

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W19-502965

JD 36959

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 293

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AZIZ ALLAL

Date de naissance :

1932

Adresse :

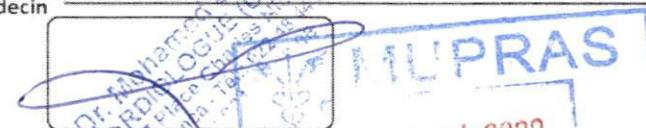
NE 56 Rue Ns K ELLILE HAY ARRATHA
CAEN

Tél. :

Total des frais engagés : 4351,9 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

07/07/2020

16 AOÛT 2020

Nom et prénom du malade :

AZIZ ALLAL

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

AVC

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 : Casab

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 07/07/2020

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
02/07/2017	Consultation Examen clinique Analyse de sang	200000	300000	INP : 1119999999999999 Dr. Mohamad ABDICLOU 17 Place Charles de Gaulle 92320 Levallois

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
  		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



1) Argi allal
14,91,80x16

2) Pregan 16x3
87,100x3

2) Nebilet 13
2,11,60x13

3) 39,30x5

3) ten semide 5
4,70,00x14

4) Covantine
3,1,30x5

5) zyline 200
2,11,40x6

6) askandyl 70
2,11,40x6

7) ee de 20
2,11,30x3

8) Cardiogel 70
16,5,11,90

lt 6 min

(4 compris la
periode de
cure)

14,91

14,91

14,91

14,91

14,91

14,91

14,91

14,91

14,91

14,91

Dr Mohammed CHAMI
Cardiologue (U.L.B)
Place Charles Nicolle
N° 17, Casablanca 20440
Tél.: 05 22 48 44 01
Fax.: 05 22 29 57 75
Urgences : 06 61 45 08 06

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 162DH60

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 162DH60

213,00

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 162DH60

213,00

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés O
Pharmaceutical Institute
R.S. 263 OUM AZZA Région Rabat

PPV : 87 DH 50

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés O
Pharmaceutical Institute
R.S. 263 OUM AZZA Région Rabat

PPV : 87 DH 50

213,00

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés O
Pharmaceutical Institute
R.S. 263 OUM AZZA Région Rabat

PPV : 87 DH 50

Cabinet de Consultations &
d'Explorations Cardio-vasculaires

Docteur CHAMI Mohammed

CARDIOLOGUE

Spécialiste diplômé de la Faculté de
Médecine de Bruxelles



عيادة تشخيص واستشاف
أمراض القلب والشرايين

دكتور محمد الشامي

أخصائي في أمراض القلب والشرايين

مجاز بجامعة الطب بمنطقة الرباط
Casablanca, le 10/07/2002

L'Aziz ALLAL
La facture

Consultation Cardio-vascular 3000dh
Consultation Cardiologue 1000dh

Exérgogène Cen, 1000dh

Exérgogène Dr de Cen, 1000dh

TOTAL, 23000dh

(taxe ville 1000 dh)

Dr. MOHAMED CHAMI
Cardiologue (U.L.D)
Casablanca, le 10/07/2002

Protocole d'échocardiographie-Doppler couleur

Cabinet de Cardiologie - Dr M. Chami -

Nom patient: aziz

Date naissance: 01/01/1932

Prénom: allal

Date examen: 07/07/2020

Médecin demandeur: dr chami

Cassette:

Indication: Evaluation fonction ventriculaire g.

Aorte

Diam Ao: 28 mm N: 20-36 mm

Vmax Ao: 1,8 m/sec N: 1-1.7 m/s

Ouverture VAo: 24 mm

Gradient Ao max: 13,0 mm Hg

Aspect et dynamique: Normale

Gradient Ao moy: mm Hg

Insuffisance aortique: Néant

Pressure half time: msec

Ventricule gauche

Septum IV diast: 19 mm N: 6-11mm

FR: 38,5 %

Septum IV syst: 26 mm

FE (Pombo): 76,7 %

Paroi post diast: 19 mm N: 6-11mm

FE (Teichholz): 68,4 %

Paroi post syst: 24 mm

FE (planimétrie): %

Diam VG diast: 52 mm N: 37-56 mm

FE (estimée): 65 %

Diam VG syst: 32 mm N: 25-41mm

Cinétique segmentaire: Normale

Dilatation: Néant

Hypertrophie: Concentrique modérée

Valve mitrale

Aspect et dynamique: Normale

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

Rapport A/E: 1,8

Vmax E: 0,5 m/sec N: 0.6-1.3 m/s

Gradient moy VM: mm Hg

Vmax A: 0,9 m/sec

Orifice mitral: cm² (P1/2)

Pressure half time: msec

Orifice mitral: cm² (Planimétrie)

Temps décélérations: 220 msec N: < 170 msec

Timing IM: Protomésosystolique

Insuffisance mitrale: Légère

Oreillette gauche

Morphologie OG: Normale

Diam OG: 46 mm N: 19-40 mm

Dilatation OG: Modérée

Rapport OG/Ao: 1,6

./..

Nom patient: aziz
Prénom: allal
Médecin demandeur: dr chami

Date naissance: 01/01/1932
Date examen: 07/07/2020

Valve pulmonaire

Aspect et dynamique: Normale

V max VP: m/sec N: 0.6-0.9 m/s
T pic: msec
TEVD: msec

Profil VP: Normal

Insuffisance pulmonaire: Néant

Ventricule droit

Diam VD: 12 mm N: 7-26 mm
Aspect VD: Normal

Valve tricuspidale

Aspect et dynamique: Normale

V max: 2 m/sec Pression syst AP: 26,0 mm Hg

Insuffisance tricuspidale: Néant

Timing:

Oreillette droite

Morphologie OD: Normale

Péricarde Normal

VCI Normale

Autres constatations Néant

Conclusions

Fonction VG systolique globale et régionale normales.

Altération de la fonction diastolique VG.

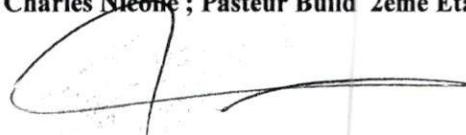
Hypertrophie VG modérée.

Dilatation de l'oreillette g.

Insuffisance mitrale légère.

Absence d'épanchement péricardique.

Dr M.CHAMI



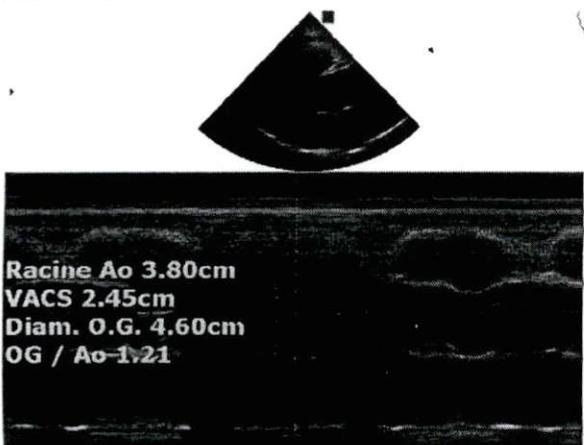
Patient

N° 2020-07-0001
Nom AZIZ ALLAL
D. naissance
Sexe Autres

Examen

N° d'accès
Date 20200707
Description
Echographiste

MEDISON 2020-07-07-0001 AZIZ ALLAL Dr CHAMI Cardiaque/Ult. 3 IP564D P2-4AA 16.0cm Gén. IM 1.3 ITm 0.9 2020-07-07 10:09:47 AM [M] 055/95d6/M12/P95/HAR/F81 1

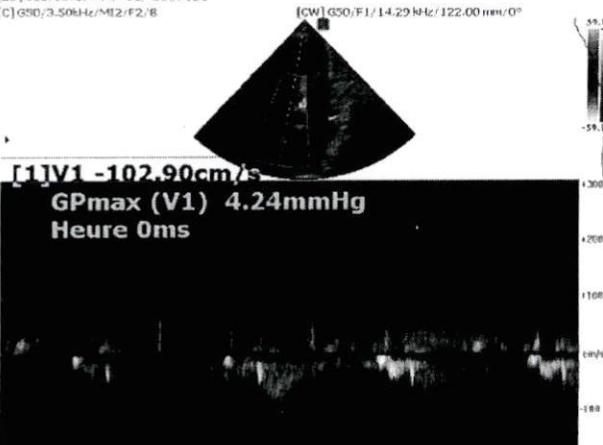


MEDISON 2020-07-07-0001 AZIZ ALLAL Dr CHAMI Cardiaque/Ult. 3 IP564D P2-4AA 16.0cm Gén. IM 1.3 ITm 0.9 2020-07-07 10:10:53 AM [M] 055/95d6/M12/P95/HAR/F81 1

[VG (TM)]
SIVd 1.90cm
DIVGd 5.23cm
PPVGd 1.90cm
SIVs 2.62cm
DIVGs 3.25cm
PPVGs 2.11cm
FR 37.90%
VE 88.97ml
FE 67.65%
Masse 494.72g
SIV% 37.78%
PPVG% 11.11%
SIVd/PPVGd 1.00
SIVs/PPVGs 1.24



MEDISON 2020-07-07-0001 AZIZ ALLAL Dr CHAMI Cardiaque/Ult. 3 IP521D1 P2-4AA 16.0cm Gén. IM 0.06 ITm 2.3 2020-07-07 10:12:08 AM [2D] 055/95d6/M14/P90/HAR/F81 1 [C] 050/3.50Hz/M12/F2/6



MEDISON 2020-07-07-0001 AZIZ ALLAL Dr CHAMI Cardiaque/Ult. 3 IP568D P2-4AA 16.0cm Gén. IM 0.06 ITm 2.3 2020-07-07 10:11:40 AM [2D] 055/95d6/M14/P90/HAR/F81 1 [C] 050/3.50Hz/M12/F2/6

[1]V1 60.69cm/s
GPmax (V1) 1.47mmHg
V2 6.60cm/s
GPmax (V2) 0.02mmHg
Heure 233ms
Acc. 231.85cm/s²

[2]V1 114.78cm/s
GPmax (V1) 5.27mmHg
Heure 0ms



ECG

DR CHAMI

NOM:aziz allal

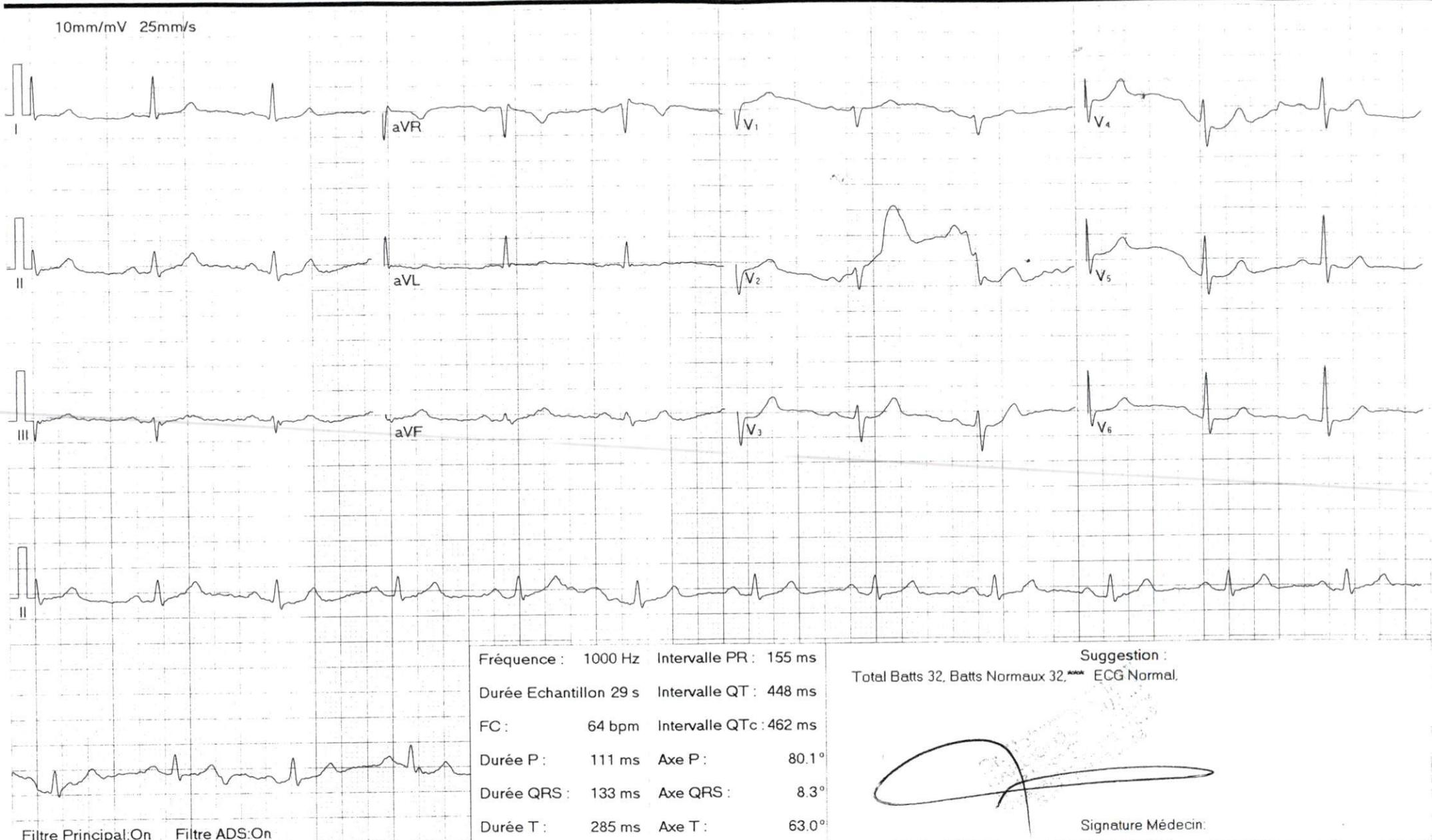
ID:

Sexe:

Age:

Date: 7-7-2020

10mm/mV 25mm/s



Dr Chami mohamed

Cabinet de consultation et
d'exploration Cardio- Vx
tel : 0522 48 44 01

Nom Prénom :Mr aziz allal
Examen réalisé le 07/07/2020

ECHO-DOPPLER DES TRONCS SUPRA AORTIQUES

Bifurcation et branche carotidiennne :

Calibres **normaux**
ECHOSTRUCTURE INFILTARTION modérée à importante bilatérale
pariétale

Courbes vélocimétriques : Normales

Analyse spectrale des flux : flux accéléré à droite

Flux ophthalmique : *Oculofouges, insensibles à la compression des branches des carotides externes*

Index de résistance :

Vertébrales :

Calibres : NORMAUX
Echo-structure pariétale : ; absence de thrombus ;
Courbes vélocimétriques : normales
Analyse spectrale des flux : Flux normal
Orientations testées : normales

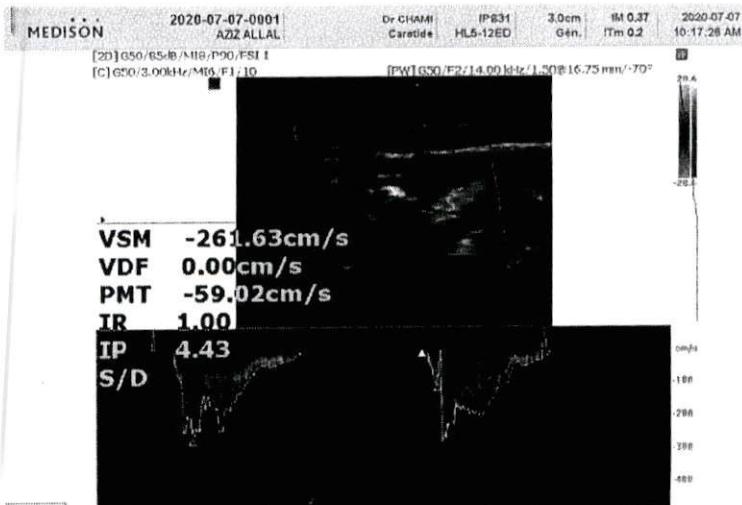
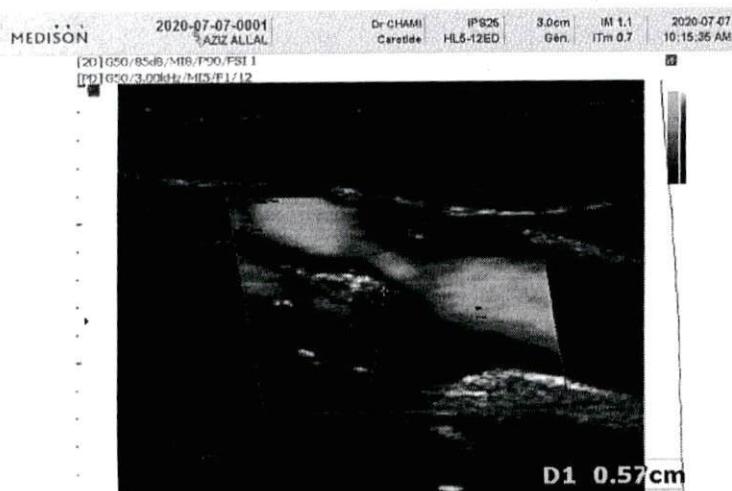
CONCLUSION:

L'EXAMEN MET EN EVIDENCE UNE ATHEROMATOSE MODEREE A
IMPORTANTE BILATERALE AVEC SURTOUT
STENOSE 75% ACID
STENOSE 50% ACED
STENOSE 50% ACIG

patient

nom
naissance
exe2020-07-07-0001
AZIZ ALLAL**Examen**N° d'accès
Date
Description
Autres
Echographiste

2020070



LOT: 12219003

PER: 12/2022

PPV: 39,30 D

Tenir hors la portée
Lire la notice avant !

LOT: 12219003

PER: 12/2022

PPV: 39,30 D

Tenir hors la portée
Lire la notice avant !

LOT: 12219003

PER: 12/2022

PPV: 39,30 D

Tenir hors la portée
Lire la notice avant !

LOT: 12219003

PER: 12/2022

PPV: 39,30 D

Tenir hors la portée
Lire la notice avant !

LOT: 12219003

PER: 12/2022

PPV: 39,30 D

Tenir hors la portée
Lire la notice avant !

