

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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0050339

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1453 Société : R. A. M
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : KHARI MEHA Vence CHERKAOUI
 Date de naissance : 03/08/1961
 Adresse : Residence Rio Beldi Abderrahmane
Apt 322 A. Diab Casa
 Tél. : 066-2242644 Total des frais engagés : 3397,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/03/2024
 Nom et prénom du malade : CHERKAOUI MEHA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Dentaire - Xerostomie
 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 : Casa Le : / /

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

Autorisation CNDE 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
09/03/24	Ces. I.A.s		3005	
11/03/24	C-Chw - alu.		10000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la facture

9/13/24

PHARMACIE SOCRATE
93, Bis Rue Ibnou Majat Chantimar 2
Maarif Extension - Casablanca
Tél: 0522 94 81 10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

9/13/24

B250

337,50

10/03/24

B1040

1576,5 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM

PC

IM

IV

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

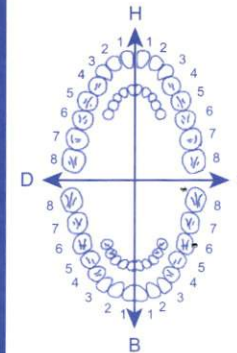
Coefficient

CCEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

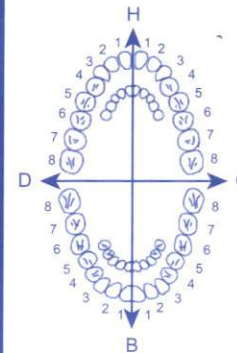
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CCEFFICIENT
DES TRAVAUX

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

Docteur Kadi Anis CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de
L'université d'état Lomonossov de Moscou

Ex-interne du Centre de Recherche
Cardiovasculaire Bakulev



دكتور قاضي أنيس
أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بجامعة
موسكو الحكومية لومونسوف
خريج مركز أبحاث القلب
والأوعية الدموية باكولف

Cabinet d'Explorations
Cardio-Vasculaire

Casablanca, Le 09/03/24 الدار البيضاء في

Cherkaoui Nezha

44170

1) I Ruel 75mg 1cp x 2/j' 30170

2) Kardegic 75mg 2cp x 2/j' 57180

3) 2D-Nor 10mg 1cp x 2/j' 2917

Changement de
3 mois

Docteur KADI ANIS
CARDIOLOGUE

Iman Center - Rue Arrachid Med Eto 7 N°2
(Angle Av. des FAR) - CASABLANCA 20110

صيدلية سقراط
PHARMACIE SOCRATE
93, Bis Rue Ibnou Maïd Chantim 2
Maarif Extention - Casablanca
Tél: 0522 94 81 10

صيدلية سقراط
PHARMACIE SOCRATE
93, Bis Rue Ibnou Maïd Chantim
Maarif Extention - Casablanca
Tél: 0522 94 81 10

248,80

+212 5 22 31 53 48 URGENCE +212 6 61 41 57 72 @cardiokad@gmail.com

IMAN CENTER Rue Arrachid Mohamed, Étage 7^{ème}, N°2 (Angle Av. des Forces Armées Royale)
CASA BLANCA 20110 (زاوية شارع الجيش الملك) الطابق 7، رقم 2، الدار البيضاء

44,70

44,70

LOT : 231514
EXP : 11/2026
PPV : 99,00DH

LOT : 231514
EXP : 11/2026
PPV : 99,00DH

LOT : 231514
EXP : 11/2026
PPV : 99,00DH

Docteur Kadi Anis CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de
L'université d'état Lomonossov de Moscou

