

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.

Diagnostic 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

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



66753

Déclaration de Maladie : N° P19- 0012108

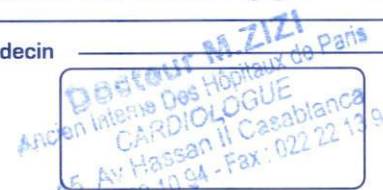
☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04898 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL FARAJ Fatima Date de naissance : 14/10/53
Adresse : 4, Rue FATIM KHALIFA - CASABLANCA
Tél. : 06 59 18 73 31 Total des frais engagés : 1516,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17 Mars 2021
Nom et prénom du malade : EL FARAJ Fatima Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Douleur Thoracique + Bronchite
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 : 08/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
19 Mars 2021	K16		3000	Docteur M. ZIZI Anden Interne Des Hôpitaux de l'Av CARDIOLOGUE 45, Av Hassan II Casablanca Tél: 022 22 10 94 - Fax: 022 22 13 94

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES ARCHES Y. BERRADJ Pharmacien 1, Boulevard Lyautey Tél: 05 22 27 35 43 - CASABLANCA	19/3/2021	166,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur M. ZIZI Anden Interne Des Hôpitaux de l'Av CARDIOLOGUE 45, Av Hassan II Casablanca Tél: 022 22 10 94 - Fax: 022 22 13 94	19 Mars 2021	Σ 12	15000
		Σ 80	20000

AUXILIAIRES MEDICAUX

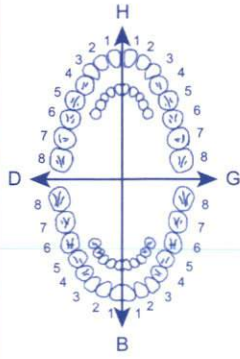
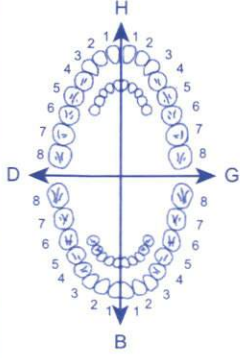
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	[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

عيادة امراض القلب وداء الشرايين
CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Docteur M. ZIZI

Titulaire du CES de Cardiologie de la
faculté de médecine de Paris

Membre de la Société de Cardiologie
de Langue Française
Lauréat et Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

MALADIES DU CŒUR ET DES VAISSEAUX

Échocardiographie-Doppler-
Holter Rythmique - Tensionnel
Expert assermenté auprès des Tribunaux



الدكتور محمد الزيزي
خارج ممتاز من كلية الطب بباريس

حائز على شهادة امراض القلب
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض القلب
طبيب سابقاً في مستشفيات باريس

امراض القلب وداء الشرايين
تخطيط صدى القلب
جهاز هولتر الإيقاعي وضغط الدم

Casablanca le 19 03 2021

ELFARAJ FATIHA

A prendre à 8h et 20h avant les repas

VITANVERIL:

- 1 comprimé matin et soir

ANDOL 500 mg

- 1 comprimé matin et soir

CARDENTIEL5

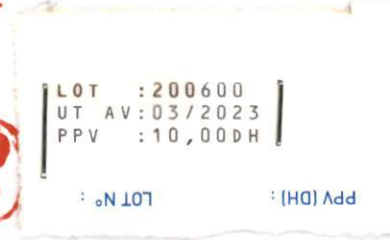
- 1 comprimé a midi
- Natispray. Une bouffée en cas de douleur a l'effort

TRAITEMENT POUR 10 JOURS

PHARMACIE DES ARCHES
Y. BERKADA Pharmacien
1, Boulevard Lalla Yacout
Tél: 05 22 27 35 83 - CASAB

Docteur M. ZIZI
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

الدار البيضاء في



CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-RESPIRATOIRES

DOCTEUR MOHAMED ZIZI
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
45 Avenue Hassan II
Casablanca
Tel : 0522.22.10.94 Fax : 0522.22.13.94
E : mail : mdzizi@gmail.com

19.03.21

Facture de M.(Mme)

ELFARAJ Fatima

La somme de

13500DH

Pour: Consultation C2	250DH.
Radiographie Thoracique:Z12.....	150DH
Exploration Fonctionnelle Respiratoire:K20	650DH
Tests Allergologiques:2K15	650DH
E.C.G.: K16.....	300DH
Echocardiographie Doppler couleur : Z 80.....	900DH
Echo -Doppler Vasculaire: Z 60.....	800DH
Holter (rythmique) (tensionnel): K100	1000DH
Epreuve d'effort : K 100	1000DH

