

## 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.

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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.

MUPRAS : Centre Aïlal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïlal 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)



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-583857

56525

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03611

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HASSINE AHMED

Date de naissance : 25-11-1962

Adresse : Résidence EL WATDA, 11MB Fa, Apt 2B Berrechid

Tél : 0673 717452

Total des frais engagés : 2929,72

Cadre réservé au Médecin

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

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL HAYANY AICHA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ 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 personnels 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) :

*[Signature]*

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



# 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
07/01/2021	C.S. & E.C.G.		+ 300,00 DH	<b>Docteur Ilham TOUHAMI</b> Cardiologue 44, Rue des Hôpitaux, 4 <sup>ème</sup> étage, N°21, Casablanca Tél : 05 22 27 16 27 - INPE : 091202929

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/01/2021	51,00
	12/01/2021	# 200,00 DH
	07-01-21	978,70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Médecin	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Docteur Ilham TOUHAMI</b> Cardiologue 44, Rue des Hôpitaux, 4 <sup>ème</sup> étage N°21, Casablanca - Tél : 05 22 27 16 27	07-01-21	Echo-cœur	+ 700,00 DH
	12-01-2021	Epreuve de effort + remède extenuance	# 700,00 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 :

Veillez 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	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"/>												
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession															

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'Echocardiographie - Bordeaux



## الدكتورة إلهام التهامي

أخصائية في أمراض القلب و الشرايين

للحديث و الأطفال

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

دبلوم فحص القلب بالصدى - بوردو

Docteur Ilham TOUHAMI  
Cardiologue  
44, Rue des Hôpitaux, 4<sup>ème</sup> étage, N°21, 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

au de 3 mois

Docteur Ilham TOUHAMI

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 185,70 DH  
5 118001 183111

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 185,70 DH  
5 118001 183111

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 185,70 DH  
5 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

44, Rue des hôpitaux. 4<sup>ème</sup> étage, N°21, Casablanca

Tél. : 05 22 27 16 27 : الهاتف

E-mail : Ilham.touhami1@gmail.com

البريد الإلكتروني

GSM : 06 13 18 72 77 : المحمول





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. Tanguanil 500 mg

(S.V)

1 cp x 2/j matin et soir

Tanganil® 500 mg  
تاغانيل® 500 ملغ

30 comprimés - 30 قرص

VTE: MA - PPV: 51DH00



6 118001 183340

2. Bas de contention élastique  
force moyenne

AV MEDICAL

Résidence du Park  
Rue Des Hôpitaux, Q. Des Hôpitaux  
Tél: 05 22 20 74 01 / Fax: 0522 20 74 01

Docteur Ilham TOUHAMI  
CARDIOLOGUE

44, Rue des hôpitaux 4<sup>ème</sup> étage N°21  
Casablanca - Tél. : 05 22 27 16 27



Urgence 24h/24h المستعجلات

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

19، شارع ابن سينا - الدار البيضاء الهاتف: 05 22 94 39 33 - الفاكس: 05 22 94 30 22  
بتاننا: 35806678 - ت ج: 1004548 - ص و ض ج: 6021589 التعريف البنكي: 013 780 01104 01384700132 48

## 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 و الشرايين

لللبار و الأطفال

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

دبلوم فحص القلب بالصدى - بوردو

Docteur Ilham TOUHAMI  
Cardiologue

44, Rue des Hôpitaux, 4<sup>ème</sup> étage N°21, Casablanca  
Tél. : 05 22 27 16 27  
HAPPAINPE : 091202929

07.01.2021

AICHA

Epreuve d'effort

Docteur Ilham TOUHAMI  
CARDIOLOGUE

44, Rue des hôpitaux 4<sup>ème</sup> 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
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>700,00</b>

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



**Urgence 24h/24h المستعجلات**

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

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

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



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

Salle  
Téléphone :

## RAPPORT D'EPREUVES D'EFFORT

Nom du patient: EL HAYANY , AICHA  
ID du patient: 12012021  
Taille:  
Poids:

Date naissance: 01.01.1980  
Age: 41A.  
Sexe: féminin  
Race:

Date d'étude: 12.01.2021  
Type d'épreuve: --  
Protocole: BRUCE

Médecin référant: --  
Médecin traitant: --  
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 à 96% de la FMT sur tapis roulant selon le protocole de Bruce arrêtée prématurément en raison d'un malaise vagal sans chute TA  
Absence de douleur thoracique suggestive d'ischémie  
Absence de sous décalage du segment ST suggestif d'ischémie  
Absence d'hyperexcitabilité ventriculaire et supraventriculaire  
Bonne adaptation de la TA et de la Fc

Epreuve d'Effort Négative cliniquement et électriquement du point de vue de l'ischémie avec survenue d'un malaise vagal

Médecin \_\_\_\_\_ Technicien \_\_\_\_\_

Docteur Ilham TOUHAMI  
CARDIOLOGUE  
44, Rue des hôpitaux 4<sup>ème</sup> étage N°21  
Casablanca Tél. : 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'Echocardiographie - Bordeaux



# الدكتورة إلهام التهامي

أخصائية في أمراض القلب و الشرايين

لل كبار و الأطفال

طبيبة داخلية سابقا بالمركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد

طبيبة داخلية سابقا 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, 4ème étage, N°21, Casablanca  
Tél. : 05 22 27 16 27 - INPE : 091202929



# 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 و الشرايين

لل كبار و الأطفال

طبيبة داخلية سابقا بالمركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

دبلوم فحص القلب بالصدى - بوردو

Casablanca le : ..... : الدار البيضاء

Le 07/01/2021

### Compte Rendu d'Echocardiographie Transthoracique

**Mme EL HAYAN Aicha**

- VG non dilaté et non hypertrophie  
Absence de Trouble franc de la cinétique segmentaire  
Bonne fonction systolique globale ; FEVG : 66 %  
Flux Transmitral normal  
Absence d'Anevrisme, 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 dilate ; 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
- IAo 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<sup>ème</sup> étage N°21  
Casablanca / Tél. : 05 22 27 16 27

44, Rue des hôpitaux, 4<sup>ème</sup> étage, N°21, Casablanca      زنقة المستشفيات، الطابق الرابع، رقم 21، الدار البيضاء

Tél. : 05 22 27 16 27 : الهاتف

GSM : 06 13 18 72 77 : المحمول

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

**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%

<b>TOTAL H.T.</b>	<b>166.67</b>
<b>TOTAL T.V.A.</b>	<b>33.33</b>
<b>TOTAL T.T.C.</b>	<b>200.00</b>

Mode De Paiement
<b>ESPECE (200.00)</b>

Visa AV MEDICAL
 Residence du Park 6 Rue Des Hopitaux, Q. 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**