Ex-interne du Centre de Recherche
Cardiovasculaire Bakulev



Cabinet d'Explorations Cardio-Vasculaire

الدكتور قاضي أنيس
أمراض القلب و الشرايين

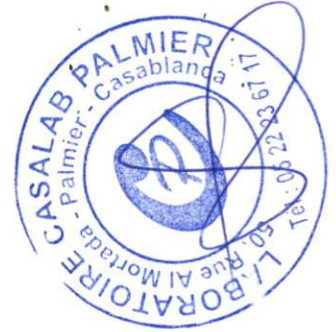
خريج كلية الطب بجامعة
موسكو الحكومية لومونسوف
خريج مركز أبحاث القلب
والأوعية الدموية باكولف

Casablanca, Le09/03/2024..... الدار البيضاء في

MME CHERKAOUI NEZHA

- Bilan
 - NFS+Plaquettes
 - Urée
 - Créatinine
 - Glycemie a jeun
 - Hemoglobine glyquée
 - Acide Urique
 - Cholestérol Total
 - Cholestérol HDL-LDL
 - Triglycérides
 - TSH us
 - Ferritinémie
- Bilan hépatique
 - ALAT : SGPT
 - ASAT : SGOT

Docteur KADI ANIS
CARDIOLOGUE
Iman Center rue Arrachid Mohamed, Étage 7 N°2
(Angle Av. des Forces Armées Royale) - CASABLANCA 20110



+212 5 22 31 53 48 URGENCE +212 6 61 41 57 72 @cardiokad@gmail.com

IMAN CENTER Rue Arrachid Mohamed, Étage 7^{ème}, N°2 (Angle Av. des Forces Armées Royale)
مركز إيمان زنقة الرشيد محمد (زاوية شارع الجيش الملكي) الطابق 7، رقم 2، الدار البيضاء CASABLANCA 20110

Docteur Kadi Anis CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de
L'université d'état Lomonossov de Moscou

Ex-interne du Centre de Recherche
Cardiovasculaire Bakulev



**Cabinet d'Explorations
Cardio-Vasculaire**

الدكتور قاضي أنيس
أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بجامعة
موسكو الحكومية. لومونسوف
خريج مركز أبحاث القلب
والأوعية الدموية باكولف

Casablanca, Le الدار البيضاء في

NOTE D'HONORAIRE

N° 075/24

Le Docteur Kadi Anis, prie Mr/Mme Cherkaoui Nezha
d'accepter l'expression de ses sentiments distinguées
et lui présente suivant l'usage, sa note d'honoraire pour,

- L'échocardiographie :

1000 Dhs

Total s'élevant à la somme de

1300 Dhs

ICE: 002044318000003

Date : 11-03-24

Docteur KADI ANIS
CARDIOLOGUE
Iman Center Rue Arrachid Mohamed, Étage 7^{ème}, N°2
(Angle Av des FAR) - CASABLANCA 20110
31 53 48

+212 5 22 31 53 48 **URGENCE** +212 6 61 41 57 72 @cardiokad@gmail.com

IMAN CENTER Rue Arrachid Mohamed, Étage 7^{ème}, N°2 (Angle Av. des Forces Armées Royale)
CASABLANCA 20110 محمد (زاوية شارع الجيش الملكي) الطابق 7, رقم 2, الدار البيضاء
ICE: 002044318000003

Docteur Kadi Anis CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de
L'université d'état Lomonossov de Moscou

Ex-interne du Centre de Recherche
Cardiovasculaire Bakulev



Cabinet d'Explorations Cardio-Vasculaire

الدكتور قاضي أنيس
أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بجامعة
موسكو الحكومية لومونسوف
خريج مركز أبحاث القلب
والأوعية الدموية باكولف

Casablanca, Le09/03/2024..... الدار البيضاء في

MME CHERKAOUI NEZHA

- marqueurs cardiaques
 - troponine

Docteur KADI ANIS
CARDIOLOGUE
Iman Center Rue Arrachid Med Etg 7 N°2
(Angle Av. des Forces Armées Royale)
CASABLANCA 20110



