Office, 58 Bis. Lot. MISSIMI, 2<sup>ème</sup> étage Appt. B5 Hay Hassani (au dessus de KFC, en face Marjane et McDonald's Hay Hassani) - Casablanca



05 22 93 03 15



06 65 06 69 19



Salma.abdeladim56@gmail.Com

سيتي أوفيس، إقامة ميسيمي رقم 58 مكرر، الطابق 2 المكتب 5 الحي الحسني (فوق KFC أمام مرجان الحي الحسني) - الدار البيضاء

City Office, 58 Bis. Lot. MISSIMI, 2<sup>ème</sup> étage Appt. B5 Hay Hassani (au dessus de KFC, en face Marjane et McDonald's Hay Hassani) - Casablanca

Docteur Karim NAYME

Ophtalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux



Chirurgie de cataracte - Glaucome

Chirurgie réfractive - Traitement du Kératocône

Oeil et diabète

Adaptation en lentilles de contact

Pathologie vitréo-rétinienne

Chirurgies des paupières et des voies lacrymales

الدكتور كريم النعيم

طبيب العيون

أمراض و جراحة العيون

جراحة المجلالة داء الزرق

تصحيح البصر بالليزر

إصابة العين بداء السكري

العدسات اللاصقة الطبية

أمراض السائل الزجاجي والشبكة

جراحة الجفون و مسالك الدموع

Cd Sn

Le

01/02/2024

Cher Confrère/ Consœur

Permettez-moi de vous adresser Mr. Nime

OUA KRAÏD. PAUSSI pour un examen cardio  
préopératoire pour.....*Cataracte*..... dans le cadre du  
bilan Pré-anesthésique sous sédation ou anesthésie  
général.

Cordialement

Dr. Nayme  
Ophtalmologie  
Karim  
Lot. Nassim Casablanca  
Tél. 0524 32 45 00  
0524 32 45 00  
Lot. Nassim Casablanca  
Dr. Nayme  
Ophtalmologie  
Karim  
Lot. Nassim Casablanca  
Tél. 0524 32 45 00  
0524 32 45 00

Prise de RDV par téléphone

5, Bd Abdelhadi Boutaleb (ex Rte d'Azemour) Lot. Nassim Casablanca

5، شارع عبد الهادي بوطالب (طريق أزمور سابقا) الجنة النسيم البيضاء

⌚ + 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95

✉ karim.nayme@gmail.com ☺ Cabinet ophtalmologie Dr nayme karim

**Dr. Salma Abdeladim**

**Médecin Cardiologue**

Diplôme Interuniversitaire d'Echocardiographie  
de l'Université de Bordeaux Segalen, France



**الدكتورة سلمى عبد العليم**

**أخصائية أمراض القلب والشرايين**

دبلوم فحص القلب بالصدى  
من جامعة بوردو فرنسا

**Electrocardiogramme**

**Echodoppler Cardiaque et Vasculaire**

**Holter Tensionnel**

**Holter ECG**

**Epreuve d'Effort**

**Echographie de Stress**

**التخطيط الكهربائي للقلب**

**الفحص بالصدى للقلب والشرايين**

**قياس الضغط الدموي على المدى الطويل**

**تسجيل دقات القلب على المدى الطويل**

**تخطيط القلب أثناء الجهد**

**الفحص بالصدى أثناء الجهد**

Nom/prénom : OUAKKADI HOUSSNI

le 07/02/2024

### COMPTE RENDU D'ECHO CARDIOGRAPHIE

Diamètre télé diastolique du ventricule gauche	52 mm
Diamètre télé systolique du ventricule gauche	33 mm
Epaisseur du septum intraventriculaire	07 mm
Epaississeur PP	09 mm
E/é	7.7
S' VD	11 cm/s

