

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0044650

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL HAQUIQUI AICHA
Date de naissance : 1-1-50
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : 3000,00 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 20/12/2022
Nom et prénom du malade : EL HAQUIQUI AICHA Age:
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Problème cardiaque
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) :

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
28/12/22	Coxs 2 ECG		4000 DH	
28/12/22	Echocoeur		8000 DH	
28/12/22	Echographie du coeur		8000 DH	
28/12/22	Hu Oter Rythmisme		1000 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LONGCHAMP Rajaa TAZI BENLAMLIH Rue Touloussa C.I.L - Casa Tél. : 05 22 36 47 51 INPE : 092040187	29/12/22	2600
	28/12/22	920

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Médecin	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE LONGCHAMP Rajaa TAZI BENLAMLIH Rue Touloussa C.I.L - Casa Tél. : 05 22 36 47 51 INPE : 092040187			

AUXILIAIRES MEDICAUX

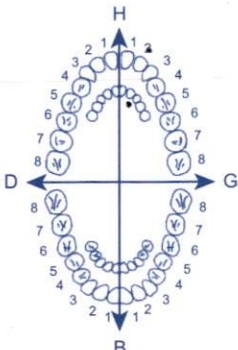
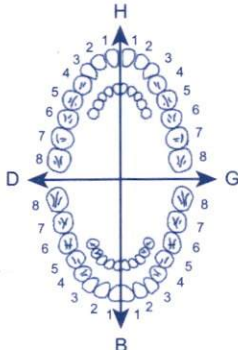
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr Najib GARTI
 Cardiologue - Rythmologue
 Pace Maker
 Défibrillateurs
 Cryoablation de la Fibrillation auriculaire
 Traitement des troubles du rythme par Radiofréquence
 Echocardiographie Doppler Couleur
 Epreuve d'effort
 Holter tensionnel et rythmique
 Diplômé de la faculté de médecine de Limoges (France)
 Sur Rendez - Vous
 Gsm : 0661 24 30 06

Casablanca, le 29/12/2022

Mr (Mme)

PHARMACIE LONGCHAM
 Rajaa TAZI BENLAMLIH
 Rue Toutoussa C.I.L - Casa
 Tél. : 05 22 36 47 51

EL HAQUIQUE

Sulrid 50 : 78'



2600

PHARMACIE LONGCHAM
 Rajaa TAZI BENLAMLIH
 Rue Toutoussa C.I.L - Casa
 Tél. : 05 22 36 47 51

Dr. Najib GARTI
 CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE
 19, Bd. Franklin Roosevelt (Ex. Bd. Mly. Rachid) - Casa
 Tél. : 05 22 36 09 09 - GSM : 0661 24 30 06

19, Bd. Franklin Roosevelt, Anfa (Rez de chaussée) Clinique Val D'anfa) - Casa
 Patente N° 35615328 - IF 40713811 - INPE 091066621 - ICE 001584040000063
 Tél : 05 22 36 09 09 - Tél / Fax : 05 22 36 08 88
 E-mail : garti.naj@hotmail.fr - Site : www.cvarythmologie.com

LOT : 22E006
PER : 04 2024

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

LOT : 22E006
PER : 04 2024

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

Cardiologie Val d'Anfa

URGENCES

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

Dr Najib GARTI

Cardiologue - Rythmologue

Pace Maker

Défibrillateurs

Cryoablation de la Fibrillation

auriculaire

Traitement des troubles du rythme
par Radiofréquence

Echocardiographie Doppler Couleur

Epreuve d'effort

Holter tensionnel et rythmique

Diplômé de la faculté de médecine

de limoges (France)

Sur Rendez - Vous

Gsm : 0661 24 30 06

Casablanca, le

28/12/2022

Mr (Mme)

N- EL HAQUIQUE Ach



- Kardegic 75. 1')

3070
+3

9210

PHARMACIE LONGCHAMP
Rajaa TAZI BENLAMLIH
Rue Toulouse C.I.L. - Casa
Tél. : 05 22 36 47 51



Dr. Najib GARTI

CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE

Centre Al Mawadda
Bd. Franklin Roosevelt (Ex. Bd. Mly. Rachid) - Casa
Tél. : 05 22 36 09 09 - GSM : 06 61 24 30 06

19, Bd. Franklin Roosevelt, Anfa (Rez de chaussée Clinique Val D'anfa) - Casa

Patente N° 35615328 - IF 40713811 - INPE 091066621 - ICE 001584040000063

Tél : 05 22 36 09 09 - Tél / Fax : 05 22 36 08 88

E-mail : garti.naj@hotmail.fr - Site : www.cvarythmologie.com

URGENCES
24/24
05 22 36 09 09

Dr Najib GARTI
Cardiologue - Rythmologue
Pace Maker
Défibrillateurs
Cryoablation de la Fibrillation
auriculaire
Traitement des troubles du rythme
par Radiofréquence
Echocardiographie Doppler Couleur
Epreuve d'effort
Holter tensionnel et rythmique
Diplômé de la faculté de médecine
de limoges (France)
Sur Rendez - Vous

Casablanca, le

28/12/2022

Mr (Mme)

EL HAQUIVI
Aicha

Facture

- Consultation + ECG : 400 DH
- Echographie Cardiaque : 800 DH
- Holter Tensionnel :
- Holter Rythmique : 1000 DH
- Epreuve D'effort :
- Tilt Test :
- Echo-Doppler Vasculaire : 800 DH
- Programmation de Pace Maker :
- Programmation de Défibrillateur :
- Autres :

Total : 3000,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois mille Dirhams



Cardiologie Val d'Anfa

**URGENCES
24/24**

05 22 36 09 09

Dr Najib GARTI
Cardiologue - Rythmologue
Pace Maker
Défibrillateurs

Cryoablation de la Fibrillation
auriculaire

Traitement des troubles du rythme
par Radiofréquence

Echocardiographie Doppler Couleur
Epreuve d'effort

Holter tensionnel et rythmique
Diplômé de la faculté de médecine
de Limoges (France)

Sur Rendez - Vous
Gsm : 0661 24 30 06

Casablanca, le

28/12/2020

Mr (Mme)

EL HAQUI QUI

AICHA

Echo Coeur

Echo Doppler du cœur

Holter Rythmique

Dr. Najib GARTI
CARDIOLOGUE-RYTHMOLOGUE
19, Bd. My Rachid - Casablanca
Tél: 05 22 36 09 09 - GSM: 06 61 24 30 06

19, Bd. Franklin Roosevelt, Anfa (Rez de chaussée Clinique Val D'anfa) - Casa
Patente N° 35615328 - IF 40713811 - INPE 091066621 - ICE 001584040000063

Tél : 05 22 36 09 09 - Tél / Fax : 05 22 36 08 88

E-mail : garti.naj@hotmail.fr - Site : www.cvarythmologie.com

RAPPORT HOLTER

CNTRE DE RYTHMOLOGIE VAL D'ANFA
19, Bd Franklin Roosevelt

+212522360909



Nom: EL HAQUIQUI AICHA

Date/heure Examen 01/01/2000 00:00:00

ID: 281220221

2ème ID:

ID Admission:

DDN:

Age:

Sexe: Femme

Ethnie Inconnu

Indications:

Traitements:

Médecin traitant:

Site:

Type de Procédu

Date enregistre

Durée examen: 0:00

Opérateur:

Enregistre H3+

Analysé

N° d'examen: 120390001124

Diagnostic

Notes:

Conclusions:

PAS DE TROUBLE DE RYTHME NI DE LA CONDUCTION.

DR NAJIB GARTI

DR. NAJIB GARTI
CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE
19, Bd. Franklin Roosevelt (Ex. Bd. Mhy. Rachid) - Casa
Tél. : 06 22 36 09 09 - GSM : 06 61 24 30 06

Revu par:

RAPPORT NON CONFIRME

Signé par: _____

Date: _____

CENTRE AL MAWADDA

CARDIOLOGIE VAL D'ANFA

CATHETERISME CARDIAQUE ET VASCULAIRE, RYTHMOLOGIE
19, Bd. Franklin Roosevelt, Anfa, Casablanca

ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEUR

NOM : EL HAQUIQUI AICHA

Sexe : F

Age :

Date: 28 :12 :2022

Indication :

- Conditions techniques : bonnes
- Racine de l'Aorte : calcifiée, non dilatée : 29 mm.
- Valve Aortique : normale
- Oreillette gauche : non dilatée : 26 mm.
- Valve mitrale : normale.
- Ventricule gauche : non dilatée : DIVGd =44 mm ; DIVGs = 26 mm.
Non hypertrophié : SIVd : 7 mm ; PPd : 7 mm.
Fraction d'éjection =71%.
- Ventricule droit : non dilaté.
- Valve Tricuspidé :
- Valve Pulmonaire :
- Péricarde :
- Autres

DIMENSIONS DES CAVITES CARDIAQUES ET DE LA RACINE DE L'AORTE

Racine de L'Aorte	Oreillette Gauche	Distance E- Septum	Ventricule Gauche	Ventricule Droit	Fraction D'éjection
29 mm (20 à 37 mm)	26 mm (19 à 40 mm)	5 mm (inf. à 5 mm)	D.T.D.:44 mm D.T.S.:26 mm F.R. 41%	13 mm (inf. à 26 mm)	71%

DOPPLER CONTINU, PULSE ET COULEUR

- Flux Mitral : flux diastolique non accéléré.
Pas d'insuffisance mitrale.
- Flux Aortique : non accéléré Vmax.1.21 m/s.
Pas d'insuffisance aortique.
- Flux Tricuspidé :normal.
- Flux Pulmonaire : non accéléré.

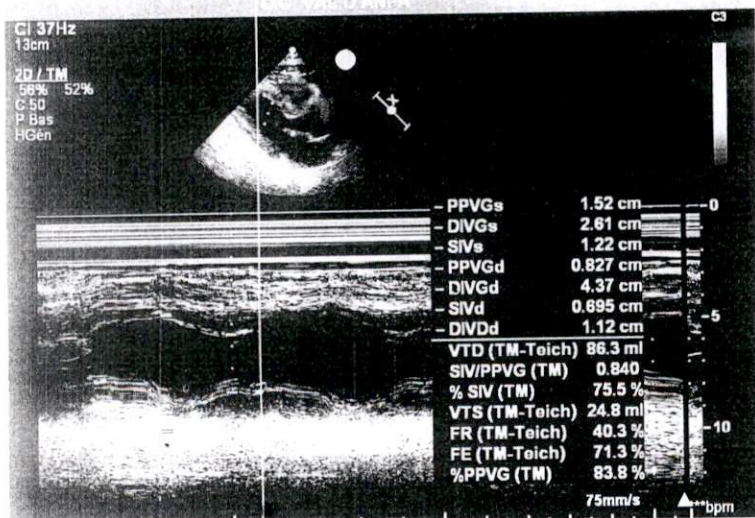
CONCLUSION : BONNE FONCTION SYSTOLIQUE DU VENTRICULE GAUCHE. FRACTION D'EJECTION ESTIMEE A 71 %. CAVITES CARDIAQUES NON DILATEES. PAS DE DECOLLEMENT PERICARDIQUE. PAS DE LESION VALVULAIRE.

Signé : Docteur Najib GARTI

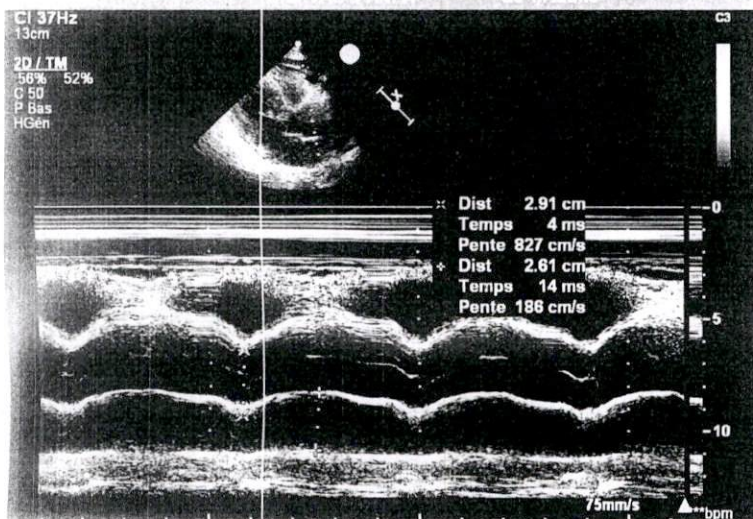
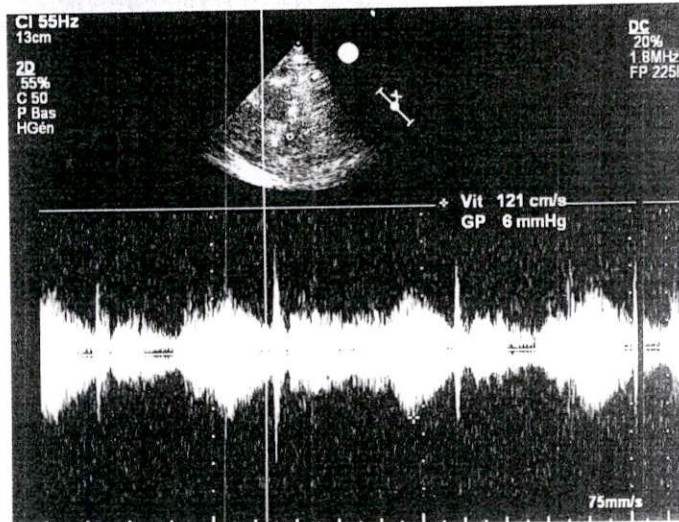
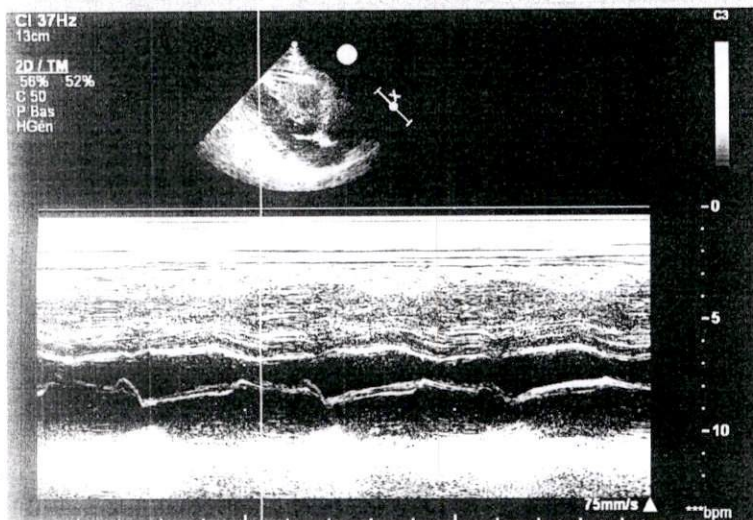
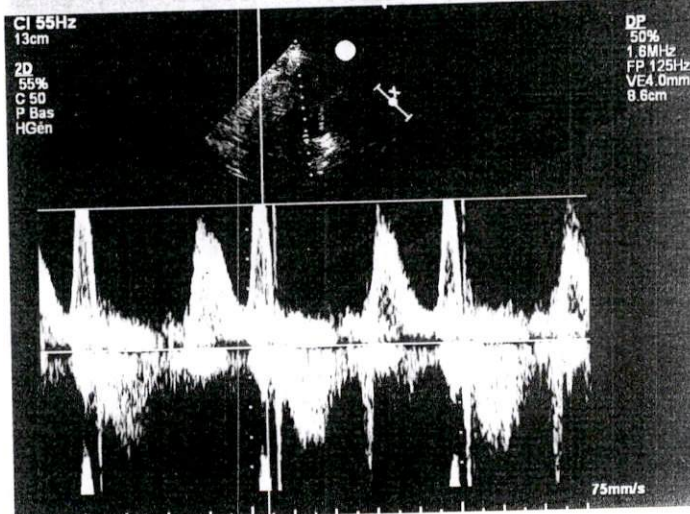
Abréviations : D.T.S. = diamètre téléstolique ; D.T.D. = diamètre téléstolique ; F.R. = Fraction d'éjection, F.E. = fraction d'éjection. S.I.V.d = septum interventriculaire en diastole ; S.I.V.s = septum interventriculaire en systole

CVA
Centre Al Mawadda
19, Bd. Franklin Roosevelt (Ex. Bd. My. Rachid) - Casa
Tél. : 05 22 36 03 09 - GSM : 06 61 24 30 06
Docteur Najib GARTI
CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE

Le Roquiqui Archa



Le Roquiqui Archa



Cabinet de Cardiologie et d'Explorations Cardio-Vasculaires

Dr Najib GARTI

CARDIOLOGUE

Diplômé de la faculté de médecine de Limoges (France)
Ancien médecin attaché à l'hôpital militaire Mohamed V de Rabat
Consultant, ancien chef de service de cardiologie en Arabie Saoudite
Echographie du cœur, des artères et des veines
Réadaptation cardio-vasculaire Epreuve d'effort et Holter tensionnel

ECHO DOPPLER VASCULAIRE COULEUR

Nom : EL HAQUIQUI AICHA

Age : ans

Date : 28 / 12 / 22

Indication : AVC

Sexe : F


Médecin demandeur :

**EXAMEN DOPPLER DES VAISSEAUX A DESTINÉE
CEREBRALE :**

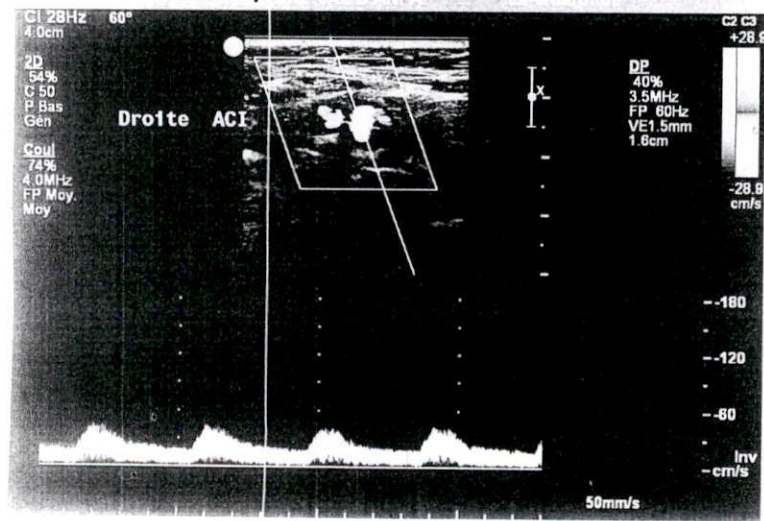
Conclusion :

EchoDoppler des vaisseaux du cou montre l'existence une petite plaque d'athérome surtout au niveau de la bifurcation droite.
Flux normaux à tous les niveaux.

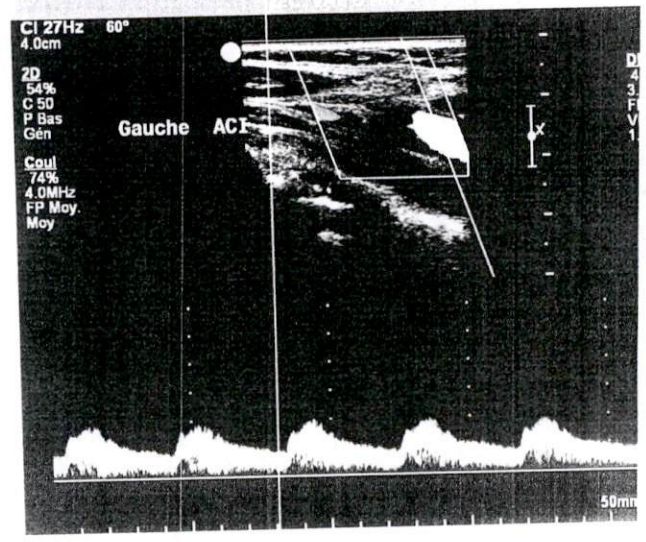
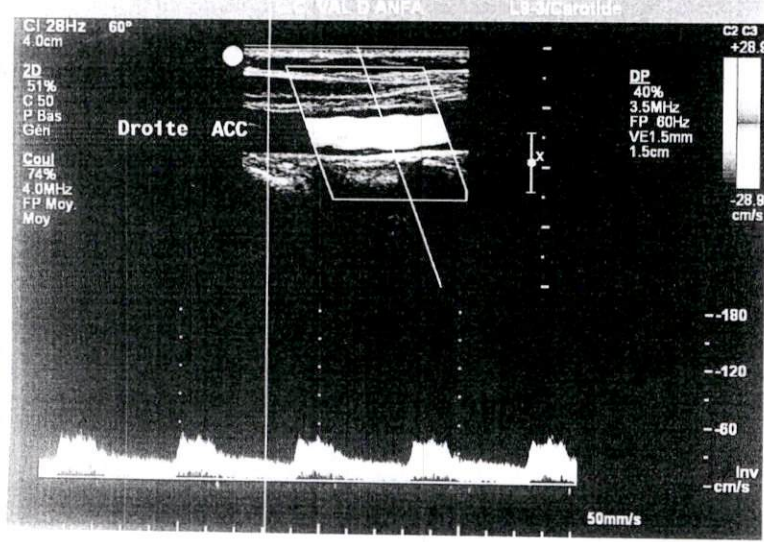
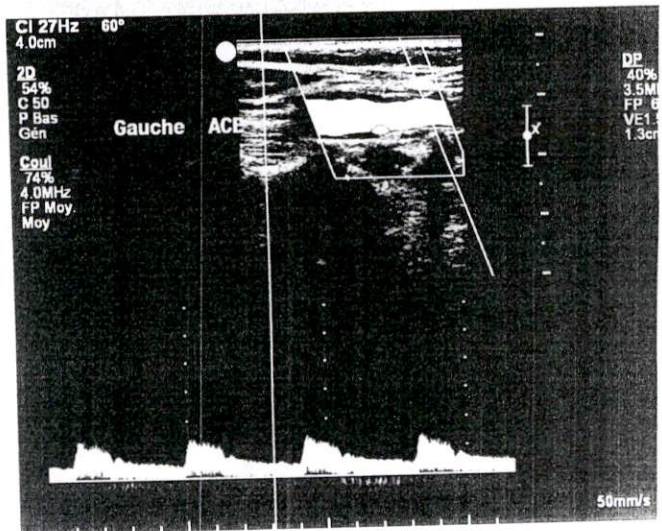
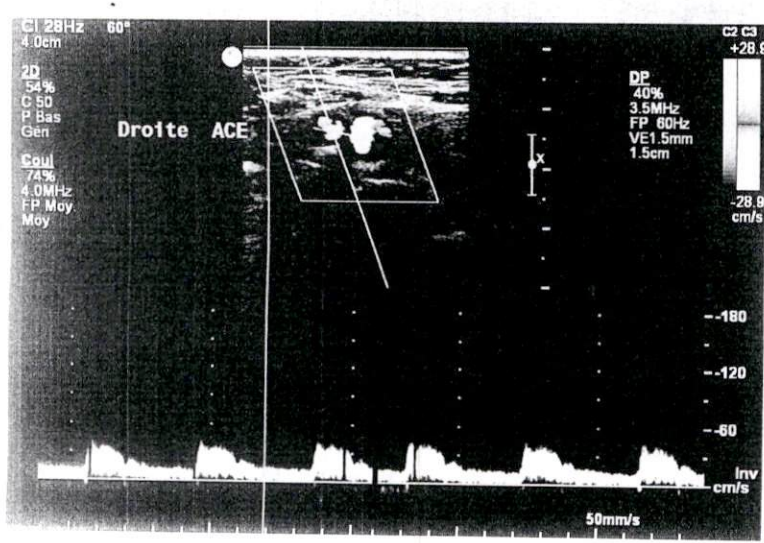
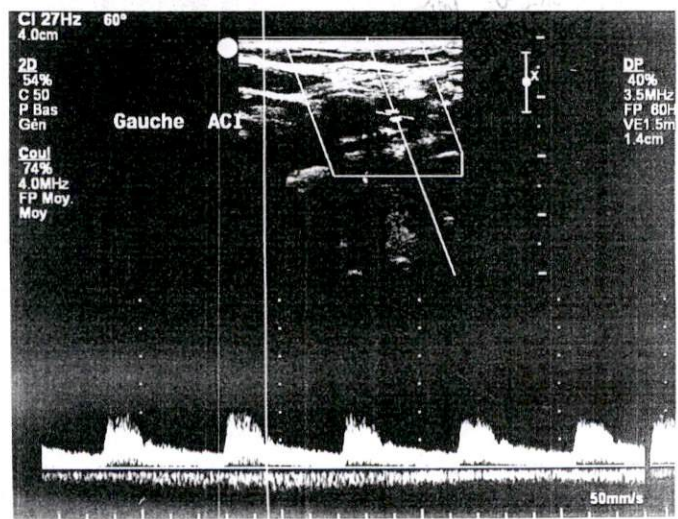
Signé : Docteur Najib GARTI

 **Dr. Najib GARTI**
CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE
Centre Al Hawada
Bd Franklin Roosevelt (Ex. Bd. My. Rachid) - Casa
Tél : 05 22 36 03 09 - GSM : 06 61 24 30 09

Prologue Archo



Prologue Archo



Dr Najib GARTI
Cardiologue - Rythmologue
Pace Maker
Défibrillateurs
Cryoablation de la Fibrillation
auriculaire
Traitement des troubles du rythme
par Radiofréquence
Echocardiographie Doppler Couleur
Epreuve d'effort
Holter tensionnel et rythmique
Diplômé de la faculté de médecine
de Limoges (France)
Sur Rendez - Vous
Gsm : 0661 24 30 06

**OGIE,
DILATATION**

Casablanca, le 28/12/2022

Mr (Mme) EL HAQUIQUI
AICHA

Echo Cœur

Echo Doppler du Cœur

Holter Rythmique

**APHIE
EUR**

on Auriculaire

is de Rythme Su

19, Bd. Franklin Roosevelt, Anfa (Rez de chaussée Clinique Val D'anfa) - Casa
Patente N° 35615328 - IF 40713811 - INPE 091066621 - ICE 001584040000063
Tél : 05 22 36 09 09 - Tél / Fax : 05 22 36 08 88
E-mail : garti.naj@hotmail.fr - Site : www.cvarythmologie.com

ographie Transsthoracique et Transoesophagier



Echo - doppler artériel et veineux



Epreuve d'effort



Holter rythmique et tensionnel

ID:28122022

Nom : EL HAQUIQUI AICHA

28-Dec-2022 AM10:17:45

Sexe: F

Date de naissance:

ans

Médicament :

cm

kg

/

mmHg

67 bpm

Symptômes :

Antécédents :

10 mm/mV

25 mm/s

Filtre : H50 d 100 Hz

10 mm/mV

