

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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

Nº P19- 0041206

Maladie  Optique *EF 209*  Autres

Dentaire Société : R.A.M.

Matricule : 451

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *Rouissi Mohamed*

Date de naissance : *12/09/41*

Adresse : *10, Rue Anzomed les hôpitaux*

Tél. : *06 32 92 67 93*

Total des frais engagés : *1887,3* Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : *30/04/2020*

Nom et prénom du malade : *Rouissi Mohamed* Age : *79*

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

*Angor avec Celle*

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) :

*Rouissi*

## VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie Nº P19- 041206

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : *451*

Nom de l'adhérent(e) : *Rouissi Mohamed*

Total des frais engagés : *1887,3*

Date de dépôt :

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin atteste la date de Paiement des Actes
30/11/20	CS, EDC	300 Ah.		
	EDC	1000 Ah.		

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL OUM Annexe (A) Pôle Santé Bd Azzouzi	30/4/2020	1300,30

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Dr. Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Dr. KABIRAJ HASSAN Al-Aziziyah 4, Imm. A, 2ème Etage Tunisie-Tel/Fax:05 22 99 16 52	22/05/02	B4x25 Pct 34 x 25	587,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### VIOLET ADHERENT

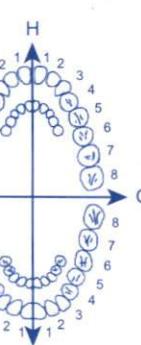
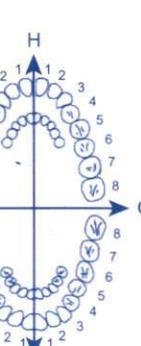
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## 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

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 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		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 Consultations &  
d'Explorations Cardio-vasculaires

**Docteur CHAMI Mohammed**  
**CARDIOLOGUE**

Spécialiste diplômé de la Faculté de  
Médecine de Bruxelles



عيادة تشخيص و استشارة  
أمراض القلب و الشرايين

**دكتور محمد الشامي**

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين

مجاز بجامعة الطب بيروكسيل

Casablanca, le 30/4/2001

N<sup>o</sup> Roufissi Mohamed.

~~Dr. Mohammed CHAMI  
CARDIOLOGUE (B.L.B)  
N° 17 Place Charles Nicolle  
Casablanca - Tél.: 05 22 48 44 01  
Fax: 05 22 29 57 75  
GSM: 06 61 43 08 06~~

10031

46,70x2

1) Corvasal

285

J= 1300,30 1/2 4P/1 Soin 84,70x9

10031

9fls

2) Nitrodam patch Smg.

1 patch/1 at 18h

69,30x2

10032

2fl

3) Nasospray en cas de

chutes brusques).

9fls

10033

4) Lanlex



x 2 1/2

34,60x9

ut 3mls

Pasteur Building 17, Place Charles Nicolle, 2nd floor N° 11 and 12 (Opposite Institut Pasteur)  
Casablanca - Tel.: 05 22 48 44 01 - Fax: 05 22 29 57 75 - Urgencies: 06 61 43 08 06

N° 17, Place Charles Nicolle  
Casablanca - Tel.: 05 22 48 44 01  
Fax: 05 22 29 57 75 - Urgencies: 06 61 43 08 06

Rocissi, Mekhamed  
MATricule, 451

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Corvasal 2 mg, cp b 30  
P.P.V : 46,70 DH  
6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Corvasal 2 mg, cp b 30  
P.P.V : 46,70 DH  
6 118001 080335

6 118001 030279  
Nitroderm TTS 5  
10 Dispositifs transdermiques  
PPV : 84.10 DH

6 118001 030279  
Nitroderm TTS 5  
10 Dispositifs transdermiques  
PPV : 84.10 DH

6 118001 030279  
Nitroderm TTS 5  
10 Dispositifs transdermiques  
PPV : 84.10 DH

6 118001 030279  
Nitroderm TTS 5  
10 Dispositifs transdermiques  
PPV : 84.10 DH

6 118001 030279  
Nitroderm TTS 5  
10 Dispositifs transdermiques  
PPV : 84.10 DH

6 118001 030279  
Nitroderm TTS 5  
10 Dispositifs transdermiques  
PPV : 84.10 DH

6 118001 030279  
Nitroderm TTS 5  
10 Dispositifs transdermiques  
PPV : 84.10 DH

6 118001 030279  
Nitroderm TTS 5  
10 Dispositifs transdermiques  
PPV : 84.10 DH



6 118001 030279

Nitroderm TTS 5

10 Dispositifs transdermiques

PPV : 84.10 DH

LASILIX 40MG

20CP SEC

P.P.V : 34DH60



LOT : 19E005

PER.:07/2023



6 118001 040148

NATISPRAY 0,30mg

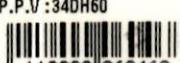
Solution (18ml)

BOTTU S.A PPV : 69DH30

LASILIX 40MG

20CP SEC

P.P.V : 34DH60



LOT : 19E005

PER.:07/2023



6 118001 040148

NATISPRAY 0,30mg

Solution (18ml)

BOTTU S.A PPV : 69DH30

LASILIX 40MG

20CP SEC

P.P.V : 34DH60

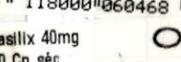


6 118000 060468

Lasilix 40mg

20 Cp sec

P.P.V : 34DH60

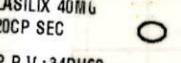


6 118000 060468

Lasilix 40mg

20 Cp sec

P.P.V : 34DH60



6 118000 060468

LASILIX 40MG

20CP SEC

P.P.V : 34DH60



6 118000 060468

Lasilix 40mg

20 Cp sec

P.P.V : 34DH60



6 118000 060468

LASILIX 40MG

20CP SEC

P.P.V : 34DH60



6 118000 060468

Cabinet de Consultations &  
d'Explorations Cardio-vasculaires

**Docteur CHAMI Mohammed**  
**CARDIOLOGUE**

Spécialiste diplômé de la Faculté de  
Médecine de Bruxelles



عيادة تشخيص و استئصال  
أمراض القلب و الشرايين

**دكتور محمد الشامي**

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين

مجاز كلية الطب ببروكسل  
Casablanca, le: 30/07/2020

N°: Rouissi N -

MFS

uree

uricaine

glycémie

Tropomine

مستشفی دشداش الطفیل  
LABORATOIRES MEDICALS AVERROES  
Lett. KADIBAU Massan  
Rés Al Mawlid 4, Imm. A, 2ème Etage  
Ang. El Fidai Inouen 3 Bd. Ancal  
Casablanca-Téléfax: 05 22 99 16 37

Dr Mohammed CHAMI  
Cardiologist (J.L.B)  
N° 17, Place Charles Nicolle  
Casa - Tél.: 05 22 48 44 01  
Gsm: 06 61 45 08 06

Cabinet de Consultations &  
d'Explorations Cardio-vasculaires

**Docteur CHAMI Mohammed**

**CARDIOLOGUE**

Spécialiste diplômé de la Faculté de  
Médecine de Bruxelles



عيادة تشخيص و استشارة  
أمراض القلب و الشرايين

**دكتور محمد الشامي**

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين

Blood Card  
Casablanca, le.....

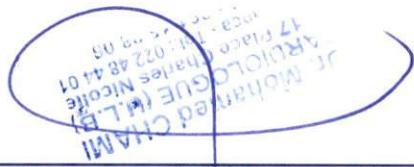
Dr Roushi Red

LaGadene

Consultation Cardio-vascular  
et Endocrinologique

Tel: +212 522 48 44 01

Mohammed Chami





# مختبر ابن رشد للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER  
D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique



093000057

Nom & Prénom : **M ROUSSI MOHAMED**  
Médecin prescripteur : **DR CHAMI MOHAMED**  
Date du prélèvement : **02 / 05 / 2020**  
Notre référence : **4TE2C989**  
I.C.E. : **001650195000036**  
I.F. : **42900700**

**FACTURE N° 0003-5/20**

Désignation des B : NFS B80, G B30, U B30, CREA B30, TROP B250.

Total des B : **420**  
PC 1.34 + 25 : **587.00 DHS**

Arrêter la présente facture à la somme de :

**CINQ CENT QUATRE VINGT SEPT DIRHAMS 00 CTS.**

مختبر ابن رشد للتحاليلات الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES  
Dr. KABBAJ Hassan  
Rés. Al Mawlid 4, Imm. A, 2ème Etage  
Angle Bd. Abdelmoumen & Bd. Anoual  
Casablanca-Tél/Fax:05 22 99 16 37



# مختبر ابن رشد للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

**Dr. KABBAJ Hassan**

Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER  
D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique

Prélèvement du : 02/05/2020

Edition du : 02/05/2020

Code Patient : 4SI7700



093000057

Pour : **Mr ROUSSI MOHAMED**

Référence : **4TE2C989**

Medecin : **Dr. CHAMI MOHAMED**

### HEMATOLOGIE

<u>Analyses</u>	<u>Résultats</u>		<u>Normes</u>	<u>Antécédents</u>
<b>NUMÉRATION FORMULES</b>				
* Globules rouges.....:.	<b>2.52</b>	M/mm3	(4.3-6.5)	3.93(18/12/2019)
* Hémoglobine.....:.	<b>7.3</b>	g/100ml	(14-18)	10.9(18/12/2019)
* Hématocrite.....:.	<b>22</b>	%	(40-54)	33(18/12/2019)
Volume globulaire (VGM) ....:.	<b>87</b>	$\mu$ l	(82-92)	84(18/12/2019)
Charge (TGMH) .....:.	<b>29</b>	pg	(27-33)	28(18/12/2019)
Concentration (CGMH) .....:.	<b>33</b>	%	(32-36)	33(18/12/2019)
Globules blancs.....:.	<b>8.9</b>	Mille/mm3	(4-10)	8.9(18/12/2019)
* Polynucléaires neutrophiles.:.	<b>82</b>	%	(52-68)	73(18/12/2019)
soit.....:.	<b>7298</b>	/mm3		
Polynucléaires éosinophiles.:.	<b>2</b>	%	<3	1(18/12/2019)
soit.....:.	<b>178</b>	/mm3		
Polynucléaires basophiles....:.	<b>0</b>	%	<1	0(18/12/2019)
soit.....:.	<b>0</b>	/mm3		
* Lymphocytes.....:.	<b>13</b>	%	(26-38)	22(18/12/2019)
soit.....:.	<b>1157</b>	/mm3		
Monocytes.....:.	<b>3</b>	%	(2-8)	4(18/12/2019)
soit.....:.	<b>267</b>	/mm3		
Plaquettes.....:.	<b>254</b>	Mille/mm3	(150-400)	259(18/12/2019)

مختبر ابن رشد للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES  
Dr. KABBAJ Hassan  
Rés. Al Mawlid 4, Imm. A, 2ème Etage  
Angle Bd. Abdelmoumen & Bd. Anoual  
Casablanca-Tél/Fax:05 22 99 16 37



# مختبر ابن رشد للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

**Dr. KABBAJ Hassan**

Pharmacien Biogiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER  
D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique

Prélèvement du : 02/05/2020

Edition du : 02/05/2020

Code Patient : 4SI7700



093000057

Pour : **Mr ROUSSI MOHAMED**

Référence : **4TE2C989**

Medecin : **Dr. CHAMI MOHAMED**

### BIOCHIMIE

<u>Analyses</u>	<u>Résultats</u>		<u>Normes</u>	<u>Antécédents</u>
* Glycémie (à jeun) .....	1.91	g/l	(0.7-1.1)	2.43(30/10/2019)
soit.....	10.6	mmol/l		
* Urée.....	1.3	g/l	(0.15-0.45)	0.95(18/12/2019)
soit.....	21.71	mmol/l		
* Créatinine.....	21.5	mg/l	(6-14)	19(18/12/2019)
soit.....	190.28	μmol/l		

### MARQUEURS CARDIAQUES

<u>Analyse</u>	<u>Résultat</u>	<u>Normes</u>	<u>Antécédents</u>
* Troponine Ic..... (AIA-360)	0.25	ng/ml	<0.15

مختبر ابن رشد للتحاليلات الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES  
Dr. KABBAJ Hassan  
Rés. Al Mawlid 4, Imm. A, 2ème Etage  
Angle Bd. Abdelmoumen & Bd. Anoual  
Casablanca-Tél/Fax:05 22 99 16 37

# Protocole d'échocardiographie-Doppler couleur

Cabinet de Cardiologie - Dr M. Chami -

Nom patient: rouissi

Date naissance: 12/09/1941

Prénom: mohamed

Date examen: 30/04/2020

Médecin demandeur: dr chami

Cassette:

Indication: Cardiopathie ischémique

## Aorte

Diam Ao: 30 mm

N: 20-36 mm

Vmax Ao: 1,1 m/sec N: 1-1.7 m/s

Ouverture VAo: 19 mm

Gradient Ao max: 4,8 mm Hg

Aspect et dynamique: Normale

Gradient Ao moy: mm Hg

Insuffisance aortique: Néant

Pressure half time: msec

## Ventricule gauche

Septum IV diast: 13,5 mm

N: 6-11mm

FR: 17,7 %

Septum IV syst: 20 mm

FE (Pombo): 44,3 %

Paroi post diast: 13,5 mm

N: 6-11mm

FE (Teichholz): 36,2 %

Paroi post syst: 18 mm

FE (planimétrie): %

Diam VG diast: 62 mm

N: 37-56 mm

FE (estimée): 35 %

Diam VG syst: 51 mm N: 25-41mm

Cinétique segmentaire: AK inf

Dilatation: Modérée

Hypertrophie: Concentrique légère

## Valve mitrale

Aspect et dynamique: Sclérosée

Pente diast: mm/sec N: 50-150 mm/s

Vmax E: 1,5 m/sec N: 0.6-1.3 m/s

Rapport A/E: 0,3

Vmax A: 0,4 m/sec

Gradient moy VM: mm Hg

Pressure half time: msec

Orifice mitral: cm<sup>2</sup> (P1/2)

Temps décélération: 70 msec N: < 170 msec

Orifice mitral: cm<sup>2</sup> (Planimétrie)

Insuffisance mitrale: Modérée

Timing IM: Holosystolique

## Oreillette gauche

Morphologie OG: Dilatation légère

Diam OG: 42 mm N: 19-40 mm

Dilatation OG: Légère

Rapport OG/Ao: 1,4

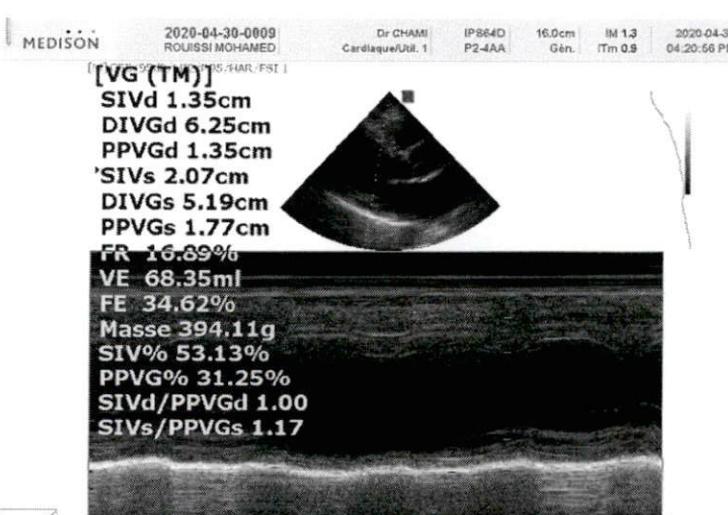
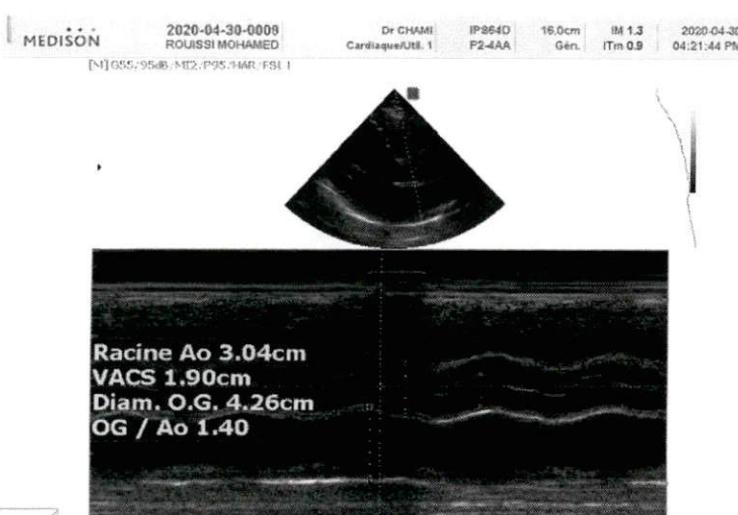
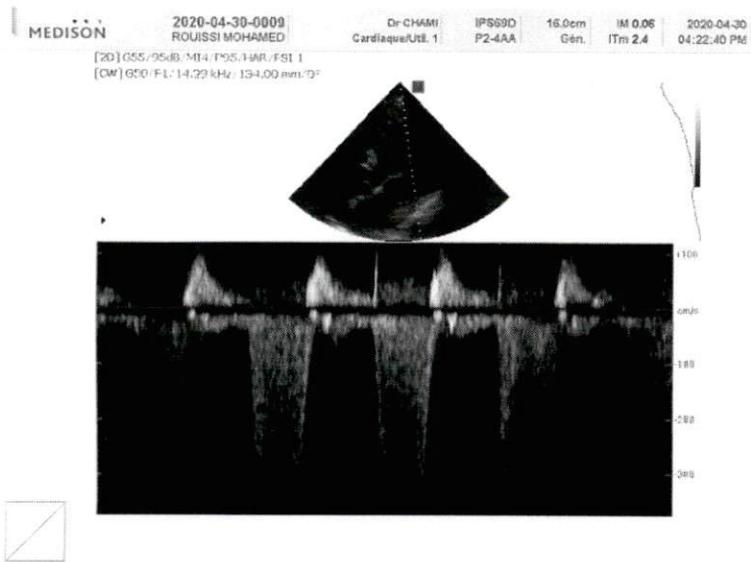
Dr Mohammed CHAMI  
Cardiologue U-LG  
N° 17, place Charles Nicolle  
67052 Strasbourg Cedex 22  
Tél: 06 61 45 08 06  
Fax: 06 61 48 42 04  
GSM: 06 61 45 08 06

## Patient

N° 2020-04-30-0009  
Nom ROUSSI MOHAMED  
D. naissance  
Sexe

## Examen

N° d'accès  
Date 2020043  
Description Autres  
Echographiste



DR N  
Cardio Chami  
GSM : 06 61 56 62 06  
Télé : 06 61 56 62 06  
Fax : 06 61 56 62 06  
Site : www.chami.fr

ECG

NOM:rouissi ID : Sexe : Age : Date :30-4-2020

25.0mm/s 5.0mm/mv

85  
705100  
59973  
81784  
70884  
71184  
70684  
70683  
71584  
71384  
71384  
70984  
71484  
714

DI

DII

DIII

aVR

aVL

aVF

V1

V2

V3

V4

V5

V6

Filtre Principal:On Filtre ADS:On