- VG non dilaté ,non hypertrophié , avec bonne cinétique segmentaire et globale
- Bonne Fonction systolique du VG, FEVG = 62 % (SBP)**
- Profil mitral type normalisé (E/A= 1.3) PRVG non élevées (E/é= 7.7, Vmax de l'IT=2.2 m/s )
- Oreillettes non dilatées (OG=15 cm<sup>2</sup>, OD= 12 cm<sup>2</sup>) , libres d'écho
- VD non dilaté non hypertrophié avec bonne fonction longitudinale (S'VD=11 cm/s, TAPSE= 23 mm)
- Valve aortique à 3 cusps légèrement remaniée ,sans fuite sans sténose significatives (ITV va = 34 cm, Gd moy= 5.2 mmHg )
- Valve mitrale fine de bonne ouverture sans fuite sans sténose significative
- IT non exploitable minime estimant PAPS=20+5=25 mmhg ,absence de signe indirect d'HTP
- VCI non dilatée à 17 mm compliant.
- Péricarde sec
- Aorte ascendante non dilatée mesurant 33 mm

**Au total :**

**Bonne fonction systolique du VG, FEVG 62 % (SBP)**

**PRVG non élevées**

**Absence de valvulopathie significative**

**Absence de signe indirect d'HTP**

**Péricarde sec**

Dr Salma ABDELADIM  
Cardiologue  
City Office, 2ème étage, Bât. 58 BIS Missimi, Hay Hassani  
Tél: 05 22 93 03 15 - 06 65 06 69 19



05 22 93 03 15



06 65 06 69 19



Salma.abdeladim56@gmail.Com

سيتي أوฟيس، إقامة ميسيمي رقم 58 مكرر، الطابق 2 المكتب 5B الذي الحسن (فوق KFC أمام مرجان الذي الحسن) - الدار البيضاء

City Office, 58 Bis. Lot. MISSIMI, 2<sup>ème</sup> étage Appt. B5 Hay Hassani (au dessus de KFC, en face Marjane et McDonald's Hay Hassani) - Casablanca

**Dr. Salma Abdeladim**

**Médecin Cardiologue**

Diplôme Interuniversitaire d'Echocardiographie  
de l'Université de Bordeaux Segalen, France



**الدكتورة سلمى عبد العظيم**

**أخصائية أمراض القلب والشرايين**

دبلوم فحص القلب بالصدى  
من جامعة بوردو فرنسا

Electrocardiogramme

Echodoppler Cardiaque et Vasculaire

Holter Tensionnel

Holter ECG

Epreuve d'Effort

Echographie de Stress

التخطيط الكهربائي للقلب

الفحص بالصدى للقلب والشرايين

قياس الضغط الدموي على المدى الطويل

تسجيل دقات القلب على المدى الطويل

تخطيط القلب أثناء الجهد

الفحص بالصدى أثناء الجهد

Casablanca le 07/02/2024

## **AVIS CARDIO**

**NOM/ PRENOM : Mr OUAKKADI HOUSSNI**

**INDICATION DE L'EVALUATION CARDIO-VASCULAIRE : BILAN PREANESTHESIQUE**

**Age: 56 ans**

**FRCVx : age, sexe masculin, , dyslipidémie depuis 10 ans sous crestor 10 mg ,tabagique chronique actif**

**SUR PLAN FONCTIONNEL:** absence de symptomatologie cardio-vasculaire notamment pas d'angor, absence de palpitation, absence de syncope ou de lipothymie, dyspnée stade II (NYHA)

**Signes Physiques : 130/79      FC : 61 bpm**

**L'EXAMEN CLINIQUE,** rythme cardiaque régulier, absence de souffle, absence de signe d'insuffisance cardiaque. Mollets libres. Pouls périphériques perçus et symétriques.

**ECG :** RRS à 61 bpm, PR fixe à 120 ms, QRS fins ,absence de trouble de repolarisation ou de conduction

**ETT :**

**Bonne fonction systolique du VG, FEVG 62 % (SBP)**

**PRVG non élevées**

**Absence de valvulopathie significative**

**Absence de signe indirect d'HTP**

**Péricarde sec**

Dr Salma Abdeladim  
Cardiologue  
Cité Zemirli, 58 BIS, Hay Hassani  
Tél: 05 22 93 03 15 - 06 65 06 69 19  
Bien à vous



**05 22 93 03 15**



**06 65 06 69 19**



**Salma.abdeladim56@gmail.Com**