

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.

Diagnostic 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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 048610

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2950 Société : 40271

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Refracte

Nom & Prénom : Wack R M'hamed

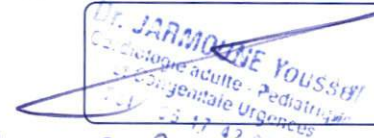
Date de naissance : 1946

Adresse : Bine Landoane Rue 37 N° 26 case

Tél. : 069 1651269 Total des frais engagés : 5879,9 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/03/2020

Nom et prénom du malade : HAAS Zineb Age : 71

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

Nature de la maladie : Suspicion d'embolie

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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 21/03/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
24/08/2020	Consultation	300000		
	Echographie	800000		
			1100000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE Dr. LAMOUNI Khadija Hay Andalouss 3 Rue 7 N°12 CASA - Tél : 05 22 52 04 45	24/08/2020	4.29,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
L.A.M.E. Laboratoire de Radiologie Hay Andalouss 3 Rue 7 N°12 CASA - Tél : 05 22 52 04 45	25/08/20	B4 10	55000
	25/08/20	Angio Scapth	38000

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient										
<p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p>	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> </td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	G		B		<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		
	H												
	25533412 00000000	21433552 00000000											
	G												
	B												
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. YOUSSEF JARMOUNE

Cabinet de Cardiologie
Adulte - Congénitale et pédiatrique
Explorations rythmiques / tensionnelles
- Diplôme de cardiologie congénitale et pédiatrique de
la Faculté de Marseille - Aix en Provence
- Ancien interne - Hôpital La TIMONE - Marseille
- Diplôme d'Echocardiographie - Adulte de la Faculté de
Bordeaux - SEGALENE



الدكتور يوسف جرمون

عيادة طب القلب و الشرايين
الكبار - الأطفال و الرضع
فحوصات دقات القلب و الضغط الدموي
- طبيب سابق بمستشفى مرسيليا - فرنسا
- دبلوم فحص القلب بالصدى بيوردو - فرنسا
- دبلوم طب قلب الأطفال بمرسيليا

24 août 2020

14330 x 3

Mme MAAS ZINEB

NOVEX 0.6

1 injection x2/ jour pendant 3 JOURS



T: 429,90

PHARMACIE OSCAR
Dr. LAMOUNI Khadija
Hay Andalous, 3 Rue 7 N°12
CASA - Tél: 05 22 52 04 17

Dr. JARMOUNE Youssef
Cardiologie adulte et Pédiatrique
Angle Av. 2 Mars et Bd. El Fida
Résidence la Perla, N°13 - Casablanca
Tel.: 0522.82.02.20 / 0617.42.92.21

P.P.V : 143.30 DH

P.P.V : 143.30 DH

LABORATOIRES SOTHEMA

Prochaine Rendez-vous

Date: 27/08/2020
Heure:

184, زاوية شارع 2 مارس و شارع الفداء، إقامة LA PERLA، الطابق 3، رقم 13.
184, Angle BD 2 Mars et BD El Fida, Résidence La Perla.
3ème étage N°13 - Casablanca.

Tel : +212 5.22.82.02.20 - GSM : 06.17.42.92.21 - jarmounyoussef@gmail.com

Dr. YOUSSEF JARMOUNE

Cabinet de Cardiologie
Adulte - Congénitale et pédiatrique
Explorations rythmiques / tensionnelles

- Diplôme de cardiologie congénitale et pédiatrique de la Faculté de Marseille - Aix en Provence
- Ancien interne - Hôpital La TIMONE - Marseille
- Diplôme d'Echocardiographie - Adulte de la Faculté de Bordeaux - SEGALENE



الدكتور يوسف جرمون

عيادة طب القلب و الشرايين
الكبار - الأطفال و الرضع
فحوصات دقات القلب و الضغط الدموي

- طبيب سابق بمستشفى مرسيليا - فرنسا
- دبلوم فحص القلب بالصدى ببوردو - فرنسا
- دبلوم طب قلب الأطفال بمرسيليا

MARS Tineb

le 26/08/2020

surveillance d'enferme

pulmonaire (Dmées à 9000
+ SAT - à 93%)

- score de genre élevé

- insuffisance pulmonaire
peu débutée

→ mise sous ATB / pneumologie

→ angioscanner thorax

Dr. JARMOUNE Youssef
Cardiologie adulte et Pédiatrique
Angle Av. 2 Mars et Bd. El Fida
Résidence La Perla, N°13 - Casablanca
Tél.: 0522 82 02 20 / 0617 42 92 21

1951

Bilan Biologique

Le 24/08/2020

Nom/Prénom: MAAS ZinebAge: Sexe: H ☐ F ☐

Hematologique

- ☐ NFS
☐ Plaquettes
☐ VS
☒ CRP
☐ Hemoculture

Bilan maratal

- ☐ Fer sérique
☐ CTF
☐ Ferritine
☐ Transferrine

Hemostase

- ☐ Temps de Prothrombine
☐ TCK
☐ Fibrinogène
☐ INR

Glucose

- ☐ Glycémie à jeun
☐ Hyperglycémie par VO
☐ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
☐ K+
☐ Cl-
☐ Ca++
☐ Phosphore
☐ Mg++
☐ Bicarbonates(HCO3-)
☐ urée
☒ créatinine
☐ Acide urique

Hematologique

- ☐ Cholestérol total
☐ Cholestérol HDL
☐ Cholestérol LDL
☐ Triglycérides

Fonction hépatique
et enzymatique

- ☐ Amylasémie
☐ Bilirubine libre et conjuguée
☐ Phosphatases acides
☐ Phosphatases alcaline
☐ lactate Déshydrogénase LDH
☐ transaminasés ASAT, ALAT
☐ Gamme-GT
☐ 5'Nucleotidase
☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
☐ Troponine
☐ Electrophorèse des protéines FFP
☐ BNP

Lipogramme sanguin

- ☐ Ca++
☐ Phosphore
☐ Na+
☐ K+
☐ Cl-
☒ Uree
☐ créatinine

Ionogramme sanguin

- ☐ Protéinurie des 24h
☐ ECU
☐ Antibiotogramme

Hematologique

- ☐ ABO
☐ Rhesus
☐ RAI

Hematologique

- ☐ VDRL-TPHA
☐ Hépatite B
☐ Antigène Hbs
☐ Anticorps Anti-Hbs
☐ Anticorps Anti-Hbc
☐ Anticorps Anti-Hbe
☐ Hépatite C
☐ Anticorps Anti-HVC
☐ Sérologie toxoplasmose
☐ Sérologie Rubéole
☐ B-HCG Plasmatique

- ☐ Facteur Rhumatoïde:
☐ (Latex, Waaler Rose)
☐ Anticorps anti-nucléaires
☐ Anticorps anti-DNA natif
☐ ASLO

Mme MAAS Zineb
01-01-1951

F



2006250045

ORDO

Dr. JARMOUNE Youssef
 Cardiologie adulte et Pédiatrique
 Angle Av. 2 Mars ex Ad. El Fida
 Résidence La Perle 2010 Casablanca
 Tel: 0522 82 02 20 / 0617 42 92 21

Autre : Dr. Jarmouni



INTERNATIONAL clinic

FACTURE

N°: C1356/2020



C00001356

Patient	Médecin traitant	Date de consultation
Mme. MAASS Zineb	ANESTHESISTE	25/08/2020
	Assurance	P.C. N°
	AXA ASSURANCE	

LIBELLE	Qté	Prix U.	Montant
ANGIO SCANNER THORACIQUE	1	3 800,00	3 800,00
	TOTAL HONORAIRES		3 800,00

Montant Total	3 800,00 Dhs	
	Réglés	3 800,00 Dhs
	Restant	0,00 Dhs

Arrêté la présente facture à la somme de :

TROIS MILLE HUIT CENT DIRHAMS ET ZERO CENTIMES



090062100





PROTEINES SPECIFIQUES

C.R.P US

(Cobas Integra 400 Plus -Roche)

16.00 mg/L (<5.00)

Remarques:

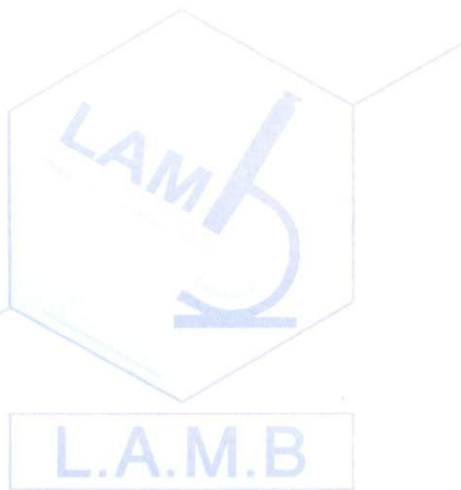
La Procalcitonine (PCT) est disponible, elle permet:

- 1- Diagnostic précoce de l'infection bactérienne systémique, du sepsis et de la défaillance multi-viscérale.
- 2- Indication de la sévérité et du pronostic de l'infection.
- 3- Diagnostic différentiel entre infection bactérienne et infection virale.
- 4- Diagnostic différentiel entre infection systémique et maladie inflammatoire aigüe.
- 5- Surveillance de la survenue d'infection chez les patients à haut risque (transplantés, immunosuppression,...).

Validation Biologique par : Dr BELLAMINE KAWTHAR

Dr. Bellamine Kawthar
Médecin Biologiste
Laboratoire d'Analyses Médicales
Bourgogne

L.A.M.B.
Laboratoire d'Analyses Médicales
Bourgogne
136, Résidence Belhacen, Bd. Bourgogne
Casablanca
Tél : 05 22 20 80 99 - 05 22 20 81 02
Fax : 05 22 20 81 00
Email : labobourgogne.lamb@gmail.com
Site web : www.labobourgogne.com





Service de Radiologie et d'imagerie diagnostique et interventionnelle

le 25/08/2020

ANGIOSCANNER THORACIQUE

TECHNIQUE : Acquisition hélicoïdale avec injection de produit de contraste en bolus.

RESULTATS :

- complexe tissulaire médiastino hilair droit, isodense, rehaussé par le PDC, de contours irréguliers, entouré d'une lymphangite carcinomateuse péri-lésionnelle, mesurant : 65x42x43mm.
- Ce processus est au contact de l'artère pulmonaire sans pouvoir visualiser sa branche lobaire supérieure.
- Il réduit les branches lobaires supérieure et moyenne qui restent perméables.
- Aspect en verre dépoli diffus du lobe supérieur droit associé à des épaississements non septaux et septaux.
- Foyer de condensation peu aéré du segment dorsal du LSD.
- Foyer d'atélectasie en bande du segment médian du LSD.
- Condensation alvéolaire du segment médiane du LSD.
- Deux nodules droits :
 - Segment latéral du LSD de 10mm.
 - Lobe moyen de 5mm.
- Transparence normale du poumon gauche.
- Épanchement pleural scissural modéré et droit
- Absence d'adénopathie médiastinale.
- Le tronc de l'artère pulmonaire, les artères pulmonaires gauche ainsi que les branches lobaires segmentaires et sous-segmentaires sont bien opacifiées après injection de produit de contraste sans image thrombose veineuse.
- Absence de dilatation des artères pulmonaires.
- Absence de dilatation du ventricule droit ou de présence de septum paradoxal.
- Absence d'épanchement péricardique.

CONCLUSION :

- Aspect TDM en faveur d'un complexe tissulaire médiastino hilair droit, une exploration endoscopique est souhaitable.
- Absence en faveur d'embolie pulmonaire dans les limites de cet examen.

Confraternellement



Dr . JARMOUNE .Y K

Cardiologue adulte et pédiatrique.

Explorations cardiovasculaires.

ICE 001624984000084

Casablanca Le

24 / 08 /2020

NOTE D HONORAIRES NUMERO / 2020

Dr JARMOUNE vous souhaite un prompt rétablissement et présente à maas zineb sa note d' honoraires comme suit :

ACTE	PRIX
Consultation + ECG	300.00
Echocardiographie transthoracique	800.00
Echodoppler veineux	
Holter ECG	
Holter tensionnel	
Epreuve d effort	
TOTAL	1100.00

Dr. JARMOUNE Youssef
Cardiologie adulte - Pédiatrique
et Congénilité Urgences
05 42 92 71

184 , Angle 2 mars et el fida .Résidence la perla .N13. Ryad el ali n 0522 82 02 20

Laboratoire BOURGOGNE
136 Résidence Belhecen, Boulevard Bourgogne
Tél : 0522208099/0522208102 - Fax : 0522208100
@ : labobourgogne.lamb@gmail.com

FACTURE N° : 200002362

INPE : 097164701



097164701

Casablanca le 25-08-2020

IF: 15231383
N°Patente: 35490624

ICE: 001692860000053
N°CNSS: 4430534

Mme Zineb MAAS

Demande N° 2008250049
Date de l'examen : 25-08-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

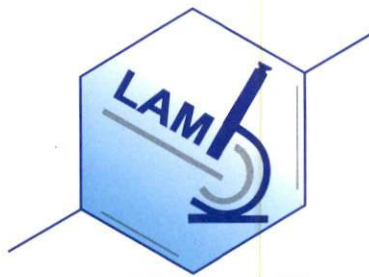
CN	Analyse	Val	Clefs
	D-Dimères	-	HN
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 410

TOTAL DOSSIER : 550.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent cinquante dirhams

L.A.M.B.
Laboratoire de l'Analyse Médicale
Résidence Belhecen Bld. Bourgogne
Tél: 0522 20 80 99 - Fax: 0522 20 81 00
Tél: 0522 20 81 00 - Casa



L.A.M.B.

Mme MAAS Zineb

Code Patient : 2008250049

Prélèvement du : 25-08-2020
externe

Médecin :

Edition : 25-08-2020

BIOCHIMIE SANGUINE

UREE

(Cobas Integra 400 Plus -Roche)

0.25 g/L (0.17-0.43)
4.16 mmol/L (2.83-7.16)

CREATININE

(Cobas Integra 400 Plus -Roche)

5.9 mg/L (5.1-9.5)
52.2 µmol/L (45.1-84.1)

CLAIRANCE DE LA CREATININE

(Calcul du M.D.R.D. Modification of Diet in Renal Disease)

CLAIRANCE CALCULEE

(Pour un patient de type Caucasien)

107.59 ml/min (>60.00)

Age du patient :

69 ans

Interprétation:

>	à	60	ml/mn	:	Fonction rénale normale
30	à	60	ml/mn	:	Insuffisance rénale modérée
15	à	30	ml/mn	:	Insuffisance rénale sévère
<	à	15	ml/mn	:	Insuffisance rénale grave

MARQUEURS CARDIAQUES

D-DIMERES

(ELISA)

>5 000 ng/mL (<500)

Intervalle de référence :

Une valeur inférieure à 500 ng/mL permet d'éliminer, dans plus de 95% des cas, une thrombose veineuse profonde.

L.A.M.B.

L.A.M.B.
Laboratoire d'Analyses Médicales
Bourgogne
Région de Bourgogne Bd. Bourgogne
Tél : 05 22 20 81 02 - 05 22 20 81 00
Fax : 05 22 20 81 00

Dr. YOUSSEF JARMOUNE

Cabinet de Cardiologie
Adulte - Congénitale et pédiatrique
Explorations rythmiques / tensionnelles

- Diplôme de cardiologie congénitale et pédiatrique de la Faculté de Marseille - Aix en Provence
- Ancien interne - Hôpital La TIMONE - Marseille
- Diplôme d'Echocardiographie - Adulte de la Faculté de Bordeaux - SEGALENE



الدكتور يوسف جرمون

عيادة طب القلب و الشرايين
الكبار - الأطفال و الرضع
فحوصات دقات القلب و الضغط الدموي

- طبيب سابق بمستشفى مرسيليا - فرنسا
- دبلوم فحص القلب بالصدى بوردو - فرنسا
- دبلوم طب قلب الأطفال بمرسيليا

26/08/2020

Dossier Patient

Patient : **Mme MAAS ZINEB**

Mutuelle : MUPRAS

Age : 68 ans et 08 mois

Adresse : BIN LEMDOUN RUE 37 NR 26 AIN CHOK CASAQ

Tél :

Allergies connues :

Astmatique

Pathologie principale :

SUSPICION D EMBOLIE PULMONAIRE

Facteurs de risques :

Diabetique . sous ADO

Antécédents :

Historique des consultations

Consultation du : 24/08/2020

Signes Fonc.	Dyspnée : II Angor : Ø bnp 9500 +++ saturation a 94 % mis sous antibiotiques levamox . recontrôler SCORE DE GENERE EEVE
CRO	Echo Cardiographie
Ordo. Medic	NOVEX 0.6 FAIRE CONTROLE AEC ANGIOSCANNER

Consultation du : 26/08/2020

Anamnèse	MASSE MEDIASTINALE HILAIRE DROITE
----------	-----------------------------------

2 مارس و شارع الفداء، إقامة LA PERLA ، الطابق 3، رقم 13.

184, Angle BD 2 Mars et BD El Fida, Résidence La Perla.

3ème étage N°13 - Casablanca.

Tel : +212 5.22.82.02.20 - GSM : 06.17.42.92.21 - jarmounyoussef@gmail.com

Dr. JARMOUNE Youssef
Cardiologie adulte et pédiatrique
Angle Av. 2 Mars et Bd El Fida
Résidence La Perla N°13 - Casablanca
Tél: 0522 82 02 20 / 0617 42 92 21

Name: maas zineb

Cli No.: dr jarmoune

Sex: Female

Age:

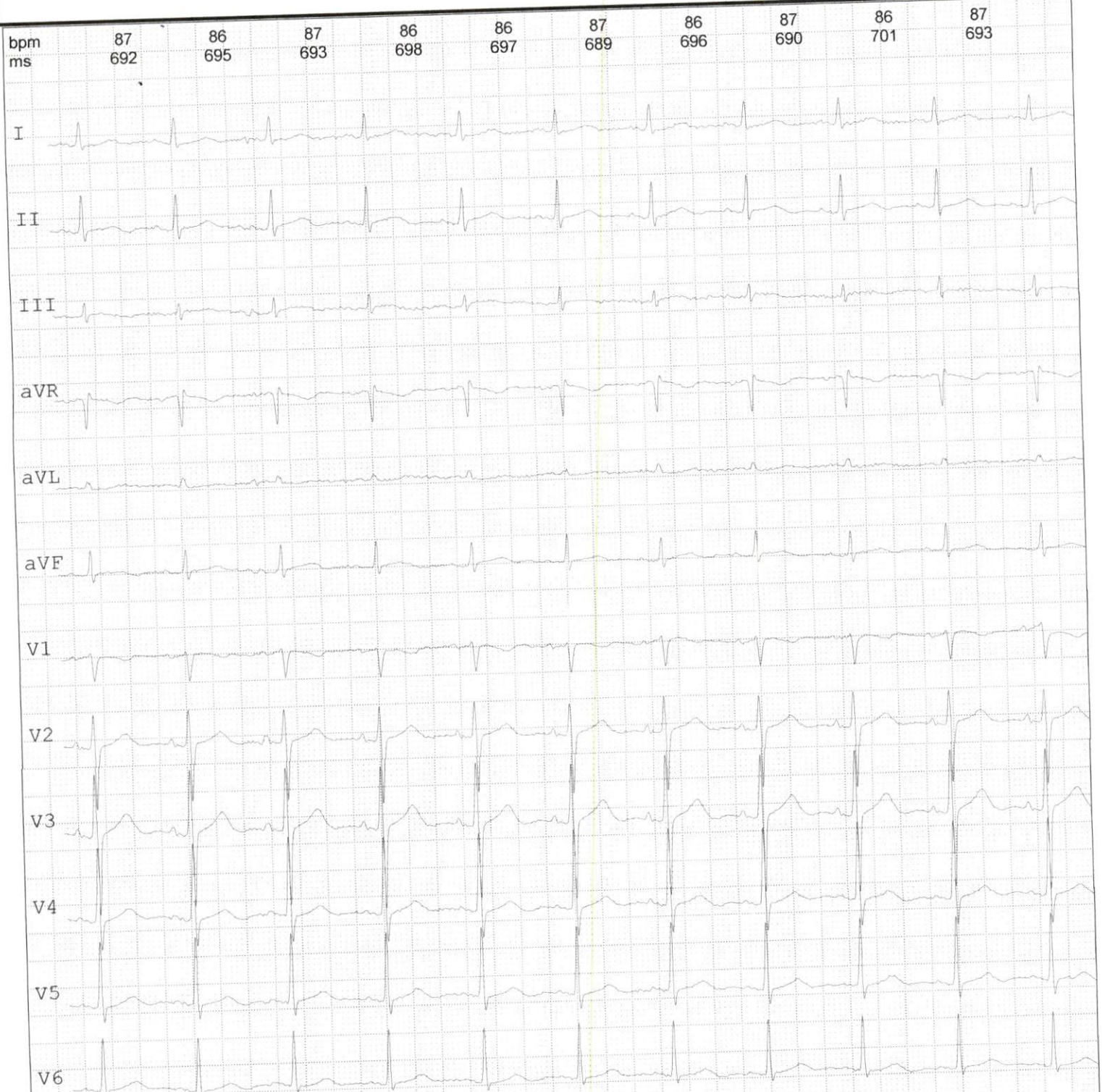
SN:0003243

Section:

CaseNo.:

BedNo.:

Date:24/08/2020 13:19:29



00:00 AC+DFT+EMG 25mm/s 10mm/mV

Frequency:	1000Hz	QT Interval:	368ms
Sample Time:	10s	QTc Interval:	442ms
HR:	87bpm	P Axis:	30.50°
P Interval:	127ms	QRS Axis:	41.80°
QRS Interval:	86ms	T Axis:	51.70°
T Interval:	233ms	RV5/SV1	1.23/0.48mV
PR Interval:	164ms	RV5+SV1	1.71mV

Prompt:

Total Beats 13, Normal Beats 13.
in gear Sinus mode Target rate; Cardiac electric axis normal;

axe Normal.
QT et PR fixes, QRS Normal
⇒ ECG Normal

Dr. JARMOUNE Youssef
Cardiologie adulte et Pédiatrique
Angle Av. 2 Mars et Bd. El Fida
Résidence la Perla, N° 0. Doctorica
Tel.: 0522 82 02 20 / 0617 42 92 21