+212 5 22 31 53 48 **URGENCE** +212 6 61 41 57 72 @ **cardiokad@gmail.com**

IMAN CENTER Rue Arrachid Mohamed, Étage 7^{ème}, N°2 (Angle Av. des Forces Armées Royale)
CASABLANCA 20110 مركز إيمان زنقة الرشيد محمد (زاوية شارع الجيش الملكي) الطابق 7، رقم 2، الدار البيضاء



FACTURE N° 2403103020
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 10/03/2024
INPE : 093002574

Mme Nezha KHAIRI EP CHERKAOU
Demande N° 2403103020
Date de l'examen : 10/03/2024

Récapitulatif des analyses	
Analyse	Clé
Prise de sang Adulte	E25
Transaminases P (TGP)	B50
Transaminases O (TGO)	B50
Acide urique	B30
Chlore Cholestérol total	B30
Créatinine	B30
Ferritine	B250
Glycémie	B30
Hémoglobine glycosylée	B100
Cholestérol HDL +LDL	B80
Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80
Triglycérides	B60
TSH	B250
Urée	B30

Total des B : 1070
Total à payer : **1576.50** Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de :
mille cinq cent soixante-seize dirhams cinquante centimes

*(HN) = analyse hors nomenclature



FACTURE N° 2403093159
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 09/03/2024

INPE : 093002574

Mme Nezha KHAIRI EP CHERKAOUI

Demande N° 2403093159

Récapitulatif des analyses
Analyse
Prise de sang Adulte
Troponine

Total des B : 250

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **387.5 DH** *

trois cent quatre-vingt-sept dirhams cinquante centimes

*(HN) = analyse hors nomenclature



C



Informations d'identification du patient

CHERKAOUI, NEZHA

Date étude: 11/03/2024

N° du patient: 01000187

N° d'accès:

N° altern:

Né(e) le: 03/08/1961

Age: 62a

Sexe: F

Ht: 186cm

Poids: 80kg

SC: 2.04 m²

Etablissement: Dr. KADI A. Cabinet De Cardiologie

Référé par:

Médecin principal: Dr. Kadi A.

Effectué par:



Dr. Kadi Anis
CARDIOLOGUE

Commentaires: Evaluation cardiaque / DT atypique / HTA?

Echo adulte: Infos étude

TA sys / dias: 146 / 88

PAM: 107

☐ Fumeur

☒ Hypertension

☐ Stimulateur card.

☐ Antéc. rhumatisme articulaire

☐ Insuffis. card. congestive

Opérations:

Indications

- | <input type="checkbox"/> Souffle | Type: | Degré: |
|--|--|--|
| Arrythmie: | | |
| <input type="checkbox"/> Douleur thorac. | <input type="checkbox"/> Distension veineuse jugulaire | <input type="checkbox"/> Dyspnée |
| <input type="checkbox"/> Œdème périphérique | <input type="checkbox"/> Fatigue | <input type="checkbox"/> Ascite |
| <input type="checkbox"/> Syncope | <input type="checkbox"/> Infection | <input type="checkbox"/> Vertige |
| <input type="checkbox"/> Fièvre d'origine inconnue | <input type="checkbox"/> Hémoptysie | <input type="checkbox"/> AIT/Attaque cérébrale |

Valve cardiaque artific.

Bioprosthétique

Type:

Date:

Mécanique

Type:

Date:

Echo adulte: Mesures et calculs

Ventricule gauche

Diam CCVG	2.2 cm	SIV/PPVG (TM)	1.53	VE (BP)	61.0 ml
Surf CCVG	3.80 cm²	FR (TM-cube)	39.8 %	FE (BP)	65.2 %
SIVd (TM)	1.11 cm	A4Cd		VTd (TM-cube)	125 ml
		Vol VG	85.9 ml		
		Long VG	6.66 cm		
		Surf VG	26.6 cm²		
DIVGd (2D)	5.05 cm	A4Cs		VTS (TM-cube)	27.3 ml
		Vol VG	32.5 ml		
		Long VG	5.23 cm		
		Surf VG	14.3 cm²		

