

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

157783

Société : **RAM**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **05936**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AYOUI HASSAN

Date de naissance :

14/09/1964

Adresse :

HAY MY ABDELLAH RUE 229 N°24 AFN CHOK

Tél. : **0661403847**

Total des frais engagés : **1600** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

10/07/2023

Nom et prénom du malade :

Ayoub HASSAN

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA

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 : **CAKALANDIA**

Le : **27/07/2023**

Signature de l'adhérent(e) :



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
10/11/13	Educator De Bee dieuse	800\$	800\$	Dr Amrani
10/11/13	Général Jaffar	800\$	800\$	Dr Amrani CATALOGUE CLINIQUE CALIFORNIE 545 du Panoramique, California 545 du Panoramique, California tél: 0522 50 80 80

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

BELEVE 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 l'ODF

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Elieh confié le 19 Janvier 2023

Monsieur Afzal Hossain, 59ans,
hypertendu depuis 2009,
stabilisé par le traitement médical
a été vu en consultation avec
à l'examen TA au repos à 133/84 mmHg
Pp à 64 RR, SpO₂ à 100%, Ailes battantes
cardiaque est régulière, pas de signes
de signes pleuropulmonaires de
décompensation cardiaque.
Ech = battement binaire régulier, pas
de trouble de repolarisation ni de signes
d'hyperthyroïdie.

Examen cardiaque n'a pas
trouvé de dysfonction ventriculaire
ni d'HTM. Pressions de réappui
sont basses.

Épreuve d'effort submaximale

545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

Tél : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 - الهاتف : Fax : 0522 50 76 98 - الفاكس :

E-mail : cliniquecalifornie@gmail.com - العنوان الإلكتروني : Site web : www.cliniquecalifornie.net - الموقع الإلكتروني :

negatifs.

Le patient offre cotadeg 160 mg 2x/j,
+ Celdinor 20 mg 1/2 + Colcainib 60 mg 1/2,
+ Celdicaspirine + Hypotens + Prostamide
100 mg x 2/j

Le patient pourra bénéficier d'une
anesthésie générale avec celdi-

- Celdicaspirine 5 j/j avant,
- relâcher par HBPM (lors de l'induction)
- Cotadeg 24 h avant, remplacer
par Hypotens 1 mg 1CP/5'

Je reste à votre disposition pour
tout autre complément d'information.

Confidentialité,

Dr Amal EL AMRANI
CHIRURGIEN D'ORLÉANCES
54350 Orléances - Tél: 02 37 50 90 90

Clinique
Anoual Casablanca



مصحة
أنوال للدار البيضاء

Casablanca, le 10/01/2023

M, August 10/2023

- Echo Cardiogram

R. Pousseur Fco.



Dr. Jawad Bayaï
ذ. جواد بایعلی
اختصاصي في الإنعاش والتخدير

أخصائيون في جراحة الدماغ والأعصاب وأخصائيون في الإنعاش 24 / 24
Urgences - Médecins réanimateurs et neurochirurgiens 24 h / 24

Clinique
Anoual Casablanca



مصحة
أنوال للدار البيضاء

Casablanca, le 10/01/2013

Ay Cadiz

Cher Dr. [redacted]

Il est nécessaire de changer Cotarap
par un Antihypertenseur autre
que un IEL ou ARATI dans
la perspective d'une AG pour PGI
(GI Avant l'intervention).

Une échographie
du foie sera faite le mois prochain
un bilan ophtalmologique sera fait.

Dr. Jawad Bayali
د. جواد بایعلی

أخصائي في الأعصاب والتغذية

أخصائيون في جراحة الدماغ والأعصاب وأخصائيون في الانعاش
 Urgences - Médecins réanimateurs et neurochirurgiens 24 h / 24



مصحة " كاليفورنيا " الدار البيضاء

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

Dr A Youssef Hanech 18/10/2013

~~ATCD = HTA
Droite = Portée cardiaque précausif~~
- Echodoppler cardiaque

- Epicerre d'effort



Dr Amale EL AMRANI
CARDIOLOGUE
CLINIQUE CALIFORNIE
545 Bd Panoramique Casablanca Tél : 0522 50 80 80

545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 - الهاتف : Fax : 0522 50 76 98

الموقع الإلكتروني : E-mail : cliniquecalifornie@gmail.com - العنوان الإلكتروني : Site web : www.cliniquecalifornie.net



مصحة " كاليفورنيا " الدار البيضاء

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

FACTURE

FACTURE N°:C0072/2023

Patient	Medecin traitant	Date de consultation
AYOUJ HASSAN	DR ELAMRANI	18/01/2023
	Assurance	P.C.N°
	MUPRAS	

LIBELLE	Qté	Prix U.	Montant
ECHODOPPLER CARDIAQUE	1	800,00	800,00
EPREUVE DEFFORT	1	800,00	800,00
Montant Total			1 600,00
		Réglés	1 600,00
		Restant	0,00
Arrêté la présente facture à la somme de :			
MILLE SIX CENT DIRHAMS			

CLINIQUE CALIFORNIE
 545, Bd Panoramique Californie
 Tél: 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55
 Fax: 0522 50 76 98 - Casablanca

HASSAN AYOUJ

Bruce

Date Exam: 19/01/2023 16:19:42
Temps: 19/01/2023 16:23:08
Date Naiss.: 14/09/1964
Sexe: Masc

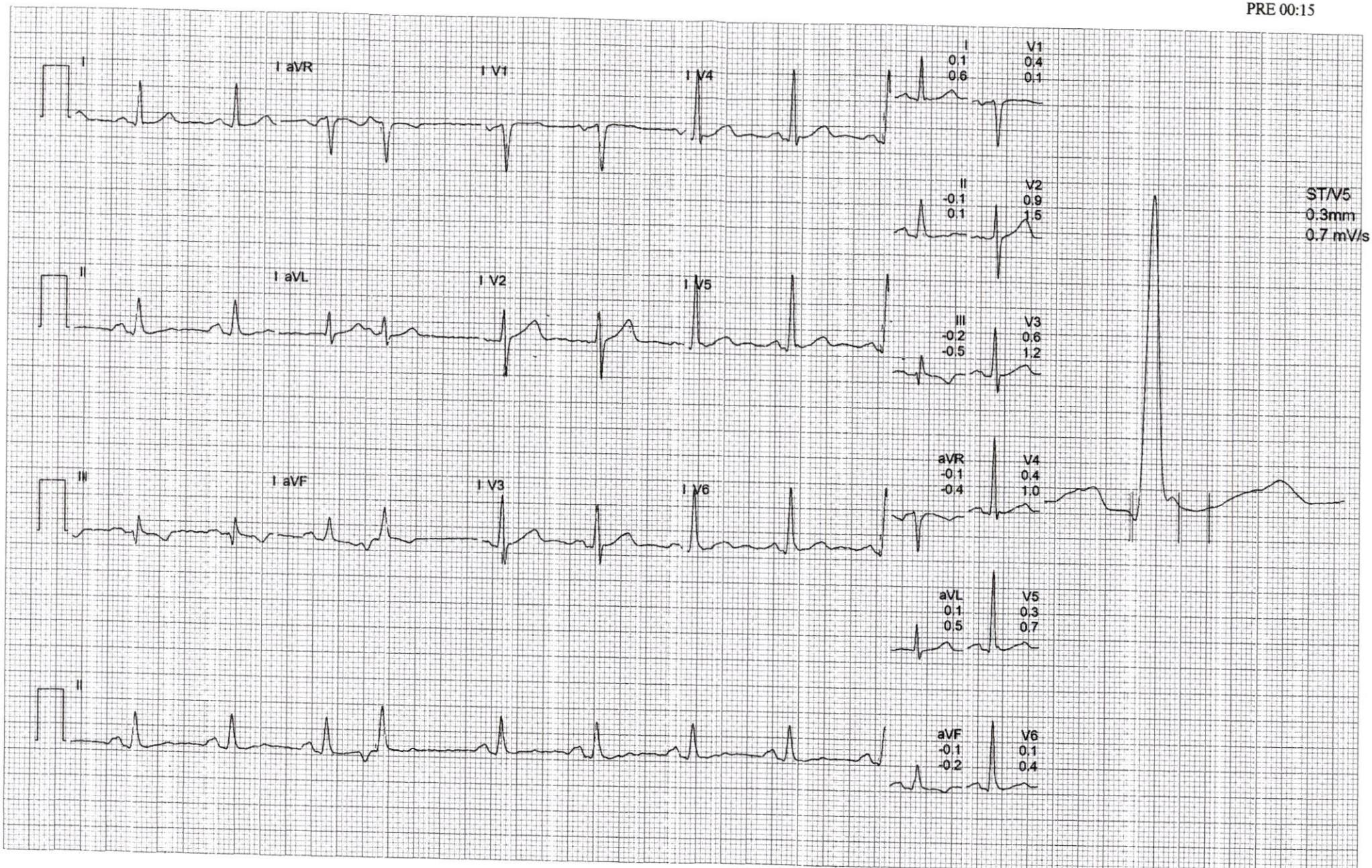
03:28 PRE-EXE

--- km/h

---%

FRÉQ 85
PA 140/80

PRE 00:15



Bruce

Date Exam: 19/01/2023 16:19:42
 Temps: 19/01/2023 16:27:15
 Date Naiss.: 14/09/1964
 Sexe: Masc

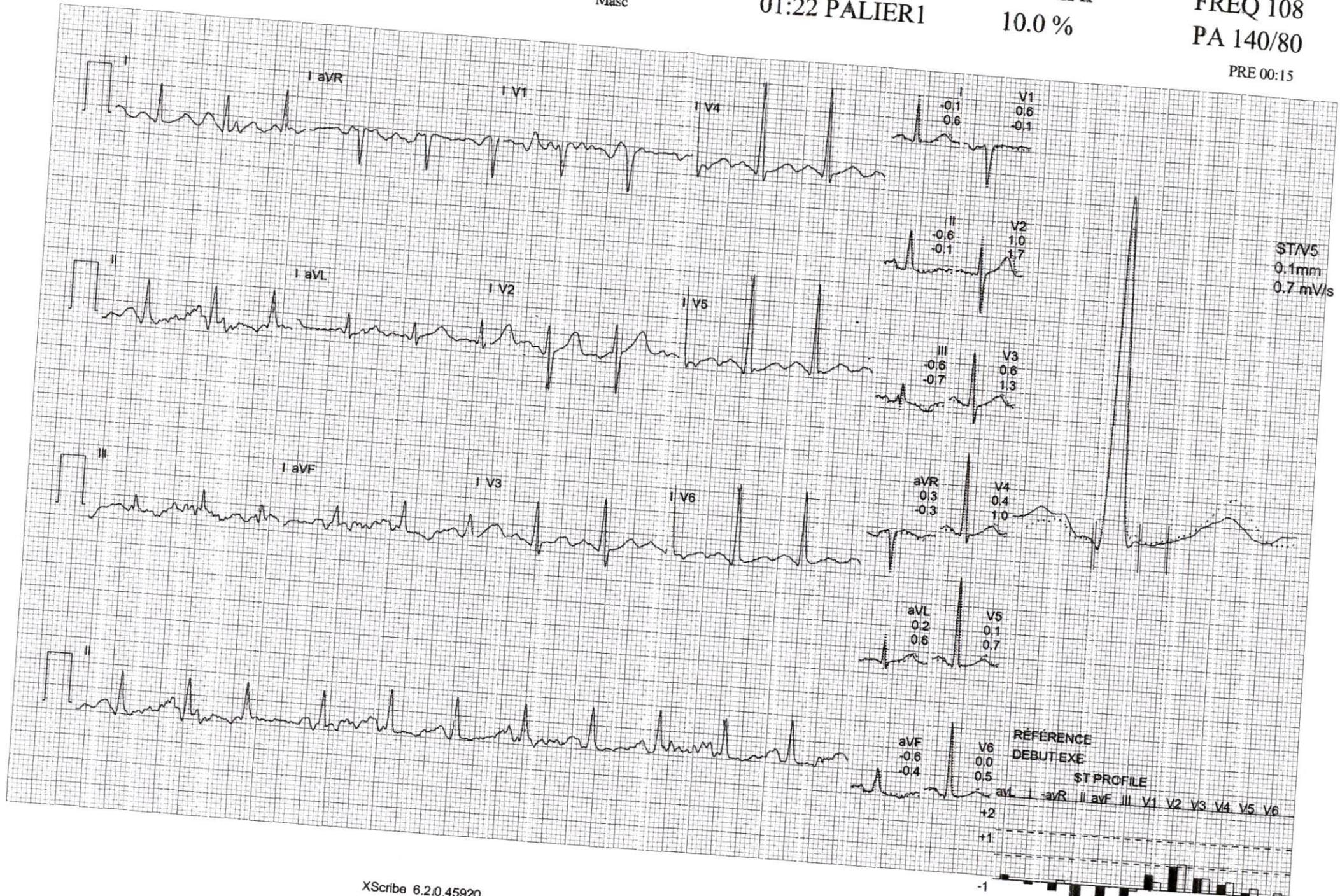
01:22 EXER
01:22 PALIER1

2.7 km/h
10.0 %

FRÉQ 108
PA 140/80

PRE 00:15

ST/V5
0.1mm
0.7 mV/s



HASSAN AYOU

Bruce

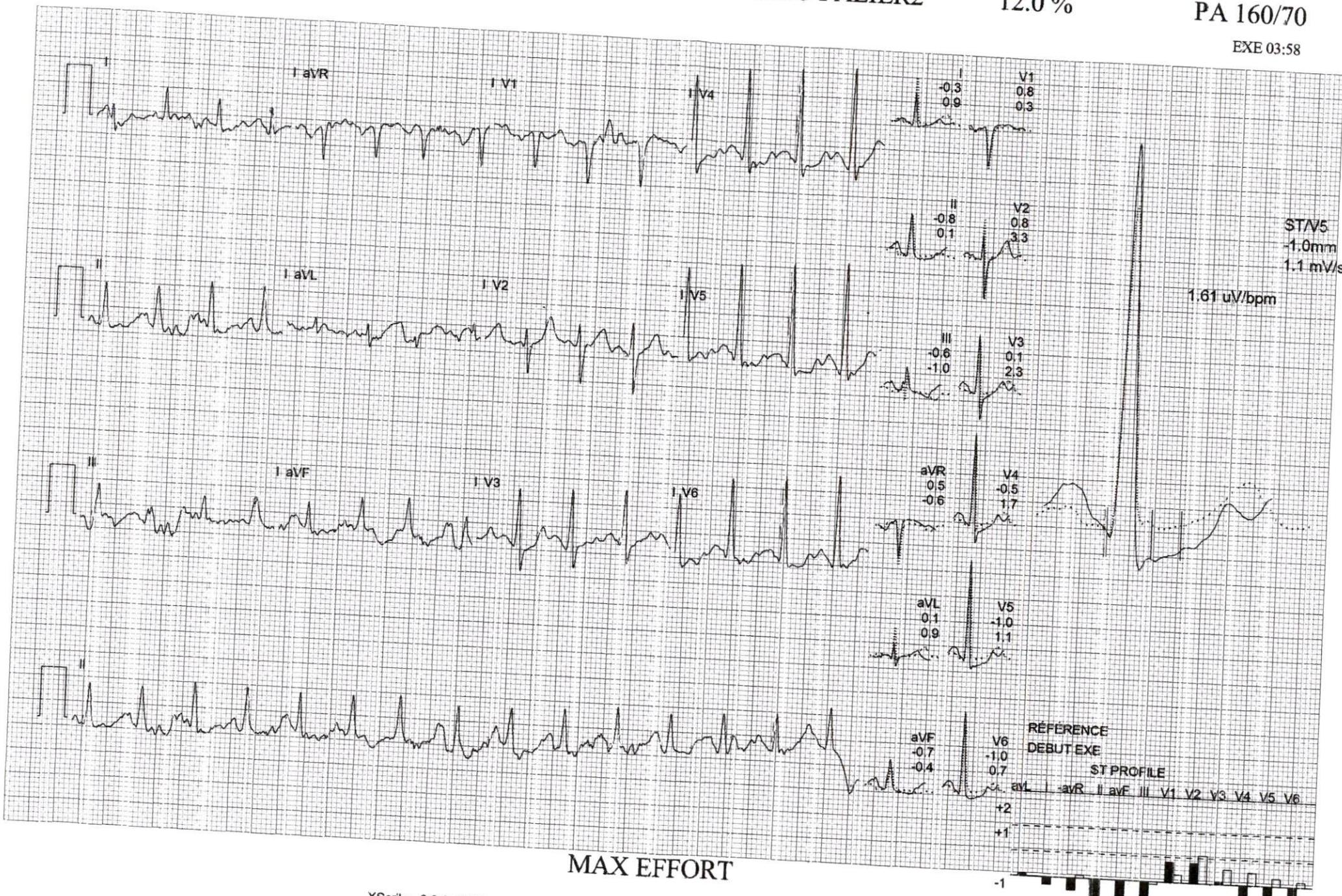
Date Exam: 19/01/2023 16:19:42
Temps: 19/01/2023 16:30:26
Date Naiss.: 14/09/1964
Sexe: Masc

04:33 EXER
01:33 PALIER2

4.0 km/h
12.0 %

FRÉQ 141
PA 160/70

EXE 03:58



HASSAN AYOUJ

Bruce

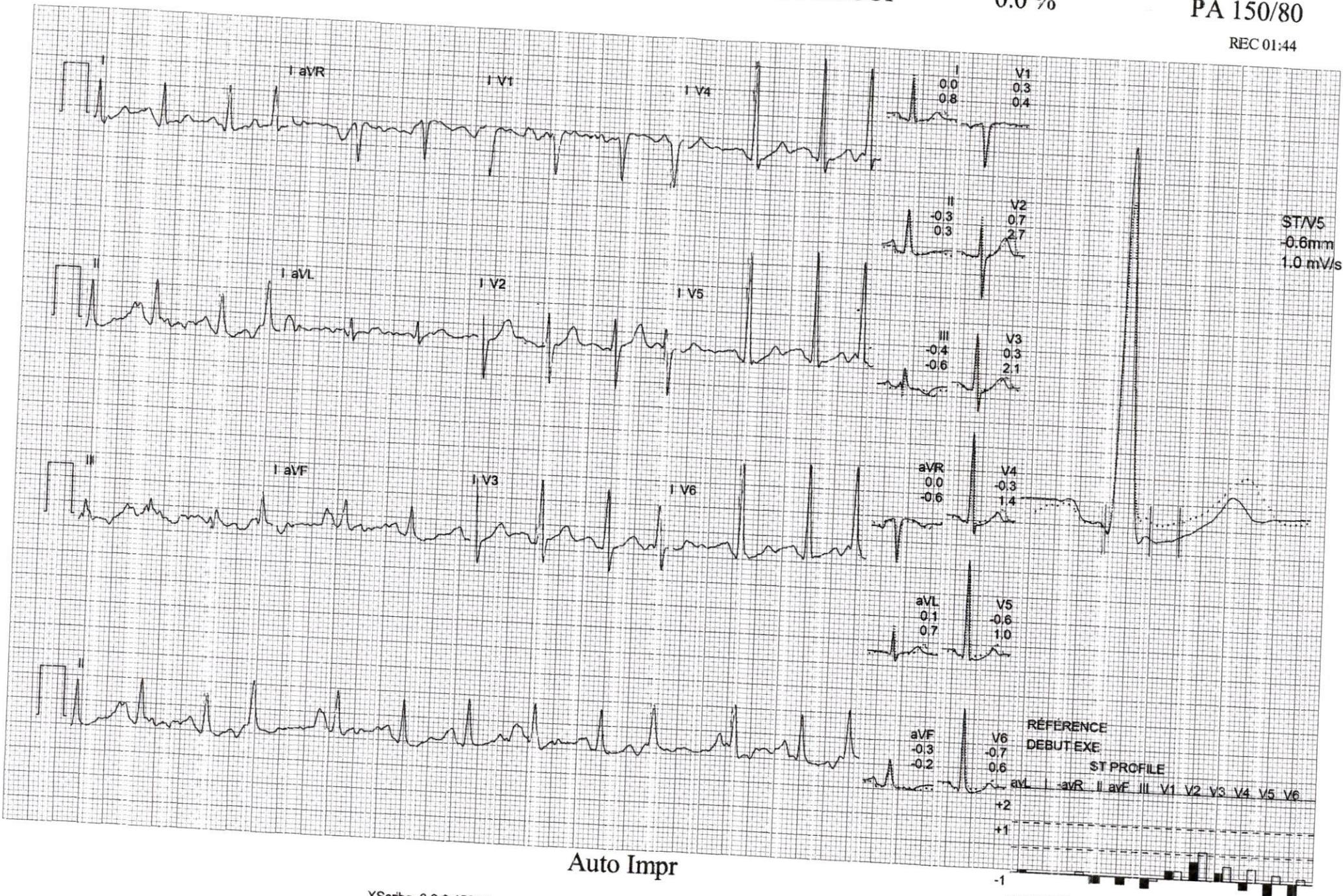
Date Exam: 19/01/2023 16:19:42
Temps: 19/01/2023 16:32:25
Date Naiss.: 14/09/1964
Sexe: Masc

04:33 EXER
01:59 RECUP

2.4 km/h
0.0 %

FRÉQ 116
PA 150/80

REC 01:44



HASSAN AYOUJ

Bruce

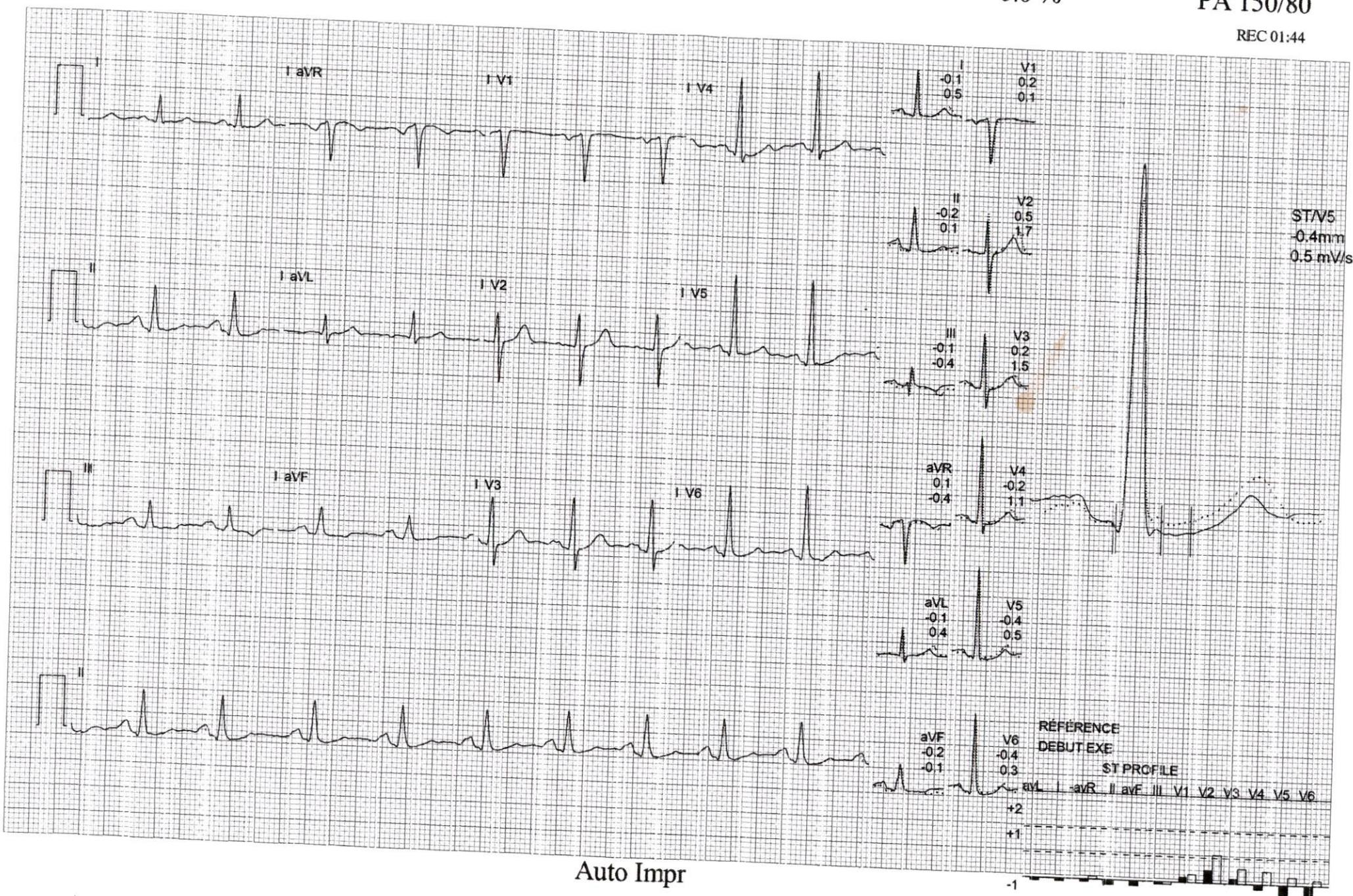
Date Exam: 19/01/2023 16:19:42
Temps: 19/01/2023 16:34:25
Date Naiss.: 14/09/1964
Sexe: Masc

04:33 EXER
03:59 RECUP

2.4 km/h
0.0 %

FRÉQ 95
PA 150/80

REC 01:44



AYOUJ, HASSAN

résumé de l'examen

19/01/2023 16:19:42

Bruce

Résumé

Durée d'effort: 04:33
 Dérivations avec 100µV ST: II, III, aVF, V2, V6
 ESSV: 0

ST Max

Elévation ST: 1,2 mm in V2 at 00:30
 Dépression ST: -1,6 mm in V6 at 05:50

Valeurs Max

Vitesse: 4 km/h	FC: 141 BPM	87% de Max (162 bpm)
Pente: 12 %	STA: 160/70 mmHg	
METs: 6,4	DBP: 150/80 mmHg	
FC*TA: 21920 BPM * mmHg		
Index ST/FC: 9,04 uV/bpm en II à 00:20		

Max changement ST

Changement élévation ST: 1 mm in III at 06:20
 Changement de sous décalage ST: -2,1 mm in V6 at 05:50

SOMMAIRE MINUTE

ST mesuré à J+60ms

	Vitesse (km/h)	Fente (%)	FC (BPM)	TA (mmHg)	METS	FC*TA	ST LEVEL (mm)										
							I	II	III	avr	avl	avf	v1	v2	v3	v4	v5
BP	PRE-X	0,0	0,0	-	140/80	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Le tapis a démarré	PRE-X	1,6	0,0	78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Départ	EXE 00:00	2,7	10,0	82	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EXE 01:00	2,7	10,0	103	-	2,2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EXE 02:00	2,7	10,0	113	-	3,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EXE 03:00	4,0	12,0	116	-	4,6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EXE 03:58	4,0	12,0	137	160/70	5,6	21920	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EXE 04:00	4,0	12,0	137	-	5,8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pic	EXE 04:33	4,0	12,0	141	-	6,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	REC 00:26	2,4	0,0	136	-	5,8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	REC 01:26	2,4	0,0	118	-	4,6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	REC 01:43	2,4	0,0	114	150/80	4,4	17100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	REC 02:26	2,4	0,0	112	-	3,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	REC 03:26	2,4	0,0	108	-	2,2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	REC 04:12	2,4	0,0	96	140/80	2,2	13440	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	REC 04:17	0,0	97	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

AYOUJ, HASSAN

Information Patient

19/01/2023 16:19:42

Bruce

ID:	ID:		
DDN: 14/09/1964	Taille: 180 Cm	Ville:	ID Admission:
Age: 58 Ans	Poids: 82 Kg	Courriel:	Etat:
Sexe: Homme	Ethnie: Inconnu	Tél. prof.:	Dr Amrani Cardiologue Clinique California 545 Bd Panoramique Casablanca Tel: 0522 50 80 80
Angor: Inconnu	Passé IM: Inconnu	Pays:	
Cathé G.: Inconnu	Cathé: Inconnu	Tél. mobile:	
Diabète: Inconnu	Fumeur: Inconnu	Médications	
Passé Familial: Inconnu			
Médecin traitant:	Site:	Type de Procédur	
Signé par:	EMT: 138 bpm 85%	Cause de fin:	
Opérateur:		Symptôme:	
Diagnostic	Notes		
Conclusions			

Brûl de l'effort à 87% de la Pmax thoracique
Bonne adaptation cardiaque à l'effort,
pas de douleur thoracique ni de sous décalage significatif du ST.
Pas de trouble de rythme ni de conduction. Réflexion brue.

Revu par: Autobal = Epelle leffort sans max négatif

RAPPORT NON CONFIRME

DR AMARAL AMRANI
CARDIOLOGUE
CLINIQUE CALIFORNIE
545, Bd Panoramique, Casablanca
Tel: 0522 50 80 80

Signé par:

19/01/2023



Dr A Yees Hossain

le 18 janvier 2023

Elliptogloss - coelioptera

- Larves coecidiopires sont de taille normale OG est à 42 mm de diamètre et à 19 cm² de surface VO est à 62 mm de diamètre. ID est à 25 mm de diamètre. ODEW à 13 cm² de surface
 - Poche fréquente est de taille normale
 - Pas d'hyperplasie des parois du ventricule grecelle
 - Bonne fonction systolique globale. En ventricule facile. La fraction d'expansion est estimée à 6,7% évaluée par la méthode BTPS.
 - Vésicules coecidiopires sont fines
 - Réceptacle est serré : pas de dysfonction de ventricule droit.
 - Pas de street visible ni de dysfonction de ventricule droit.
 - Pressions de remplissage sont basses
 - Pas d'écoulement de fluides entre coecidiopires et poche jHTPP

Pretotal = Pos de desfrutare vechi cu nide
Valoare netă în SITADP

licencia n° 12
TDP - Dr. Amadeo AMARANTE
M. M. CALIFORNIE
Tel. 032-108-80
✓