

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.

N° W19-583857

56595

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	03611	Société :	RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BASSIME AHMED			
Date de naissance : 25-11-1962			
Adresse : Résidence KWATADA, IM4B Fl., Appart. Berrechid			
Tél. :	06 73 21 74 52	Total des frais engagés : 2929,70 Dhs	
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Docteur Ilham TOUHAMI Cardiologue 44, Rue des Hôpitaux, 4ème étage, N°21, Casablanca Tél. : 05 22 27 16 27 - INPE : 091202929 </div>		
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade :	EL HAYANY AICHA		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	HTA - Dyslipidémie		
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements nécessaires à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.			

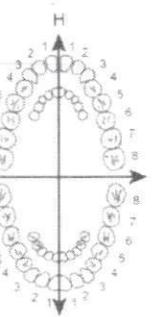
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.
Fait à : Casablanca **Le :** 22/01/2021
Signature de l'adhérent(e) :

Docteur Ilham TOUHAMI
 Cardiologue
 44, Rue des Hôpitaux, 4ème étage, N°21, Casablanca
 Tél. : 05 22 27 16 27 - INPE : 091202929

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
07.10.11.2021	CS + ECG		+ 300,00 Dhs.	 Dr. Ilham TOUHAMI Cardiologue 44, Rue des Hôpitaux, 4 ^{ème} étage, N°21, Casablanca Tél. : 05 22 27 16 27 - INPE : 091202929
				<i>Omex</i>
				<i>110-102</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AV. Montaigne 10620 Technik MEDICAL Résidence du Park Rue Des Hôpitaux, Q. Des Hôpitaux Téléphone : 05 22 20 74 01	12/01/2021	51,00
	12/01/2021	H 200, a DH H
	09-01-21	978,70

ANALYSES - RADIOPHARMACIQUES			
Cachet et signature du docteur ou de l'assistant radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur Iham TOUHAMI Cardiologue Rue des Béguines 4 - étage N°21 Anchamps - Tél. : 05 22 27 16 27	23.01.2021	ECHO-coeur	+ 700,00
Docteur Iham TOUHAMI Cardiologue 4, Rue des Hospitalières - 1 ^{er} étage, F-33000 MONTPELLIER	12.01.2021	Examen effort + sommeil + examen MEG	+ 700,00

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																	
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
			INP : <input type="text"/>														
COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																	
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																	
DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																	
FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																	
ODF PROTHÉSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>			H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H	G															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	Coefficient <input type="text"/> 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																	

Docteur Ilham TOUHAMI

Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux

Adultes et Enfants

Ancien Interne du Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Diplôme d'Échocardiographie - Bordeaux



الدكتورة إلهام التهامي

أخصائية في أمراض القلب والشريان

للكبار والأطفال

طبيبة داخلية سارقة بالمركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد

طبيبة داخلية سارقة بمستشفيات باريس

دبلوم فحص القلب بالصدى - بوردو

Docteur Ilham TOUHAMI
Cardiologue
44, Rue des Hôpitaux, Casablanca
Tél. : 05 22 27 16 27 - INPE : 091202929

Casablanca, le : 07/01/2021

Mme EL HAYANY AICHA

COVERSYL 5 mg , Comprimé pelliculé sécable : 1/2 cp/j le matin après repas

D-STRESS : 1 cp 3 fois/j

CRESTOR 10 mg , Comprimé pelliculé : 1 cp/j le soir

D-Cure 25 000 : 1 amp tous les 15 jours pendant 3 mois

ut de 3 mois

Docteur Ilham TOUHAMI



Docteur Ilham TOUHAMI
CARDIOLOGUE
44, Rue des hôpitaux 4^{ème} étage N°
Casablanca - Tél. : 05 22 27 16

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zennata Ain sebaa Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 185,70 DH
6 118001 183111

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zennata Ain sebaa Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 185,70 DH
6 118001 183111

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zennata Ain sebaa Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 185,70 DH
6 118001 183111

Lot: DS09/20
DLC: 09/2023
P.P.C : 109,00 DH

Lot: DS09/20
DLC: 09/2023
P.P.C : 109,00 DH



Casablanca le 12-01-2021

gme

EL HAYANY

AÏCHA

BERRADA Omar

Pharmacie Chaouia

182, Av. Moulay Ismail, 26102
Berrechid - Tél. : 0522 33 72 25
INPE : 062018379

1. Tanganil 500 mg



1 ق ٢١٧ جاتن et soir

Tanganil® 500 mg
تاجانيل® 500 ملغ

30 comprimés - فرمان 30

VTE: MA - PPV: 51DH00

728860



6 118001 183340

2. Bas de contention élast.
AV MEDICAL
Résidence du Park
6 Rue Des Hôpitaux, Q. Des Hôpitaux
Tél. : 0522 20 74 01
Fax: 0522 20 74 01

Docteur Ilham TOUHAMI

CARDIOLOGUE

44, Rue des hôpitaux 4th étage N°21
Casablanca - Tél. : 05 22 27 16 27



المستعجلات 24h/24h

19, Bd. Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email: contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB:013 780 01 104 01384700132 48

05 22 94 30 22 - 05 22 94 39 33 - الفاكس: 05 22 94 39 33 - شارع ابن سينا - الدار البيضاء الهاتف:
بناتنة: 35806678 - ت: 004548 - ص و م: 013 780 01104 01384700132 48 التعرف البنكي:

Docteur Ilham TOUHAMI

Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux

Adultes et Enfants

Ancien Interne du Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Diplôme d'Echocardiographie - Bordeaux



الدكتورة إلهام التهامي

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

للكبار والأطفال

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

دبلوم فحص القلب بالصدى - بوردو

07.01.2021

Docteur Ilham TOUHAMI
Cardiologue
44, Rue des Hôpitaux, 4^{ème} étage N°21, Casablanca
Tél. : 05 22 27 16 27 INPE : 091202929
HAYATI AÏCHA

Epreuve d'effort

Docteur Ilham TOUHAMI
CARDIOLOGUE
44, Rue des hôpitaux 4^{ème} étage N°21
Casablanca - Tél. : 05 22 27 16 27





DATE D'EXAMEN : 12/01/2021

FACTURE N° 35/21

MEDECIN TRAITANT : DR TOUHAMI ILHAM

NOM ET PRENOM : MME EL HAYANY AICHA

DESIGNATION	NOMBRE	UNITAIRE	TOTAL
EPREUVE D'EFFORT	1	700,00	700,00
<u>TOTAL GENERAL</u>			700,00

ARRETEE LA SOMME DE LA FACTURE DE :
SEPT CENT DIRHAMS ./.



المستعجلات 24h/24h

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email. contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

05 22 94 30 22 - الفاكس: 05 22 94 39 33 - شارع ابن سينا. الدار البيضاء الهاتف:

بياننا: 35806678 - ت ج: 1004548 - ص و ض ج: 6021589 التعريف البنكي : 48 013 780 01104 01384700132

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA
19,Bd.Ibnou Sina
CASABLANCA

Salle
Téléphone :

RAPPORT D'EPREUVES D'EFFORT

Nom du patient: EL HAYANY , AICHA

Date naissance: 01.01.1980

ID du patient: 12012021

Age: 41A.

Taille:

Sexe: féminin

Poids:

Race:

Date d'étude: 12.01.2021

Médecin référent: --

Type d'épreuve: --

Médecin traitant: --

Protocole: BRUCE

Technicien: ZAHIRA

Medicaments:

--

Antécédents médicaux:

--

Motif de l'épreuve:

--

Sommaire des épreuves d'effort

Phase	Palier	Durée pal.	Vitesse (km/h)	Pente (%)	FC (/min)	TA (mmHg)	Commentaire
PRETEST	ECG REPOS	07:06	0.00	0.00	96	130/80	
	ECG DEBOUT	00:01	0.00	0.00	101		
	ECHAUFFEM.	00:11	1.60	0.00	107		
EFFORT	PALIER 1	03:00	2.70	10.00	131		
	PALIER 2	02:22	4.00	12.00	164	160/80	
RECUP.		02:24	0.00	0.00	93	150/80	

Le patient a exécuté l'effort conformément au BRUCE pendant 5:21 min:s, parvenant à un niveau de travail de METS max.: 7.00. La fréquence cardiaque de repos initiale 80 /min est passée à une fréquence cardiaque max. de 173 /min ce qui représente 96 % de la fréquence maximale basée sur l'âge. La pression sanguine de repos 130/80 mmHg est passée à une pression sanguine max. de 160/80 mmHg. L'épreuve d'effort a été interrompue en raison de --.