DIVGd (TM)	5.00 cm	A2Cd		VE (TM-cube)	97.7 ml
		Vol VG	99.5 ml	VG (cube)	
		Long VG	6.88 cm	% SIV (TM)	27.0 %
		Surf VG	28.5 cm ²	PPVG (TM)	68.3 %
PPVGd (2D)	0.771 cm	A2Cs		FE (TM-cube)	78.2 %
		Vol VG	31.2 ml	SIV/PPVG (2D)	1.40
		Long VG	5.51 cm	VE (A4C)	53.4 ml
		Surf VG	14.0 cm ²	IE (TM-cube)	47.9 ml/m ²
PPVGd (TM)	0.725 cm	VTD (A2C)	99.6 ml	Masse VG	162 g
SIVd (2D)	1.08 cm	VTD (A4C)	85.9 ml	(cube)	
				Indice masse	79.4 g/m ²
SIVs (TM)	1.41 cm	VTS (A2C)	31.2 ml	VG (cube)	
				% SIV (TM)	27.0 %
DIVGs (TM)	3.01 cm	VTS (A4C)	32.5 ml	% PPVG (TM)	68.3 %
PPVGs (TM)	1.22 cm	SVGd (A2C)	28.50 cm ²	SIV/PPVG (2D)	1.40
VTD (2D-Teich)	121 ml	SVGd (A4C)	26.60 cm ²		
VTD (TM-Teich)	118 ml	SVGs (A2C)	14.00 cm ²	VE (A4C)	53.4 ml
VTS (TM-Teich)	35.3 ml	SVGs (A4C)	14.30 cm ²	FE (A4C)	62.2 %
VE (TM-Teich)	82.7 ml	LVGd (A2C)	6.9 cm	IE (A4C)	26.2 ml/m ²
FR (TM-Teich)	39.8 %	LVGd (A4C)	6.7 cm	VE (A2C)	68.4 ml
FE (TM-Teich)	70.1 %	LVGs (A2C)	5.5 cm	FE (A2C)	68.7 %
IE (TM-Teich)	40.5 ml/m ²	LVGs (A4C)	5.2 cm	IE (A2C)	33.5 ml/m ²
VTD (2D-cube)	129 ml	VTD (BP)	93.5 ml		
IE (BP)	29.9 ml/m ²	VTS (BP)	32.5 ml		

Oreillette gauche

Dimens OG (TM)	3.8 cm	OG A2C-S/L	
		Longueur	4.59 cm
		Surf	18.1 cm ²
VTS-S/L OG	53.29 ml	OG A4C-S/L	
		Longueur	5.03 cm
		Surf	15.9 cm ²

Oreillette droite

STD OD	17.3 cm ²	Pression OD	5 mmHg	Diam VCI	1.28 cm
--------	----------------------	-------------	--------	----------	---------

Valve aortique

Diam racine Ao (TM)	2.6 cm	Diam JST Ao	2.75 cm	Diam Ao asc	3.8 cm
Diam sinus Ao	3.06 cm	Diam anneau Ao	2.23 cm	OG/Ao (TM)	1.46

Valve mitrale

Vit alias IM	38.5 cm/s	Vit alias IM	38.5 cm/s	Vit Ea méd	7.57 cm/s
Rayon IM	0.6 cm	VM Tmi-p		Vit Ea lat	7.84 cm/s
		Tmi-p	47 ms		
IM ITV		Pente déc VM	457 cm/s ²	E/Ea méd	9.7
GP moy	91 mmHg				
ITV	224 cm				
Vmoy	454 cm/s				
IM Vmax		SVM (Tmi-p)	4.68 cm ²	E/Ea lat	9.4
GP max	127 mmHg				
Vmax	563 cm/s				
Taux flux IM	87.0 ml/s	Vit pic E VM		PISA (IM)	2.26 cm ²
		Vit	73.7 cm/s		
		GP	2 mmHg		
		Temps	162 ms		
ORE IM	0.15 cm ²	Vit pic A VM			
		Vit	42.2 cm/s		
		GP	1 mmHg		
Volume IM	34 ml	E/A VM	1.7		