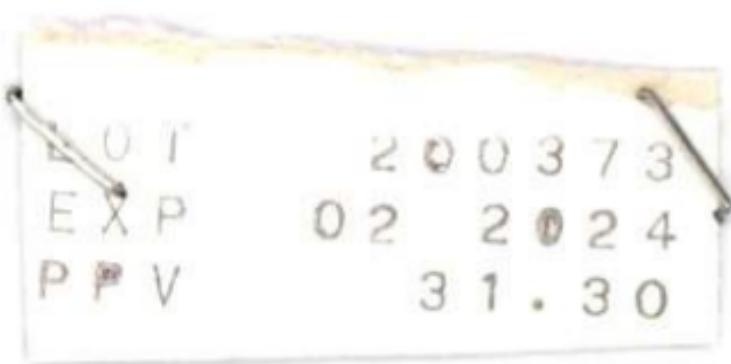
PPV: 70DH00

PER: 11/21

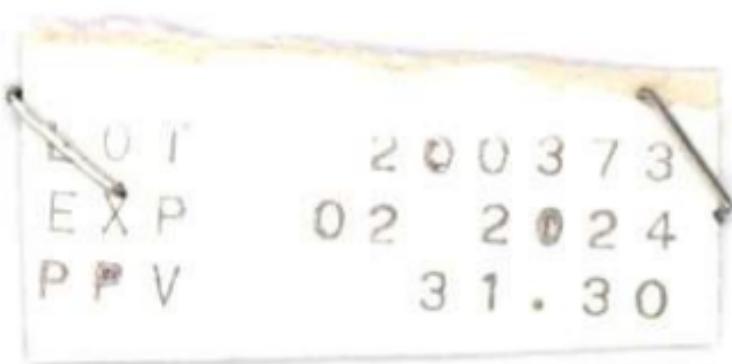
LOT: I2680

PPV 149DH20
PER 01/23
LOT J085

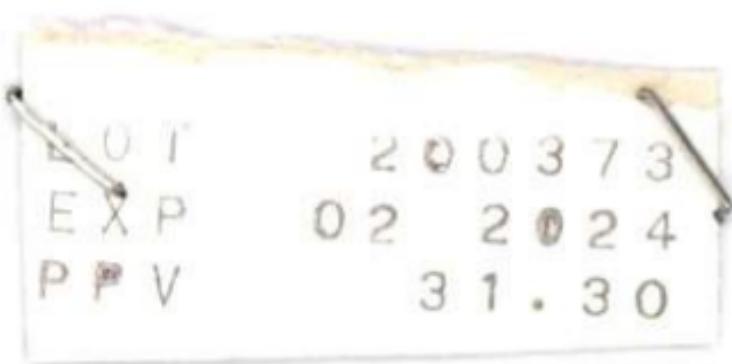
149.20



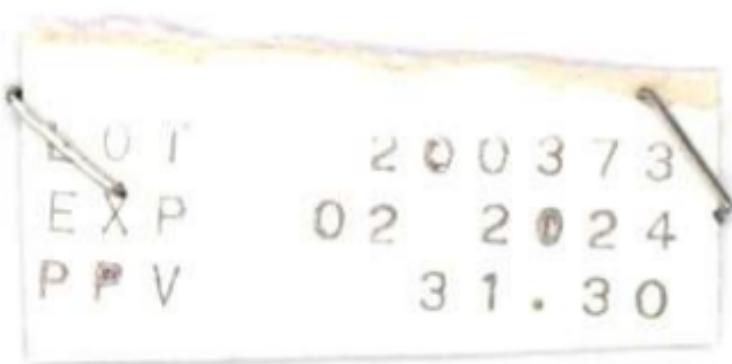
31.30



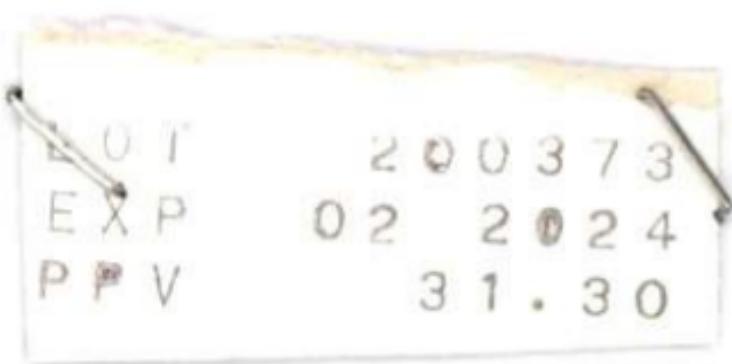
31.30



31.30



31.30



31.30

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés

PPV 22DH40
EXP 11/2021
LOT 90039 3

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés

PPV 22DH40
EXP 11/2021
LOT 90039 3

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés

PPV 22DH40
EXP 11/2021
LOT 90039 3

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés

PPV 22DH40
EXP 11/2021
LOT 90039 3

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés

PPV 22DH40
EXP 11/2021
LOT 90039 3

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés

PPV 22DH40
EXP 11/2021
LOT 90039 3