Docteur MOHAMED ZIZI
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
45. Av. Hassan II - Casablanca
Tél : 0522.22.10.94 - Fax : 0522.22.13.94

**CABINET DE PNEUMOLOGIE ET
D' EXPLORATIONS RESPIRATOIRES**

DOCTEUR MOHAMED ZIZI
Ancien Interne des hôpitaux de Paris

45 Avenue Hassan II
Casablanca
Tel : 0522.22.10.94 e.mail : mdzizi @gmail.com

19.03.21

Nom: EL FARAJ
Prenom : Fatima

Radiographie Thoracique

Compte Rendu:

Absence de lésions pleuro parenchymateuses évolutives,

Absence d'atteinte médiastinale

Coeur de volume normal,

Au Total: IMAGE THORACIQUE NORMALE.

Docteur M. ZIZI
Ancien Interne Des Hôpitaux de Paris
CARDIOLOGUE
45, Av Hassan II Casablanca
Tel : 022 22 10 94 - Fax : 022 22 13 94

عيادة أمراض القلب و داء الشرايين

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Docteur M.ZIZI

Diplômé en Cardiologie

de la Faculté de Médecine de Paris

Membre de la Société Française de Cardiologie

Lauréat et Ancien Interne des

Hôpitaux de Paris

CARDIOLOGUE

Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Echocardiographie - Doppler - Holter

Rythmique - Tensionnel

Expert assermenté Auprès des Tribunaux



الدكتور محمد الزيزي

خريج ممتاز من كلية الطب بباريس

عضو الجمعية الفرنسية

لأمراض القلب

طبيب سابقاً في مستشفيات باريس

45، محج الحسن الثاني

الدار البيضاء

الهاتف : 0522 22 10 94

الفاكس : 0522 22 13 94

خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca, le 19 MARS 2021 في الدار البيضاء،

For info Mr Et Faza,
Fetko
me com m p h i
(Dialu / x n i d +
Quel Thuy

Docteur M.ZIZI
Ancien Interne Des Hôpitaux de Paris
CARDIOLOGUE
45, Av Hassan II Casablanca
Tél : 022 22 10 94 - Fax : 022 22 13 94

Compte Rendu d'Examen Echocardiographique

Nom EL ELBAJ Date : 19 03 2021
Prénom TAHIR
Information clinique.....
Qualité technique Excellente..... **Satisfaisante...** Médiocre..... Difficulté.....

ANALYSE

AORTE

Diamètre (N/20-38 mn) 30 Ouverture Syst : 24 (N : 15-26)
Calcification :
Fluttering diastolique : 0

ORELETTE GAUCHE :

Diamètre : 30mm (N : 15-40 mn) Rapport OG/AO : (N : 1,3)
Surface OG : Circonférence OG :

VALVE MITRALE

Surface Mitrale :

Diastole - GVM :

Amplitude DE : 15 (N : 20)

Pente EF : 40 (N : 70 mn/sec)

-PVM : MVT Normal - MVT Paradoxal

Systole : Normale - S.A.M. - Prolapsus

Remaniement valvulaire

Appareil S/valv. Remanié

VALVE TRICUSPIDE :

VALVE PULMONAIRE :

VENTRICULE DROIT

Diamètre : 25 (N : 30 mn)

SEPTUM PARADOXAL :

VENTRICULE GAUCHE

Diamètre TD : 45 (N : 30-55 mn) Diamètre TS : 30 (Variable)

Septum : Epaisseur TD 13 (N : 8-13 mn) Epaisseur TS : 20 (N : 10-18mn)

Mur postérieur TD : 13 (N : 8-12 mn) Epaisseur TS : 20 (N : 10-18 mn)

FE : 70 % VCF % de raccourcissement

PERCARDE

Epanchement péricardique : 0 -

CONCLUSION :

Bonne cinétique du ventricule gauche globale et segmentaire.

Absence de valvulopathie mitrale ou aortique

Hypertrophie ventriculaire gauche modérée concentrique et symétrique ,

La fraction d'éjection est conservée. ,absence de prolapsus mitral

Au Doppler : E/A Supérieure à 1 ;,absence de HTAP.Absence de trouble de relaxation ou de compliance.

