

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

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.

## ctique :

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.

## ntaire :

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.

## aladie 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Déclaration de Maladie

Nº P19- 0044398

ND: 46 198

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1259

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NASR SALAH

Date de naissance : 01.01.1952

Adresse : Rue 33 N° 36 ALIA 1 - OULFA - CASA

Tél. : 06 62 80 73 55 Total des frais engagés : # 1558,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/10/2020

Nom et prénom du malade : NASR SALAH Age : 67

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : PeCnchalyse Dyspn e

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

Signature de l'adhérent(e) :

*Clli*



## 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 Recouvrement des Actes
15/10/1	30116	15	300.00	RECOUVRANCE MUS 2013
15/10/2013	2013	15	1000.00	RECOUVRANCE MUS 2013

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>El Oulja - Casablanca Tel 05 22 30 11 11 Fax 05 22 30 11 12</i>	<i>le 15/10/2020</i>	<i>258,60</i>

## ANALYSES - RADIOPHGRAPHS

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, ainsi que le bilan d...

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

### **[Création, remont, adjonction]**

ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Coeur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter



دكتور سعد السلمي

بكلية الطب بالدار البيضاء

في أمراض القلب والأوعية الدموية

الطب بباريس

بالصدى والدوبليير بالألوان

PPV : 43DH00

PER : 04/22

LOT : T1295

PPV : 43DH00

PER : 04/22

LOT : T1295

PPV : 43DH00

PER : 04/22

LOT : T1295

Patient : Mr Nasr Salhi

Casablanca, le

15-06-2020

Traitemant de :  
Trois (03) Mois

Defensile



Traitemant de :  
Trois (03) Mois

42 cp 1 jour sur 2

ANGIOTENSIN



1 q lebeu

28,80 x 2

7 nitaneut

u 2

→ 28,80

→ 28,80

258,60

Dr. Saâd SOULAMI  
Professeur de Cardiologie  
356, Rue Mostafa El Maâni  
Casablanca  
Tel : 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

Dr. Saâd SOULAMI  
Professeur de Cardiologie  
356, Rue Mostafa El Maâni  
Casablanca  
Tel : 05 22 22 18 84 / 05 22 26 13 36

زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

**Docteur Saâd SOULAMI**  
*Professeur de Cardiologie*

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
Echo Doppler Couleur - Holter



**الدكتور سعد السلمي**

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

إخلاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس  
فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان

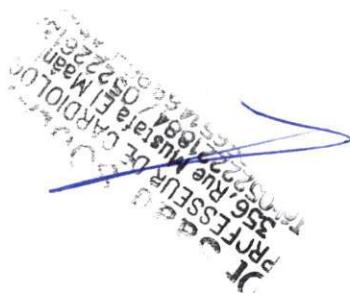
Patient: NASR SALAH Casablanca, le 15/10/2020

Nasr Salah

- Echo Doppler Couleur

1 kg = 1000 DH

Nasr Salah



# Docteur Saâd SOULAMI

Spécialiste des Maladies du Coeur et Vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ex-Professeur à la Faculté de Médecine  
de Casablanca

Echo Doppler Couleur - Holter



## الدكتور سعد السلمي

اختصاصي في أمراض القلب والوعي الدموية

خريج كلية الطب بباريس

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

فحص القلب بالصدى والدوبليير بالألوان

Casablanca, le 15/10/2020

### COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEUR

Nom et Prénom : MR NASR SALAH

Indications : Précordialgias et dyspnée + bbdte

#### MESURES TM

Aorte : 34,3 mm O.V.A : 20 mm  
OG : 41,6 mm

#### Valves mitrales:

Surface mitrale 4,5 cm<sup>2</sup>

#### Ventricule gauche :

Diamètre télediastolique 41,2 mm

Diamètre télésystolique : 21 mm

Pourc de raccourcissement : 45 %

Fraction d'éjection : 75 %

Contractilité globale : Bonne

Contractilité segmentaire : Bonne

Septum IV : 11,5/16 mm

Paroi Post : 11,2/16,5 mm

Ventricule droit : 25,6 mm

Valves pulmonaires : RAS

Valves tricuspides : RAS

#### COMMENTAIRES :

Les sigmoïdes aortiques sont très épaissies, leur cinétique et leur ouverture sont normales et l'étude du flux aortique au doppler est normal. L'aorte initiale est de calibre normal et athéromateuse.

Il n'y a pas d'insuffisance aortique au doppler couleur.

L'oreillette gauche est de taille peu dilatée et il n'a pas été individualisé de thrombus à l'échographie de ce jour.

356, زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067-IPN : 091130922

**La valve mitrale est de texture épaisse et remaniée**, souple dans sa cinématique et l'appareil sous valvulaire mitral est remanié. La surface mitrale est normale.. L'étude du flux mitral retrouve une discrète IM au doppler couleur .Il existe des PRVG normales avec un rapport E/E' à 8 en latéral

**Le ventricule gauche** est de taille normale avec une bonne cinématique globale et une légère hypocinésie septale à l'étude segmentaire LIEE AU BBDT et la fonction ventriculaire gauche systolique est satisfaisante. **Hypertrophie concentrique symétrique modérée du VG**

Le septum inter-ventriculaire est normal, ainsi que le septum inter-auriculaire.

**Le ventricule droit** a une cinématique globale et une taille normale.

Fonction VD normale avec TAPSE à 25 mm et onde S en anneau tricuspidien à 9 cm/S

VCI de taille normale et compliant ++

La valve tricuspide est fine et son flux antérograde au doppler est normal.

La pression pulmonaire systolique estimée à partir de l'IT est à 30 mmHg.

Les sigmoïdes pulmonaires sont fines et leur flux au doppler est normal.

**Il n'y a pas d' épanchement péricardique.**

**AU TOTAL :**

**EXAMEN ECHOCARDIOGRAPHIQUE REVELANT UNE HYPERTROPHIE CONCENTRIQUE SYMETRIQUE MODEREE DU VG AVEC UNE BONNE FONCTION VG SYSTOLIQUE. IM GRADE I.**

**PRVG NORMALES-**

**LEGERE HYPOCINESIE SEPTALE A L'ETUDE SEGMENTAIRE LIEE AU BBDT**

Pr. S. SOULAMI



Last: NASR  
First: SALAH  
ID:  
DOB:  
Age: 0ans  
Sex:

15-Oct-2020 10:51:19

Fréq.Card: 76 BPM  
Int PR: 147 ms  
Dur.QRS: 129 ms  
QT/QTc: 405 / 435 ms  
Axes P-R-T: 62 -22 31  
Moy RR: 786 ms  
QTcB: 456 ms  
QTcF: 438 ms

RYTHME SINUSAL  
BLOC DE BRANCHE DROIT COMPLET [QRS > 120+ MS, AXE QRS HYPERDROIT, ONDE S' A 40+MS EN D1/V4/V5/V6]  
SUSPICION D'IDM LATERAL [ONDE Q DE NECROSE DE 30 MS EN D1/AVL/V5/V6], PROBABLEMENT ANCIEN  
ECG ANORMAL  
ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION

Non confirmé