Interprétation

--

Conclusions

Epreuve d'Effort demaquillée submaximale menée a 96% de la FMT sur tapis roulant selon le protocole de Bruce arretee prematurement en raison d'un malaise vagal sans chute TA
 Absence de douleur thoracique suggestive d'ischemie
 Absence de sous decalage du segment ST suggestif d'ischemie
 Absence d'hyperexcitabilite ventriculaire et supraventriculaire
 Bonne adaptation de la TA et de la Fc

Epreuve d'Effort Negative cliniquement et electriquement du point de vue de l'ischemie avec survenue d'un malaise vagal

Médecin _____ Technicien _____

Docteur Ilham TOUHAMI
CARDIOLOGUE
44, Rue des hôpitaux 4^{me} étage N°21
Casablanca Tel. : 05 22 27 16 27

Docteur Ilham TOUHAMI

Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux

Adultes et Enfants

Ancien Interne du Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Diplôme d'Échocardiographie - Bordeaux



الدكتورة إلهام التهامي

أخصائية في أمراض القلب و الشرايين

للكبار و الأطفال

طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

دبلوم فحص القلب بالصدى - بوردو

Casablanca le : الدار البيضاء :

Note d'Honoraires

Date 07/01/2021

A la suite de ma consultation du :07/01/2021,

Je présente à : Mme EL HAYANY AICHA ma note d'honoraires qui s'élève à 700 Dh.

Cette somme correspond à une échocoeur.

Cette note d'honoraires tient lieu de facture.

Pour acquit , (cachet et signature)

Docteur Ilham TOUHAMI
Cardiologue
44, Rue des Hôpitaux, 4^{ème} étage, N°21, Casablanca
Tél. : 05 22 27 16 27 - INPE : 091202929

44, Rue des hôpitaux, 4^{ème} étage, N°21, Casablanca

الهاتف : 05 22 27 16 27

البريد الإلكتروني : ilham.touhami1@gmail.com

44، زنقة المستشفيات، الطابق الرابع، رقم 21، الدار البيضاء

المحمول : 06 13 18 72 77

Docteur Ilham TOUHAMI

Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux

Adultes et Enfants

Ancien Interne du Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Diplôme d'Échocardiographie - Bordeaux



الدكتورة إلهام التهامي

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

لل大佬 والأطفال

طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

دبلوم فحص القلب بالصدى - بوردو

Casablanca le : الدار البيضاء :

Le 07/01/2021

Compte Rendu d'Echocardiographie Transthoracique

Mme EL HAYANY Aicha

- VG non dilaté et non hypertrophie
Absence de Trouble franc de la cinétiqe segmentaire
Bonne fonction systolique globale ; FEVG :66 %
Flux Transmitral normal
Absence d'Anevrysme, absence de thrombus

- OG non dilatée , libre d'échos

- Valve mitrale avec mouvement normal et texture homogène
Fuite mitrale minime, Pas de sténose

- Valve aortique a 3 cusps légèrement remaniées
Pas de Rao , fuite aortique grade 1

- VD non dilaté ; et non hypertrophie. Bonne fonction systolique du VD , onde S' : 11 cm/s
Absence d'IT exploitable ne permettant pas la mesure de la PAPS ; néanmoins le TAP est raccourci

- VCI collabée

- Aorte Thoracique de taille normale dans ses segments visualisés

- Pericarde sec

Au Total

- Bonne fonction systolique du VG, FEVG : 66 %
- Les pressions de remplissage sont normales
- lAo grade 1 d'allure rhumatismale
- Aorte Thoracique de taille normale dans ses segments visualisés
- Les pressions pulmonaires sont limites

Docteur Ilham TOUHAMI
CARDIOLOGUE
44, Rue des hôpitaux 4^{ème} étage N°21
Casablanca Tél. : 05 22 27 16 27

44, Rue des hôpitaux, 4^{ème} étage, N°21, Casablanca

الهاتف : Tél. : 05 22 27 16 27

المحمول : GSM : 06 13 18 72 77

البريد الإلكتروني : E-mail : ilham.touhami1@gmail.com



AV MEDICAL

BON DE LIVRAISON N° : C202100027

EL HAYANY AICHA

Code Client : 000416

Casablanca le, 12/01/2021

Code Article	Désignation	Qté	P.U.	Montant	Tva
I16 L	MI BAS A VARICE PIED OUVERT / L	1.00	200.00	200.00	20.00%

TOTAL H.T.	166.67
TOTAL T.V.A.	33.33
TOTAL T.T.C.	200.00

Mode De Paiement
ESPECE (200.00)

Visa AV MEDICAL
AV MEDICAL
Résidence du Park
6 Rue Des Hôpitaux, Quartier Des Hôpitaux
Tél: 0522 20 75 08/Fax: 0522 20 74 01

Visa Client

RESIDENCE DU PARK 6,RUE DES HOPITAUX,QUARTIER DES HOPITAUX - CASABLANCA

Tél: 0522207508 - Fax: 0522207401

E-Mail: avmedical.casa@gmail.com

RC:40555 Patente:36338749 IF:14408101 C.N.S.S:9413808 I.C.E:000005790000034