Au total : Cardiopathie hypertensive compensée

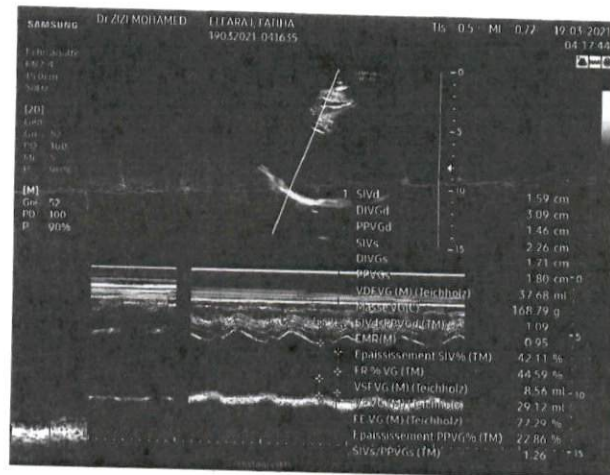
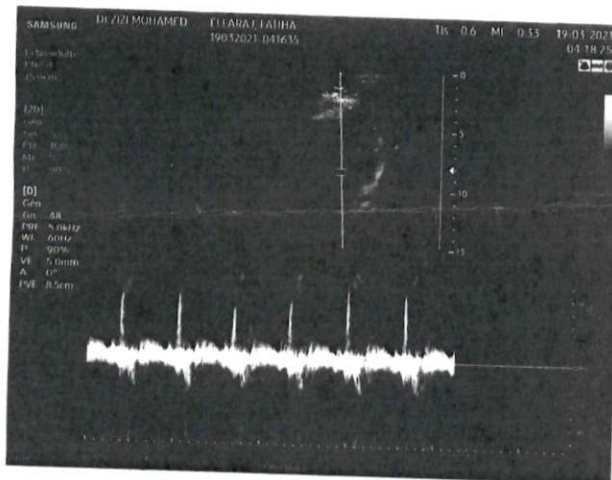
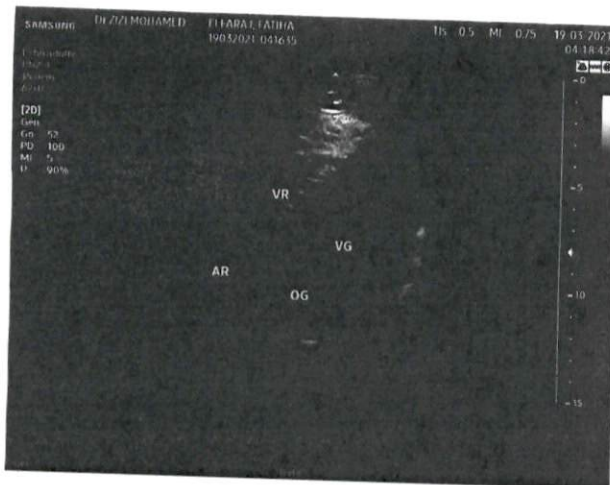
Dr ZIZI
CARDIOLOGUE

Docteur M. ZIZI
Ancien Interne Des Hôpitaux de Paris
CARDIOLOGUE
45, Av Hassan II Casablanca
Tél : 022 22 00 94 Fax : 022 22 13 94

Dr ZIZI MOHAMED

N°	19032021-041635	Nom	ELFARA, FATIHA
Date naiss(Age)		Sexe	
Indication		Dte exam.	19-03-2021
Diagnostiqué par	Médecin réf.	Opérateur	

Hauteur	Poids	Card.	SC
VG (M)			
	m1	m2	m3
SIVd	1.59	1.59	
DIVGd	3.09	3.09	
PPVGd	1.46	1.46	
SIVs	2.26	2.26	
DIVGs	1.71	1.71	
PPVGs	1.80	1.80	
EMR(M)	0.95	0.95	
Epaississement SIV% (TM)	42.11	42.11	
Epaississement PPVG% (TM)	22.86	22.86	
SIVs/PPVGs (TM)	1.09	1.09	
FR % VG (TM)	1.26	1.26	
VDFVG (M) (Teichholz)	44.59	44.59	
VDFVG (M) (Teichholz)	37.68	37.68	
VE VG (M) (Teichholz)	8.56	8.56	
FE VG (M) (Teichholz)	29.12	29.12	
Masse VG(C)	77.29	77.29	
	168.79	168.79	



10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Interval. PQ: 163 ms

Durée ECG: 10 s Interval. QT : 367 ms

FC : 92 bpm Interval. QTc : 454 ms

Durée P : 101 ms Axe P : 71.5°

Durée QRS : 87 ms Axe QRS : 35.3°

Durée T : 250 ms Axe T : -1.1°

Suggestion :

Docteur M. ZIZI
Ancien Interne Des Hôpitaux de Paris
CARDIOLOGUE
45, Av Hassan II Casablanca
Tél : 022 22 10 94 - Fax : 022 22 13 92

Filtre Principal:On Filtre ADS:On

Signature Médecin: