

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 canaux, 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 canaux.

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.



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 058683

148615

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1751 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL OUAZZANI ABDESSELAM

Date de naissance : 1. 1. 1950

Adresse : 149, Rue Souk Maaruf - Casa

Tél. : 0667269915 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. FAHD CHAARA
Médecin Cardiologue
Tél: 05 22 05 40 40 / 05 22 05 40 41
Hôpital Privé International de
Casablanca

Date de consultation : 04 / 01 / 2023

Nom et prénom du malade : EL OUAZZANI Jamila Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : h.v. pericardique

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 : CASABLANCA Le : 04 / 01 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

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.

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
04-01-23	C.S + ECG		300 DH	Dr. FAHD CHAARA Médecin Cardiologue Tél: 05 22 05 40 40 / 05 22 05 40 41 Hôpital Privé International de Casablanca
04-01-23	ECHO COEUR		1000 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Madame BARTALIMIA Pharmacie Achraf Rue Sidi el-Maâni Casablanca - Tél: 0522 25 22 89	04/01/23	Pharmacie Achraf Rue Sidi el-Maâni Casablanca - Tél: 0522 25 22 09 24720

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

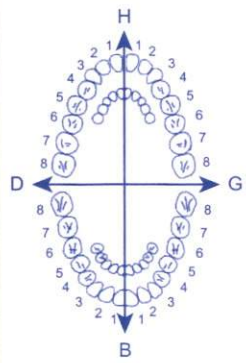
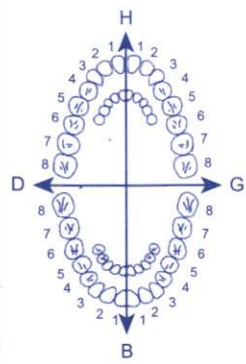
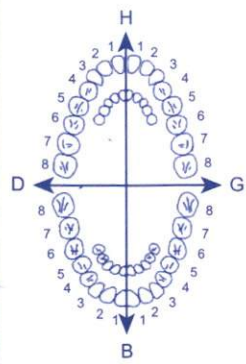
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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														
				MONTANTS DES SOINS														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><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>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
				MONTANTS DES SOINS														

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



INTERNATIONAL

LOT 221039
EXP 07/2025
PPV 49.40DH

LOT 221039
EXP 07/2025
PPV 49.40DH

Groupe CIM Sante - Casablanca

PPC: 99DH00

Casablanca, le : 04.01.23

Mme EL OUAZZANI JAMICA

TELEPHONE :
FAX : 05 22 05 40 41
ICE : 002924279000042

ANESTHESIE-REANIMATION

CARDIOLOGIE GENERALE

ET INTERVENTIONNELLE

CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE

ADULTE ET PEDIATRIQUE

RHUMATOLOGIE

CHIRURGIE THORACIQUE

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE

& TRAUMATOLOGIQUE

ADULTE ET PEDIATRIQUE

NEUROLOGIE

NEURO-CHIRURGIE

CHIRURGIE

MAXILLO-CERVICO-FACIALE

CHIRURGIE PLASTIQUE

& ESTHETIQUE

CHIRURGIE UROLOGIQUE

NEPHROLOGIE

CHIRURGIE VISCERALE

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

CHIRURGIE OPHTHALMOLOGIQUE

DERMATOLOGIE

ENDOCRINOLOGIE

HEMATOLOGIE

HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE

GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

ONCOLOGIE

PEDIATRIE & REANIMATION

NEONATALE

PNEUMOLOGIE

RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE

SERVICE CONSULTATION

SERVICE PRISE EN CHARGE

SERVICE FACTURATION

99,00

1. Adolihua wit cp

(69,40x3) - 148,10

2. AMEP 5mg

Madame BARTAL FATIMA

Pharmacie Acharaf

Rue Sidi - Maârif

Casablanca - Tél : 0522 25 22 09

247,20

Madame BARTAL FATIMA

Pharmacie Acharaf

Rue Sidi - Maârif

Casablanca - Tél : 0522 25 22 09

Dr. FAHD CHAARA
Médecin Cardiologue
Tél: 05 22 05 40 40 / 05 22 05 40 41
Hôpital Privé International de
Casablanca

LOT 221039
EXP 07/2025
PPV 49.40DH

CONTACT.HPIC@CIMSANTE.COM



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء
HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

FACTURE

N° : 23000235 Du : 04/01/2023

Patient : JAMILA EL OUAZZANI

Prise en charge : PAYANT

N° Dossier : 23000267

Admission : 04/01/2023

Sortie : 04/01/2023

Désignations des prestations	Nombre	Lettre clé	Prix unitaire	Prix total
CONSULTATION,ECHO COEUR	1		1 300.00	1 300.00
			Sous-Total	1 300.00
			Total clinique	1 300.00
Arrêtée la présente ticke modérateur à la somme de :			Total brut :	1 300.00
Mille trois cents dirhams			Remise :	0.00
			Total net :	1 300.00

Service Consultation Cardiologie
Tél: 05 22 05 40 40 / 05 22 05 40 41
Hôpital Privé International de
Casablanca



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

Le 04/01/2022

Groupe CIM Santé · Casabalanca

NOM/PRENOM:

EL OUAZZANI JAMILA

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL
DE CASABLANCA

DU GROUPE CIM HOLDING
ANGLE BD BIR ANZARANE ET
ABOU ISHAK SHIRAZI ET RUE
BEN JILALI, QUARTIER MAARIF
CASABLANCA.

TÉL : 05 22 05 40 40

FAX : 05 22 05 40 41

ICE : 002924279000042

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

- VG non dilaté, non hypertrophié, de bonne contractilité globale et segmentaire. FEVG= 68%
- Profil mitral normal. Pressions de remplissage VG non élevées.
- Massif auriculaire non dilaté, libre d'échos.
- Valve mitrale fine, fuite minime, pas de sténose
- Valve aortique tricuspide, IAO grade I sans sténose
- VD non dilaté, de bonne fonction systolique longitudinale. (TASE= 21 mm)
- IT minime estimant les PAPS à 13+ 5= 18 mmHg
- VCI non dilatée à 16 mm, compliant.
- Aorte initiale de calibre normale
- Pas d'épanchement péricardique.

AU TOTAL :

- Bon VG, FE= 68%.
- Bon VD
- Pas de signes d'HTP.
- Pas de valvulopathie mitro-aortique significative.

ANESTHESIE-REANIMATION

CARDIOLOGIE GENERALE
ET INTERVENTIONNELLE

CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE
ADULTE ET PEDIATRIQUE

RHUMATOLOGIE

CHIRURGIE THORACIQUE

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
& TRAUMATOLOGIQUE
ADULTE ET PEDIATRIQUE

NEUROLOGIE

NEURO-CHIRURGIE

CHIRURGIE
MAXILLO-CERVICO-FACIALE

CHIRURGIE PLASTIQUE
& ESTHETIQUE

CHIRURGIE UROLOGIQUE

NEPHROLOGIE

CHIRURGIE VISCERALE

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE

DERMATOLOGIE

ENDOCRINOLOGIE

HÉMATOLOGIE

HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE

GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

ONCOLOGIE

PEDIATRIE & REANIMATION
NEONATALE

PNEUMOLOGIE

RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE

SERVICE CONSULTATIONS

SERVICE PRISE EN CHARGE

SERVICE FACTURATION

Dr. FAHD CHAARA
Médecin Cardiologue
Tél: 05 22 05 40 40 / 05 22 05 40 41
Hôpital Privé International de
Casablanca

CONTACT: HPIC@CIMSANTE.COM

ID:040123eo

Nom : el ouazzani jamila

Sexe:F

Date de naissance:

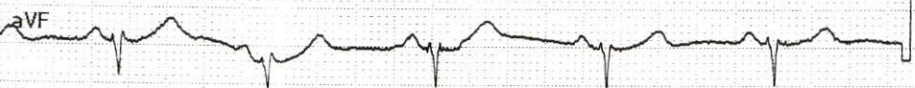
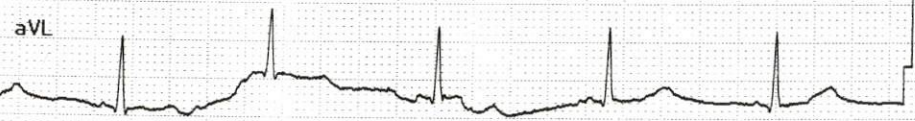
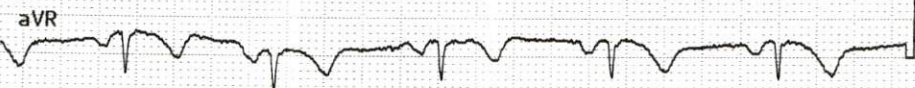
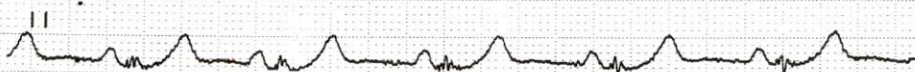
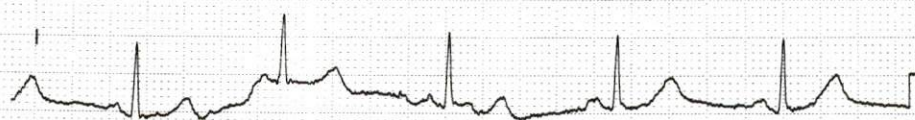
ans

Symptômes :

10 mm/mV

25 mm/s

Filtre : H50 d 100 Hz



4-Jan-2023 PM10:12:03

Médicament :

cm

kg

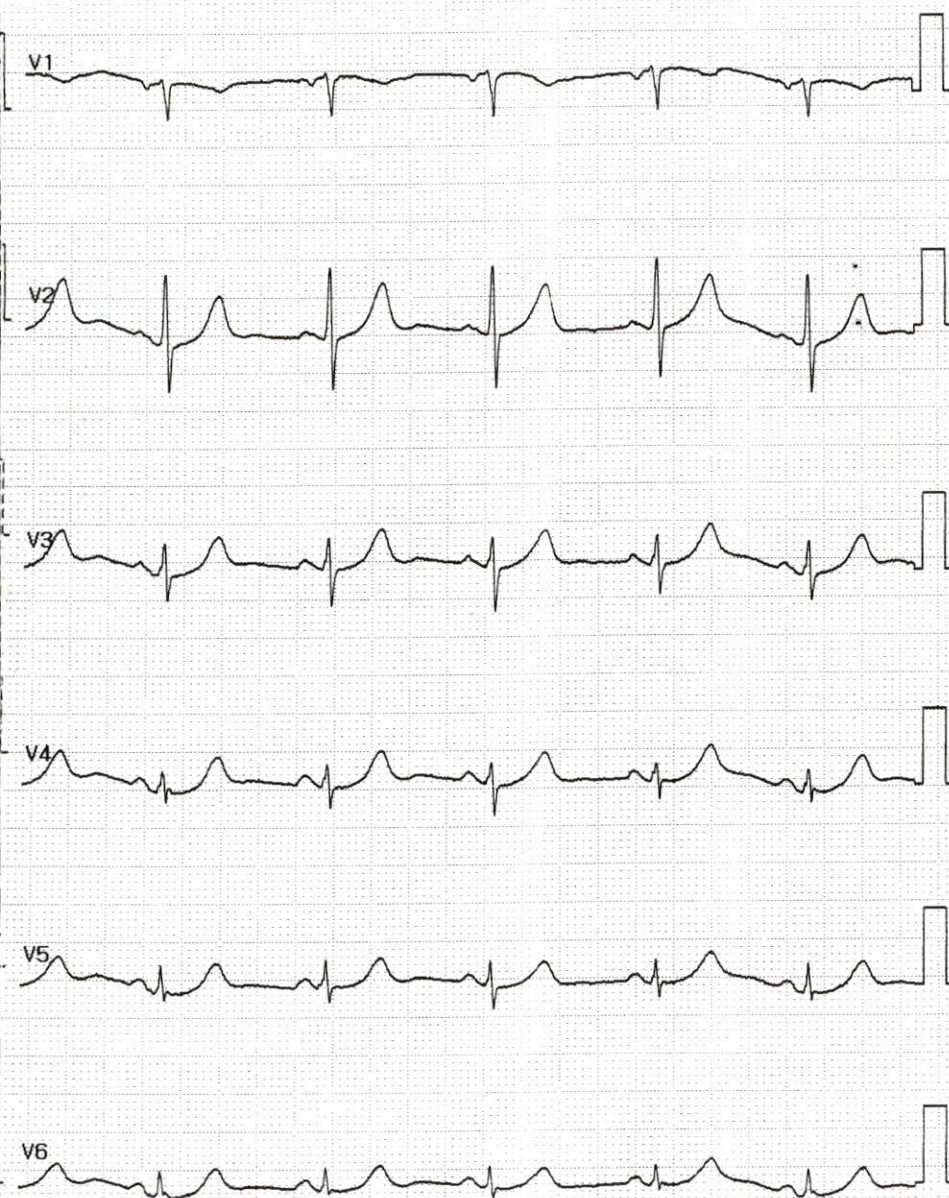
/

mmHg

70 bpm

Antécédents :

10 mm/mV



Examen :

ID:040123eo

Nom : el ouazzani jamila

Sexe:F

Date de naissance:

ans

cm

kg

/

mmHg

fréq. ventr.

69

bpm

Int. PR

140

ms

Durée QRS

76

ms

Int. QT/QTc(E)

402/ 422

ms

Axe P/QRS/T

52/ -27/ 41

°

Ampl RV5/SV1

0.35/ 0.55

mV

Ampl RV5+SV1

0.90

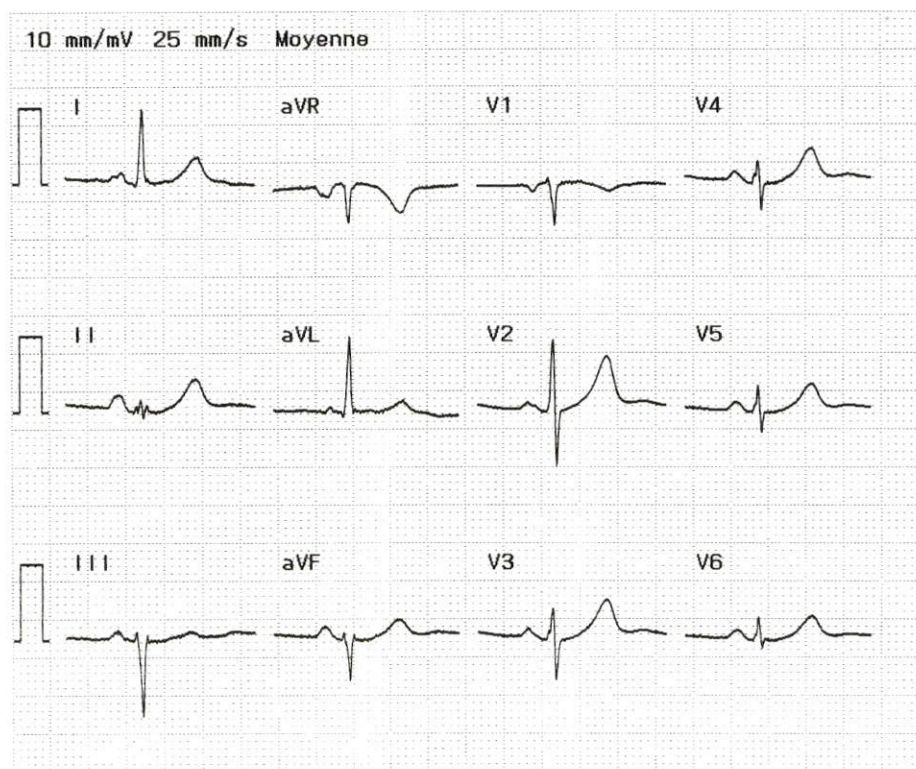
mV

1100 Rythme sinusal

1970 avec complexes ectopiques prématurés occasionnels

7202 Déviation axiale gauche modérée

9140 ** rythme ECG anormal **



Rapport non confirmé

Revu par :

Examen :

ID:040123eo

Nom : el ouazzani jamila

Sexe:F

Date de naissance:

ans

cm

kg

/

mmHg

fréq. ventr.

69

bpm

Int. PR

142

ms

Durée QRS

76

ms

Int. QT/QTc(E)

394/ 413

ms

Axe P/QRS/T

44/ -26/ 39

°

Ampl RV5/SV1

0.34/ 0.52

mV

Ampl RV5+SV1

0.87

mV

1100 Rythme sinusal

7202 Déviation axiale gauche modérée

9110 ** ECG normal **

TA: D: 153/83

: 158/89

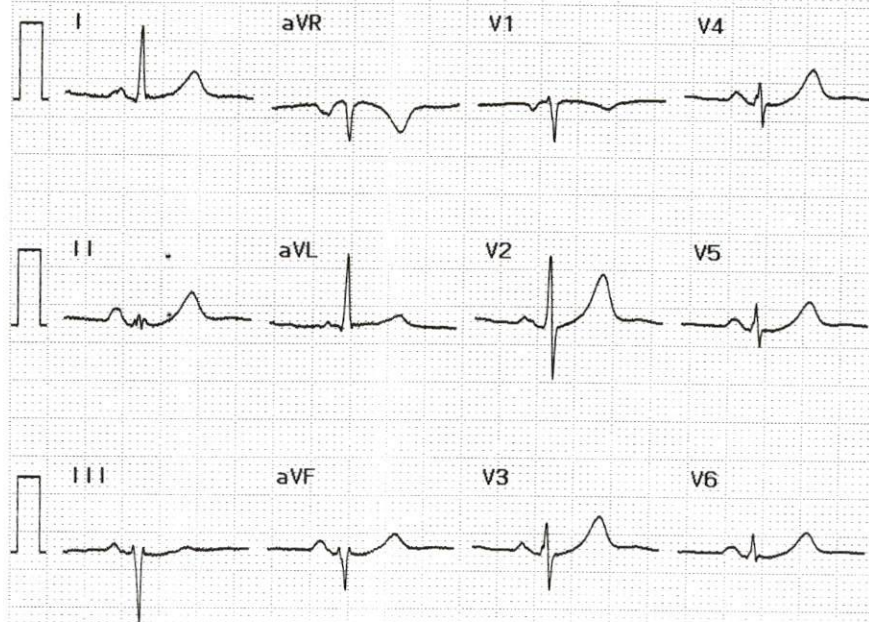
: 164/73

Fc: 66

G: 160/71

sPO: 93%

10 mm/mV 25 mm/s Moyenne



Rapport non confirmé

Revu par :

Examen :

4-Jan-2023 PM10:11:37

Médicament :

cm

kg

/

mmHg

70 bpm

Antécédents :

10 mm/mV

V1

V2

V3

V4

V5

V6

Examen :

ID:040123eo

Nom :el ouazzani jamila

Sexe:F

Date de naissance:

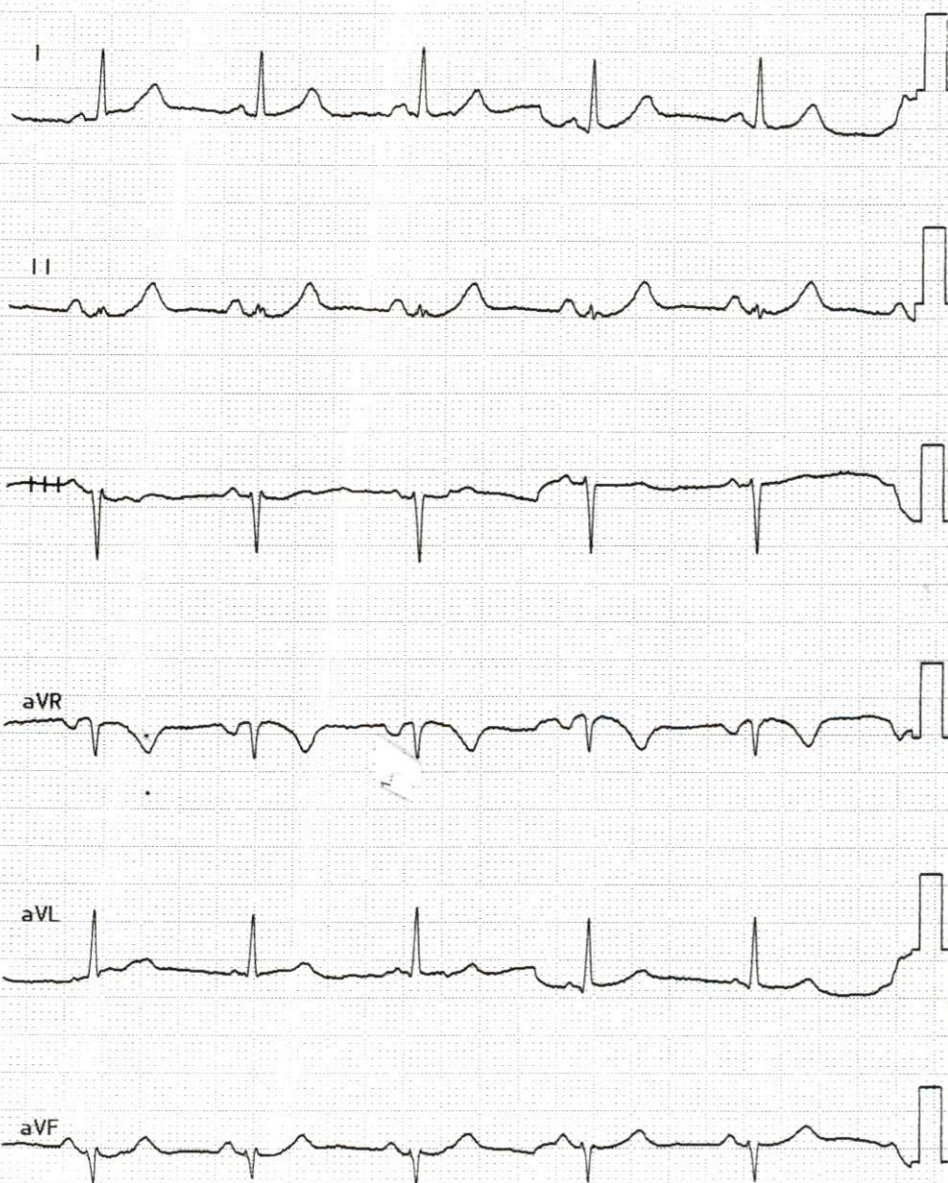
ans

Symptômes :

10 mm/mV

25 mm/s

Filtre : H50 d 35 Hz



JAMILA

HPIC HOPITAL PRIVE INTERNATIONAL CASA M5Sc
04/01/2023 14:24:00

USR CARD

TIS 0.7

Net

L 25 mm



EL OUAZZANI, JAMILA
20/01/1958

HPIC HOPITAL PRIVE INTERNATIONAL CASA M5Sc
04/01/2023 14:22:28

USR CARD

Mi 1.4
TIs 0.7

Net

L 25 mm



EL OUAZZANI, JAMILA
20/01/1958

HPIC HOPITAL PRIVE INTERNATIONAL CASA M5Sc
04/01/2023 14:22:28

USR CARD

Mi 1.4
TIs 0.7

Net

L 10 mm
L 49 mm
L 10 mm