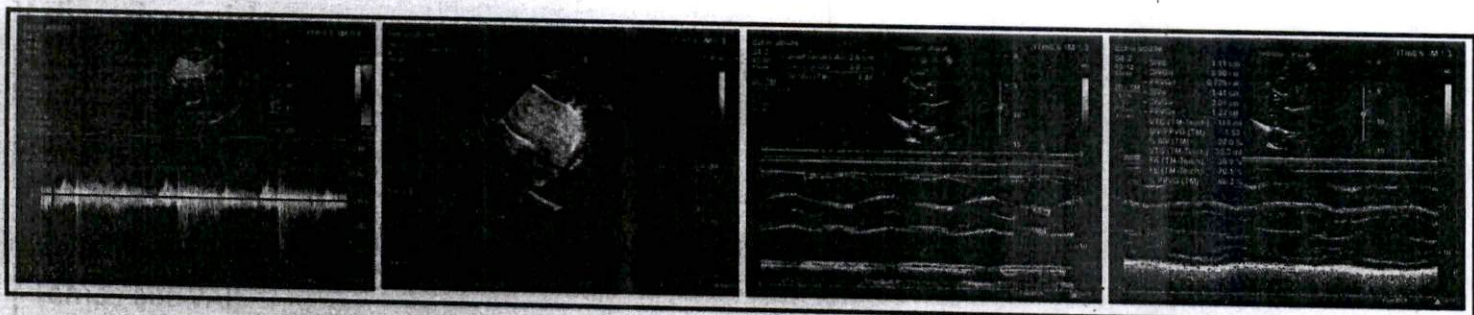
Valve tricuspide

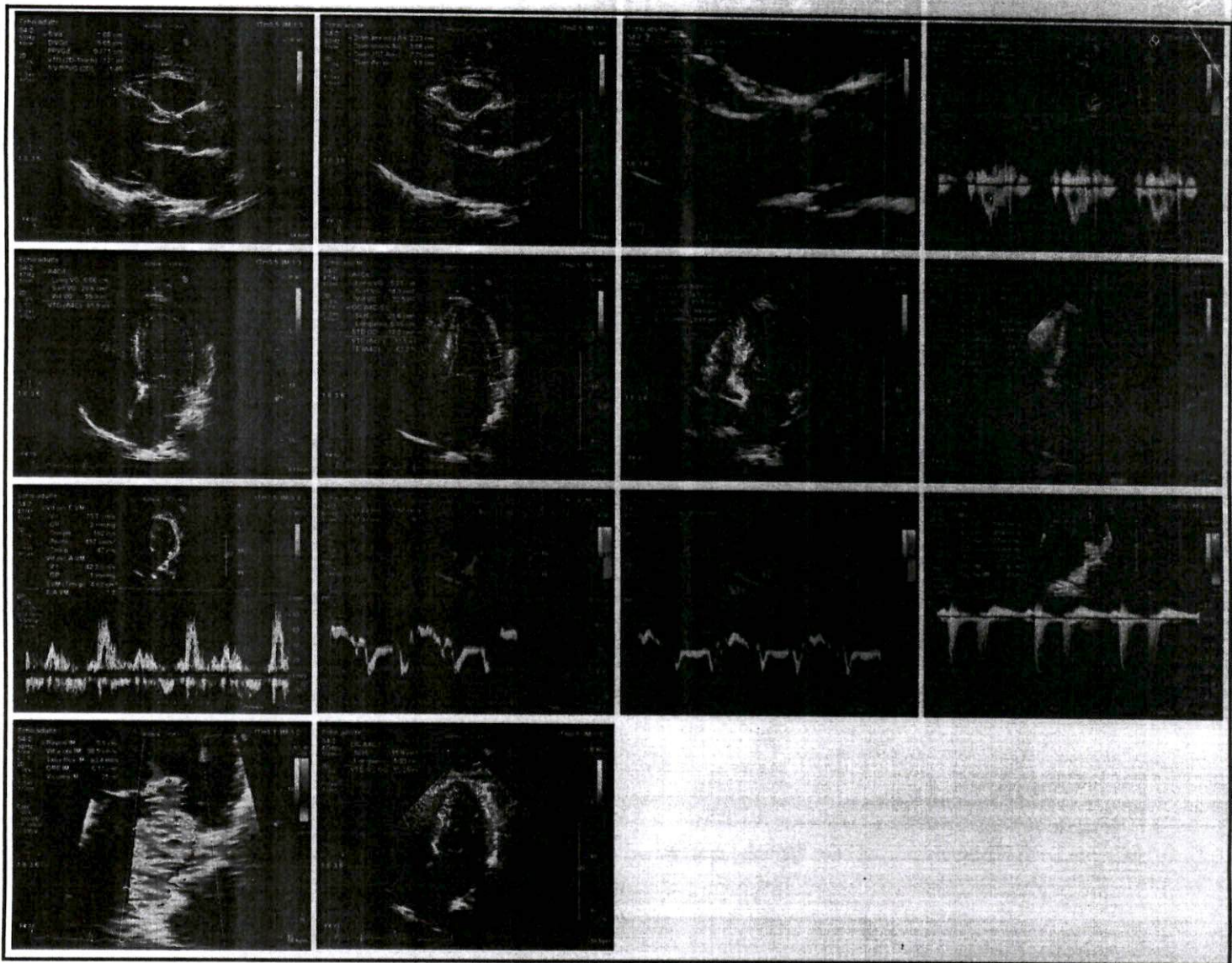
IT Vmax		PSVD	30 mmHg
GP max	25 mmHg		
Vmax	251 cm/s		

Valve pulmonaire et vaisseaux

Temps acc VAP	
Pente	422 cm/s ²
Temps	165 ms

Images





11/03/2024

Crée: 15:38 18/03/2024

4/5

Commentaires

AU TOTAL:

- 1/ VG non dilaté, non hypertrophié, remodelage concentrique VG. De bonne contractilité globale et segmentaire. Bonne fonction systolique VG, FeVG =65% (2D Simp.BP)
- 2/ Massif auriculaire non dilaté / OG de taille limite
- 3/ Profil mitral de type normal Pressions de remplissage non élevées
- 4/ VM fine, souple. Pas de sténoses / IM Grade I
- 5/ VAo tricuspide. Diamètre de la racine aortique normal. Pas de fuite ni retrecissement.

6/ Cavités droites non dilatés

7/ Fonction longitudinale VD correcte

8/ IT grade I, PAPs normale

9/ Pericarde sec

Au total: Remodelage concentrique VG / IM Grade I / Taille limite supérieur de l'OG**- Bonne fonction systolique VG FeVG=65% (2D.Simp BP)****- Profil mitral de type normal, PRVG Basses****- IT grade I / PAPs normales****- Fonction longitudinale VD correcte**

6/ Cavités droites non dilatés

Signature

Signature:

Nom(Imprimer):

9/ Pericarde sec

Au total: Remodelage concentrique VG / IM

Bonne fonction systolique VG FeVG=65%

Profil mitral de type normal, PRVG Basses

IT grade I / PAPs normales

Fonction longitudinale VD correcte

Signature

Signature:

Nom(Imprimer):

Docteur KADI ANIS
CARDIOLOGUE
 Iman Center Rue Arrachid Med Etg 102
 (Angla Av de FAR) - CASABLANCA 20110

Date: