

## **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.

#### Bééducation :

- 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.



## Déclaration de Maladie

Nº M21- 0037525

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>20114</u>	Société : <u>hsn</u>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>TMAHLIK ME</u>	<u>JANET</u>	<u>EDDIE</u>	
Date de naissance : <u>24</u>	<u>SEP</u>	<u>1933</u>	<u>161220</u>
Adresse : <u>FRANCE</u>			
Tél. : <u>0661182181</u>	Total des frais engagés : <u>2644,90</u>		Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin	<b>Docteur LEBBAR Adil</b> <i>Cardiologue</i> 61, Av. Fal Ouled Oumeir, N° 4 Agdal - Rabat Tél. : 05 24 22 11 11
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	97/04/2003
Nom et prénom du malade :	Age:
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	ANAM. TESV
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	17 MAI 2003
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.	

**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](http://www.mupras.com)

### 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
27/04/23	C.E.T.	1	350 DH	
27/04/23	E.T.T	1	900 DH	
27/04/23	H.E.G	1	900 DH	Docteur LEBBAR Adn Cardiologue 61 Av. Fal Oumeir, N° 1 Agdal, Rabat Tél: 0524 215088

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Gazzani Avenue Mohammed Ben Abdellah El Moutassini 163 60 55	27/04/23	350,00
	21/05/23	114,40

### ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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
		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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F PROTHESSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	25533412 21433552
00000000	00000000
D	00000000 00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS DES SOINS	

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# CENTRE DE CARDIOLOGIE

Adultes - Enfants

Rabat, le : ..... **27/04/2023**

## ECHOCARDIOGRAPHIE TRANS-THORACIQUE

**Nom** : TMOULIK  
**Prénom** : MOHAMMED JAMAL EDDINE

**Date de l'examen :** 27/04/2023  
**Médecin traitant :** Dr LEBBAR

### **MESURES : (Mode TM et Bid)**

DTD VG	= 45 mm	DTD VG	= 30 mm	% Race	= 35
DTD VD	= 10 mm	DTD PP	= 07 mm	FE	= 65
DTD SIV	= 07 mm	S de l'OG	= 20 cm	FE SIMPSON	= 65%

### **Structure et cinétique valvulaire :**

- ✓ Valve aortique et mitrale non calcifiée.
- ✓ Pas de fusion commissurale.
- ✓ La cinétique de la valve mitrale et des sigmoïdes des aortiques est normale.

### **Fonction du ventricule gauche :**

- ✓ Absence d'une dilatation du ventricule droit.
- ✓ Le ventricule gauche est de taille et de cinétique normale.
- ✓ Absence d'hypertrophie du ventriculaire gauche. IM = 65g/m<sup>2</sup>

### **Doppler couleur**

- ✓ Pas de fuite mitrale.
- ✓ Pas de fuite aortique.
- ✓ Pas de fuite tricuspidienne.

### **Doppler pulsé et continu :**

- |                                       |                                 |
|---------------------------------------|---------------------------------|
| ✓ Vitesse maximale du flux mitrale    | = 1 m/s. SA = 11cm/s. E/Ea = 6. |
| ✓ Vitesse maximale du flux aortique   | = 1m/s.                         |
| ✓ Vitesse maximale du flux pulmonaire | = 0.9m/s.                       |

### **Péricarde :**

- ✓ Les feuilles péricardiques d'échostructure normale.
- ✓ Pas d'épanchement péricardique.

### **Conclusion :**

- ✓ Absence de dysfonction ventriculaire gauche. (FE 60%)
- ✓ Fonction longitudinale conservée.
- ✓ Absence de dysfonction diastolique
- ✓ OG non dilaté
- ✓ Aorte de taille normale.

Signé : Dr. Dr. LEBBAR



# CENTRE DE CARDIOLOGIE

Adultes

Enfants

Rabat, le ..... 97\04\23

## E.C.G

---

Résidence Le Patio, Av. Fal Ould Oumeir, Imm. 61, N° 4, Agdal - RABAT  
Tél. : C : 05 37 68 14 14 / 05 37 77 10 49 - GSM : 06 61 22 65 88 / whatsapp Cabinet : 06 37 04 09 68



# CENTRE DE CARDIOLOGIE

Adultes - Enfants

Rabat, le : .....**27/04/2023**.....

*Médecin Traitant : Dr. LEBBAR*

**ATTESTATION D'HONORAIRE**  
**DE MONSIEUR**  
**TMOULIK MOHAMMED JAMAL EDDINE**

LIBELLE	QTE	PRIX.U	MONTANT
Cs+ECG	1	350 DH	350 DH
Echo Doppler cardiaque	1	900 DH	900 DH
Holter ECG	1	900 DH	900 DH
<b>TOTAL</b>			<b>2 150 DH</b>

*Arrêté à la somme de : Deux mille cent cinquante Dirhams.*

*Signé : Dr A. LEBBAR*

*Docteur LEBBAR Adil  
Cardiologue  
81, AV. Fal Ouleu Oumeir, N° 4  
Agdal - Rabat  
Tél. ....*

# CENTRE DE CARDIOLOGIE

Adultes



Enfants

Rabat, le 27/04/13

1 Trouve nbenet jnd

odd

Pharmacie Galaxy Santé  
Avenue Mohammed Benhassan  
El.Ouazzani - RABAT

Tél: 0537.63.60.56  
E-mail : galaxysante@gmail.com

1 Tambour 1L x 1L

2 Xedilol (2) 1L x 1L x 1L

3 Hydrocortisone 100 mg 1cp x 1L

4 Lexobon (15) 1cp x 1L

360, X 1  
350!

Dacteur LEBBAR Adil

N°4

10 20 70 133

Résidence Le Patio, Av. Fal Ould Oumeir, Imm. 61, N° 4, Agdal - Rabat

Tél. : C : 0537 68 14 14 / 0537 77 10 49 - GSM : 0661 22 65 88 / whatsapp Cabinet : 06 37 04 09 68

ICE N° : 001748279000062

6 118000 072652



28 comprimés pelliculés  
Rexabain® 15 mg

١٥ مل

٢٨

عن طريق الفم

ريلوكسيستان  
Rexabain®



501376b

٣٨٠,٠٦

# CENTRE DE CARDIOLOGIE

Adultes



Enfants

**Docteur LEBBAR Adil**  
Cardiologue  
61, Av. Fal Ouled Oumeir, N°4  
Agdal - Rabat

Rabat, le... 27/04/22.....

Toussie n°1 j'mal b'dol

Pharmacie Galaxy Santé  
Avenue Mohammed Belhassan  
El-Ouszzani - RABAT  
Tél: 0537.63.60.56  
E-mail: galaxysante@gmail.com

Todolix (2)

1cp 1/4 ov^l

10b "0133 rapport ne pas de pris.

1cpl ne

**Docteur LEBBAR Adil**  
Cardiologue  
61, Av. Fal Ouled Oumeir, N°4  
Agdal - Rabat

Résidence Le Patio, Av. Fal Ould Oumeir, Imm. 61, N° 4, Agdal - Rabat  
Tél. : C : 0537 68 14 14 / 0537 77 10 49 - GSM : 0661 22 65 88 / whatsapp Cabinet : 06 37 04 09 68  
ICE N° : 001748279000062

PPV:114DH40  
PER:09/24  
LOT:L3219-2

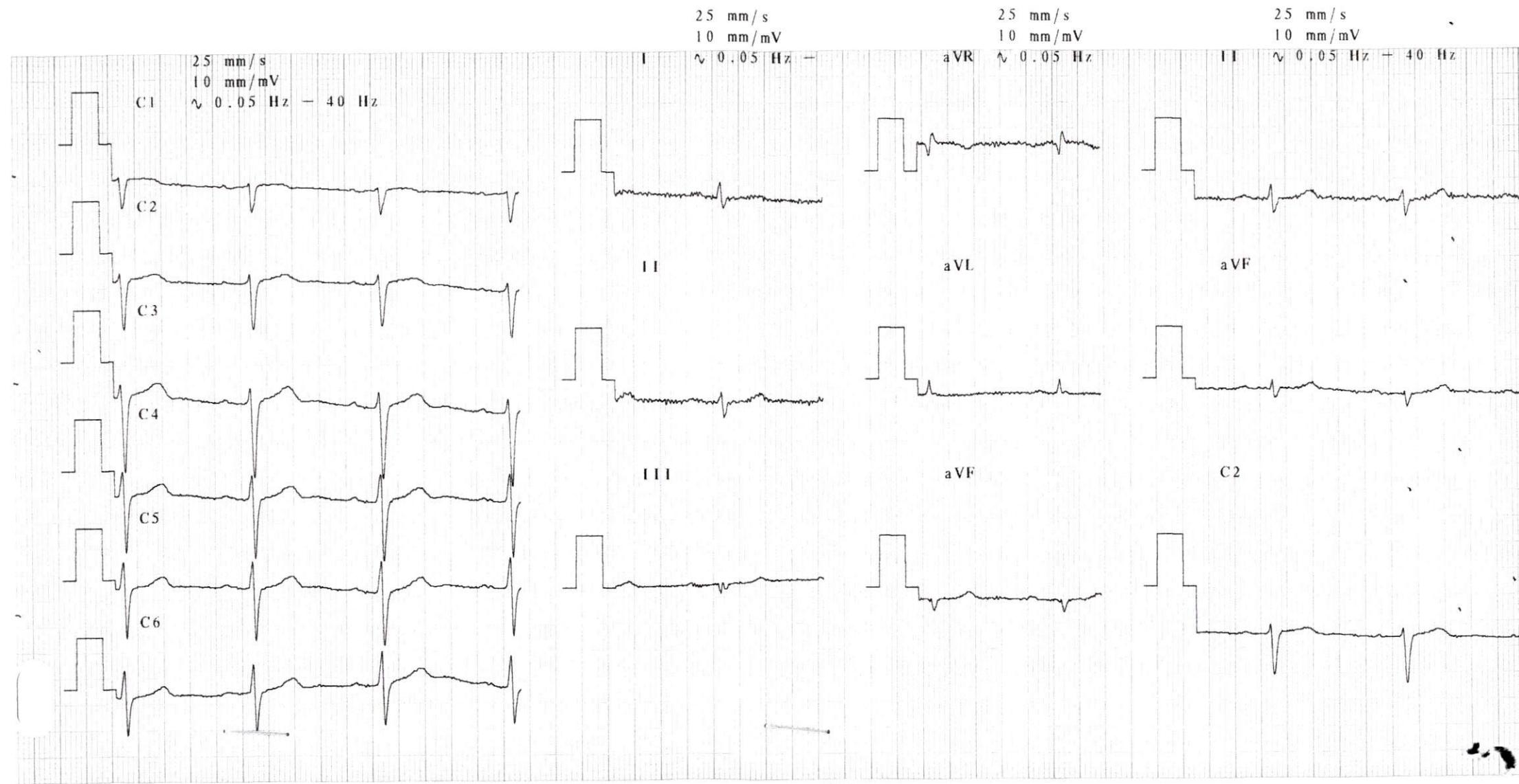


ID: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

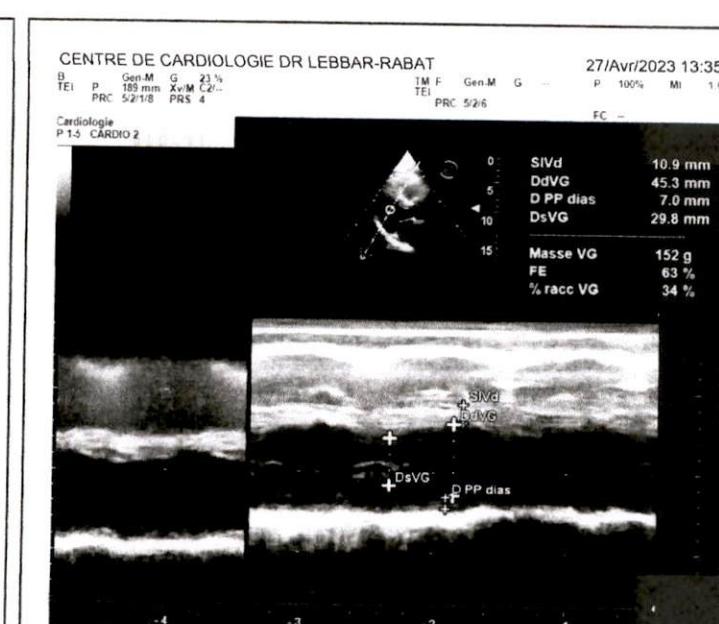
ID: \_\_\_\_\_

ID: \_\_\_\_\_

ID: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_



## CENTRE DE CARDIOLOGIE DR LEBBAR-RABAT

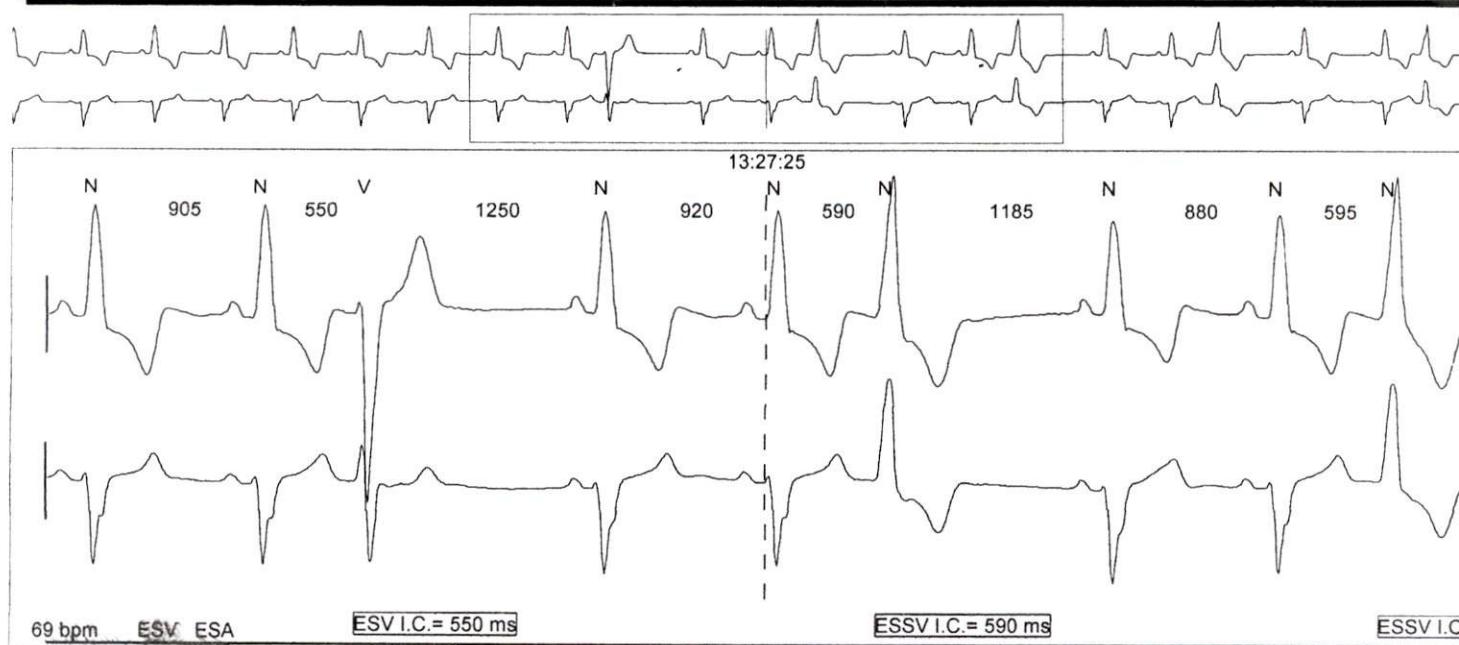




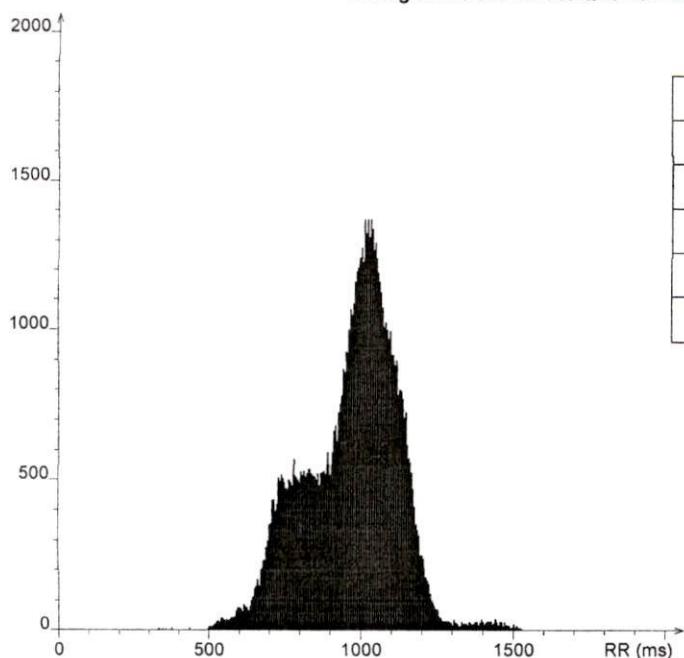
TOULIK

MOHAMMED JAMALEDDIN Copie d'écran

27/04/

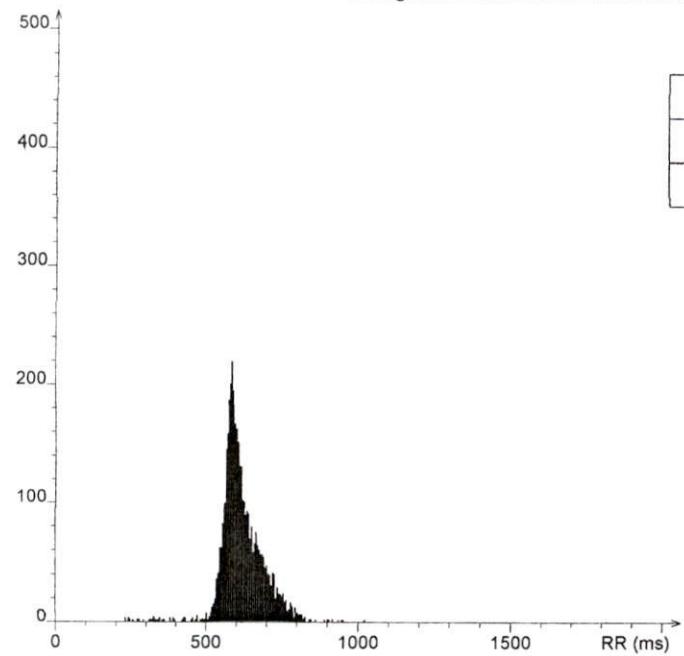


Histogramme des RR des QRS normaux de 00:02:01 à 22:39:05



Nombre	81060
FC (bpm)	62
RR moyen (ms)	965
SDNN (ms)	138
RMSSD (ms)	40
PN50 (%)	12.1

Histogrammes des RR des QRS ventriculaires de 00:02:01 à 22:39:05



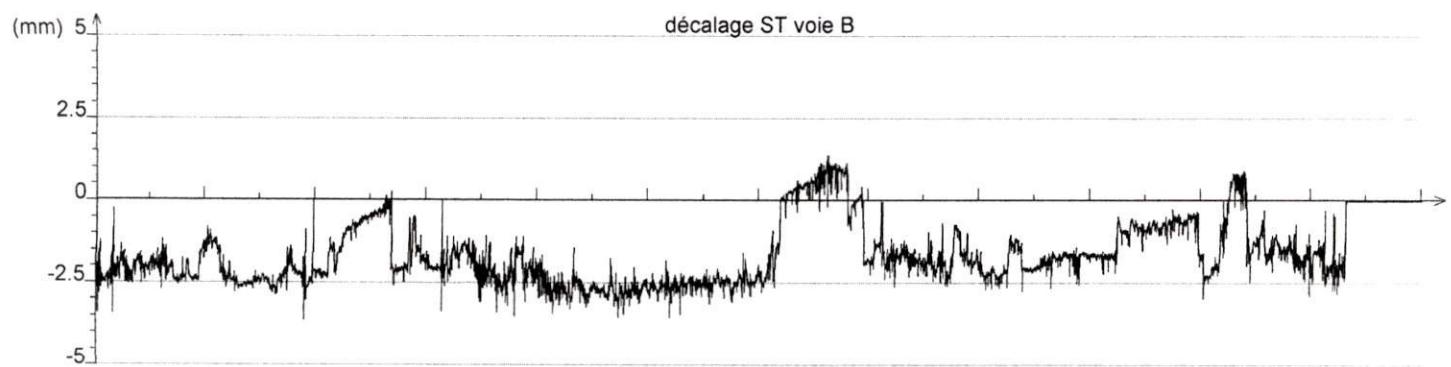
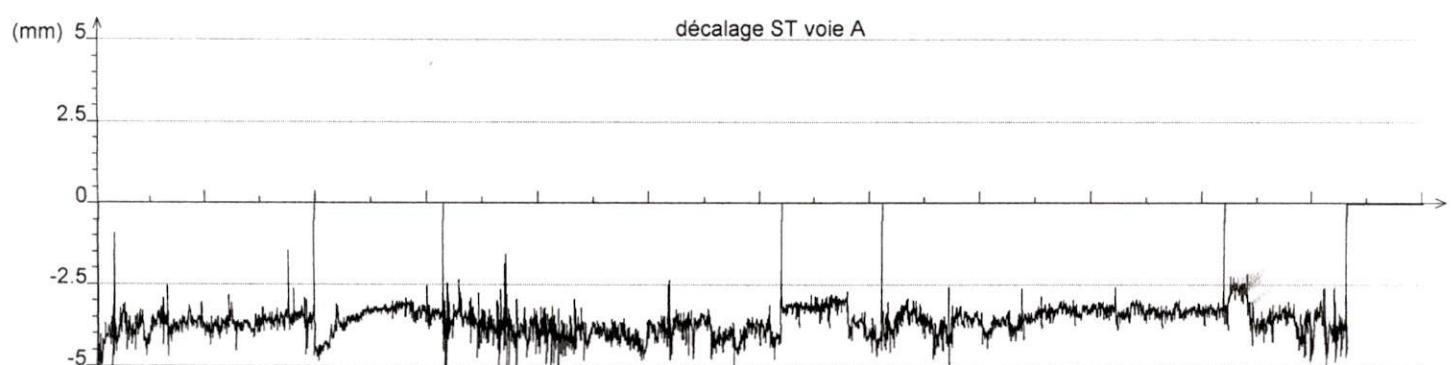
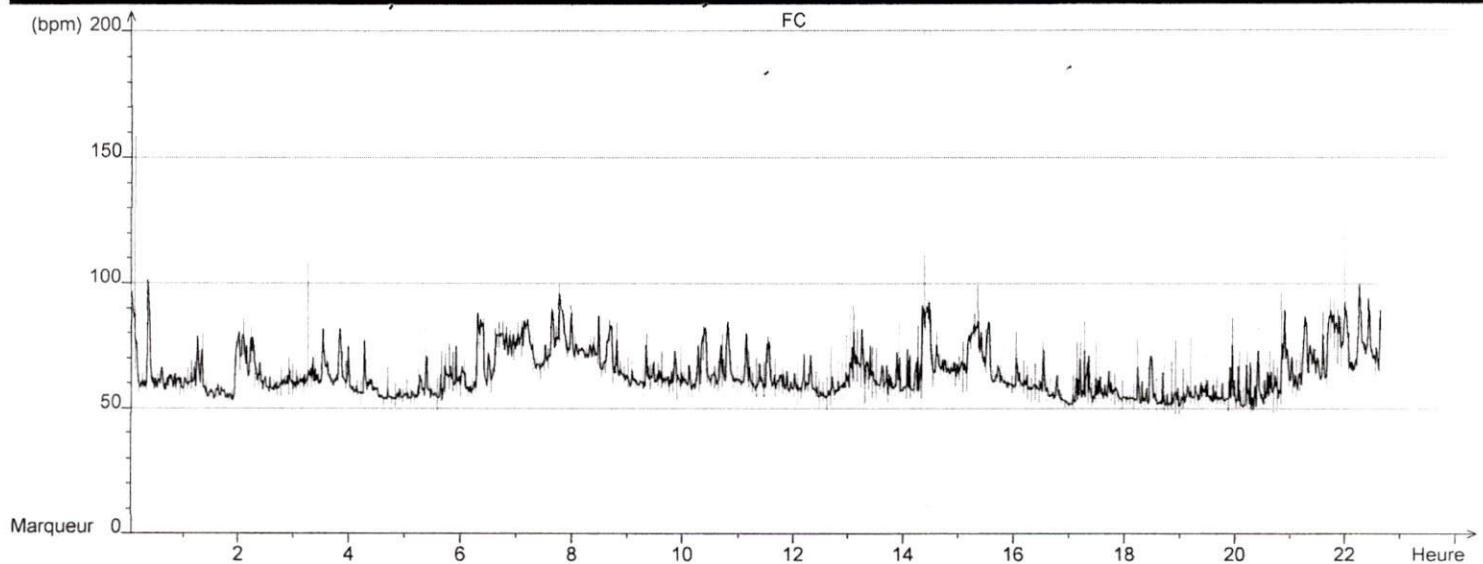
Nombre	4171
FC (bpm)	97
RR moyen (ms)	618

SDNN : Déviation standard des intervalles RR normaux.

RMSSD : Racine carrée des différences successives de RR normaux.

PN50 : Pourcentage des intervalles normaux successifs supérieurs à 50 ms.

Heure hh:mm	Temps Anal. (mn)	Nb. total de QRS	Freq.cardiaque (bpm) Moyenne Min Max	Pause	Période Longue	ESSV Isolée Doublet Salve Total	ESV' Isolée Doublet Salve Total
00:02	58	3749	63 53 105	0 0 0	8 1 0	3 18 34	111 4 0 119
01:02	59	3579	59 50 83	0 0 0	16 1 0	1 18 81	1 0 83
02:02	59	3773	62 53 84	0 0 0	14 1 0	0 16 92	1 0 94
03:02	59	3787	63 54 83	0 0 0	24 4 0	0 32 120	5 0 130
04:02	59	3370	56 50 84	0 0 0	41 0 1	1 44 33	2 0 37
05:02	59	3507	58 48 86	0 0 0	32 0 2	2 39 52	2 0 56
06:02	59	4207	70 53 90	0 1 0	15 1 1	40 40 392	10 0 412
07:02	59	4527	76 59 99	0 1 0	3 2 0	0 7 727	14 0 755
08:02	59	4174	69 53 91	0 0 0	8 0 0	0 8 747	3 0 753
09:02	60	3695	61 52 79	0 0 0	23 2 0	0 27 107	1 1 112
10:02	59	3875	64 53 96	0 0 0	27 5 0	0 37 195	6 0 207
11:02	60	3690	61 52 89	0 0 0	43 0 0	0 43 94	1 0 96
12:02	59	3458	58 50 85	0 0 0	77 1 0	0 79 36	0 0 36
13:02	59	3793	63 46 91	0 0 0	164 1 0	0 166 56	0 0 56
14:02	59	4052	67 52 105	0 0 0	2 0 0	74 129 3	0 0 135
15:02	59	4073	68 51 88	0 0 0	47 0 0	0 47 275	3 0 281
16:02	60	3447	57 48 84	0 0 0	69 2 0	0 73 35	1 0 37
17:02	59	3399	56 46 82	0 0 0	104 0 0	0 104 44	0 0 44
18:02	59	3245	54 46 89	0 0 0	77 0 0	0 77 33	0 1 36
19:02	60	3311	55 47 84	0 0 0	84 0 0	0 84 34	1 0 36
20:02	59	3511	58 46 97	0 0 0	136 4 1	1 148 45	1 0 47
21:02	59	4329	72 53 101	0 0 0	86 6 1	1 102 203	9 0 221
22:02	36	2678	74 45 104	0 0 0	2 1 0	26 0 354	9 0 372
23:02	0	0	0 0 0	0 0 5	0 0 1187	0 0 3995	0 0 77
Total	22:31	85229	62 45 105	0 0 0	50 10 1325	0 0 4155	2 0 4155

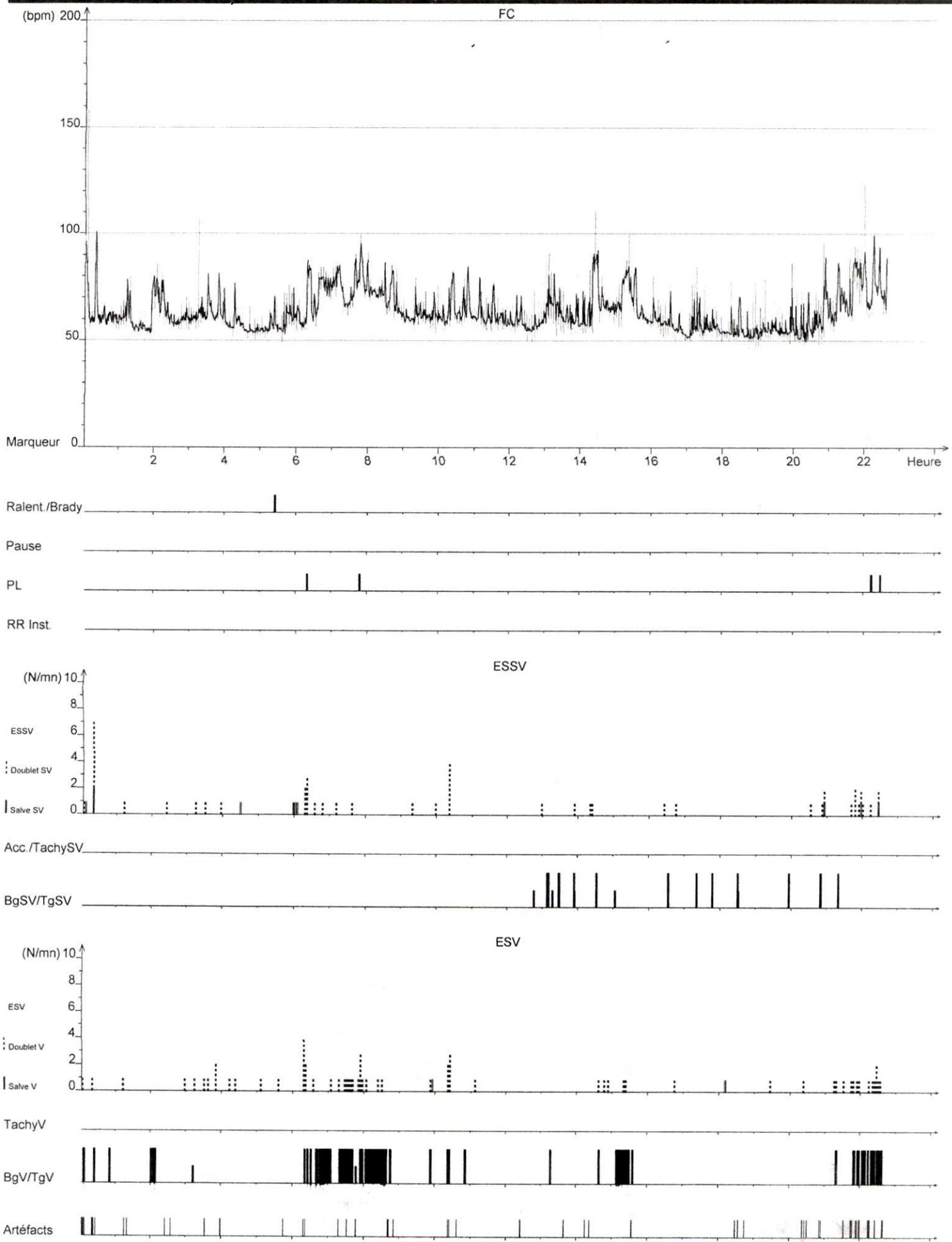


Episode(s) S

**EPISONDES DE DECALAGE DU SEGMENT ST : 1**

Durée totale : 22:35:54  
1/ à 00:02:43 Durée 22:35:54 63bpm A=-6.3mm

Episodes ischémiques :  
(10 mm/mV dur. min. : 60s)  
QRS - J = 165ms Point I : -40ms J, ST : 60 ms + 0% RR  
A : +2 -2mm  
B : +2 -2mm  
C : +2 -2mm



<b>CENTRE HOLTER :</b>	<b>PATIENT</b>	<b>: TMOULIK</b>
	<b>Prénom</b>	<b>: MOHAMMED JAMALEDINE</b>
	<b>Age</b>	<b>: 67 ans</b>
	<b>Date de naissance</b>	<b>: 24/09/1955</b>
	<b>Sexe</b>	<b>: M</b>
	<b>n° ID</b>	<b>:</b>
	<b>Service</b>	<b>:</b>
Analysé par : Date de l'examen (Temps) :	<b>Poids : 0 kg</b>	<b>Taille : 0 cm</b>

Indication(s) :

ECG de base :

Traitement(s) :

**RESULTATS****FREQUENCE CARDIAQUE : ( Nombre total de QRS : 85229 ) ( Temps Heure : 22:31 )**

Moyenne : 63 bpm  
Jour (08:00 - 21:00) : 61 bpm  
Nuit (23:00 - 06:00) : 61 bpm

FC Max : 105 bpm à 14:27:50  
FC Min : 45 bpm à 22:13:31

RR Max : 1755 ms à 22:13:33  
RR Min : 485 ms à 14:27:50

**BRADYCARDIE : 0****PAUSES : 0****PERIODES LONGUES : 5**

1/ à 22:13:33 RR = 1755ms  
2/ à 22:12:36 RR = 1670ms  
3/ à 22:27:36 RR = 1510ms

**EVENEMENTS VENTRICULAIRES :****EXTRASYSTOLES :**

Isolées : 3995 4.7 %  
Doublets : 77 0.1 %  
Salves : 2 0.0 %  
Total : 4155

**BI & TRIGEMIN. : 2 & 178**

Durée totale : 00:28:08  
1/ à 08:21:18 : Durée : 00:00:17  
2/ à 08:24:29 : Durée : 00:00:17  
3/ à 15:14:17 : Durée : 00:00:16

**TACHYCARDIE : 0****EVENEMENTS SUPRAVENTRICULAIRES :****EXTRASYSTOLES :**

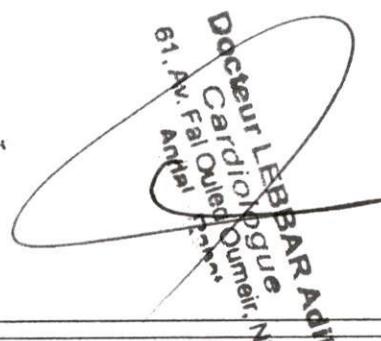
Isolées : 1187 1.4 %  
Doublets : 50 0.1 %  
Salves : 10 0.0 %  
Total : 1325

**BI & TRIGEMIN. : 5 & 16**

Durée totale : 00:02:55  
1/ à 20:49:14 : Durée : 00:00:14  
2/ à 13:08:02 : Durée : 00:00:13  
3/ à 13:27:25 : Durée : 00:00:11

**TACHYCARDIE : 0****RR INSTABLE : 0****COMMENTAIRES**

, Atrs longies decell.  
. Atrs de 7 se de l'oreille.



Docteur LEBBAR Adil  
Cardiologue  
Dumain, N°  
61, Av. Fal Ouled Ali  
Antibes

<b>PARAM. D'ANALYSE :</b>	Date de pose : 27/04/2023 à 00:02 Durée : 24:00:00 N° ENREGISTREUR : SJ1008117 3.02E		
Temps minimum de pause :	2500ms	Bradycardie < :	45bpm
Prématurité supraventriculaire < :	75%	Tachycardie supraventriculaire > :	150bpm
Prématurité ventriculaire < :	Désactivé	Tachycardie ventriculaire > :	50bpm