

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale courant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations.

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE

HOSPITALISATION EN HOPITAL

HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU REVENTORIUM

EJOUR EN MAISON DE REPOS

ES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit d'actes répétés en plusieurs séances ou actes lobaux comportant un ou plusieurs échelons dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES

- L'ORTHOPEDIE

- LA REEDUCATION

- LES ACCOUCHEMENTS

- LES CURES THERMALES

- LA CIRCONCISION

- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit revenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord.

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade

DATE DE DEPOT



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

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 05 22 91 26 46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883
FAX : 05 22 91 26 52
TELEX : 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS 1630443

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : *Abdel Kader*
Matricule : *6704* Fonction : *CDR RET* Poste : *Docteur*
Adresse : *Residence Ouled N° 27 Bouskoura*
Tél. : *06 61 31 03 86* Signature Adhérent : *[Signature]*

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : *Abdel Kader* Age *30 10 857*
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent Conjoint Enfant

Date de la première visite du médecin :

Nature de la maladie :

S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances

A , le / / Signature et cachet du médecin

Durée d'utilisation 3 mois

VOLET ADHERENT

DECLARATION

1630443



Matricule N° : *6704*
Nom du patient : *Abdel Kader*
Date de dépôt : *03/11/2021*
Montant engagé
Nombre de pièces jointes :

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIographies

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	



VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement cancéreux ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX	MONTANT DES SOINS	DEBUT D'EXECUTION	FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX	MONTANT DES SOINS	DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION
	$ \begin{array}{r} H & 25533412 & 21433552 \\ D & 00000000 & 00000000 \\ & 00000000 & 00000000 \\ B & 35533411 & 11433553 \end{array} $						
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>						
</							

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

وصف العمليات المجرأة				
Description des actes effectués		وصف العمليات المجرأة		
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant
06/08/2021	5	6X	CLINIQUE CARDIOLOGIQUE CASA - OASIS 20, Rue de France Villa Oasis - Casablanca Tél:0522 98 07 06-Fax:0522 98 83 25 Dr. ALLAOUI Mohamed	Signature et cachet du Médecin traitant
INPE et code à Barres 01000000092				
INPE et code à Barres 1111111111111111				

CIM-10

العمليات المساعدين الطبيين						
Actes Paramédicaux						
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	
INPE et code à Barres 1111111111111111						
INPE et code à Barres 1111111111111111						

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies – dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie					العمليات: الإحياء، الأشعة والصور
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAPINABM	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة او الإحياء Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	العمليات: الإحياء، الأشعة والصور
06/08/2021	5	Chouguet 700+	6	Dr. ALLAOUI Mohamed	Dr. ALLAOUI Mohamed 20, Rue de France Villa Oasis - Casablanca Tél:0522 98 07 06-Fax:0522 98 83 25
06/08/2021	7	Dr. ALLAOUI Mohamed	7	Dr. ALLAOUI Mohamed	Dr. ALLAOUI Mohamed 20, Rue de France Villa Oasis - Casablanca Tél:0522 98 07 06-Fax:0522 98 83 25

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis		
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوت Prix facturé	توقيع الصيدلي او مومن التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
06/08/2021	6	Dr. ALLAOUI Mohamed 20, Rue de France Villa Oasis - Casablanca Tél:0522 98 07 06-Fax:0522 98 83 25
INPE et code à Barres 1111111111111111		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

بيان تعويضات التأمين الصحي
الإجباري

RELEVE DES PRESTATIONS
AMO



مديرية التأمين الصحي الإجباري
Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

مرجع رقم : REF : 610-2-06 :

Référence structurée : 211008802149465

Emis à Casablanca le : 05/10/2021

Page : 1

Identifiant de la famille

تعريف العائلة

AZZABI KHALID
RES DE L OREE NR 27 DRABNA
CASABLANCA 2718

N° d'immatriculation : 191925233
Règlement du mois : 10/2021
Mode de paiement : Virement

Informations :

معلومات :

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصارييف Montant de la dépense	التعريفة المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement%	مبلغ التعويض Montant remboursé
AZZABI KHALID										
086562505	06/08/2021	KE	MEDECIN SPECIALISTE	700,00	650,00	1,00	1,00	650,00	70	455,00
086562505	06/08/2021	K	MEDECIN SPECIALISTE	700,00	650,00	1,00	1,00	650,00	70	455,00
086562505	06/08/2021	PH	PHARMACIE	1 679,10	1 679,10	1,00	1,00	1 679,10	70	1 175,37
Total remboursé pour KHALID										2 085,37
Total général remboursé										2 085,37

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
 Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
 Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

Le 06/08/2021

الدكتور محمد علاوي
Dr. Mohamed ALLAOUI
CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie
 et
 Pathologie Vasculaire
 de la Faculté
 de
 Médecine de PARIS
 Ancien Interne
 des
 Hôpitaux de NANCY
 Membre de la Société
 Française de Cardiologie



France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000
 22 98 07 06 / 05 22 99 10 72 Fax: 22 99 06 05 - Tel: 0522 98 07 06 Fax: 0522 98 83

N° Azzabi Khalid

Cardioaspirine 100 mg/30cps
 Acide acétylsalicylique
 P.P.V. : 27,70 DH
 Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps
 Acide acétylsalicylique
 P.P.V. : 27,70 DH
 Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps
 Acide acétylsalicylique
 P.P.V. : 27,70 DH
 Bayer S.A.

6 118001 090280

6 118001 130054
 CORALAN 7,5 mg - O
 Boite de 28 comprimés

PPV:266DH00

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
 20, Rue de France Ville Oasis - Casa
 Tél: 0522 98 07 06 Fax: 0522 98 83

Dr. ALLAOUI Mohamed
 Cardiologue
 20, Rue de France Ville Oasis - Casa
 Tél: 0522 98 07 06 Fax: 0522 98 83

6 118001 130054
 CORALAN 7,5 mg - O
 Boite de 28 comprimés

PPV:266DH00



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

Casablanca, le 06 Août 2021

Mr AZZABI Khalid

FACTURE N° 01430/2021

Date	Désignation	QT	Montant
06/08/2021	Epreuve d'effort	1	700,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			700,00

Arrêtée la présent facture à la somme de :
Sept cents dirhams (700,00 dhs)

Dr. ALLAOUI Mohamed
Cardiologue
Rue de France Ville Oasis - Casa
06 22 98 07 06 22 98 83 25

CLINIQUE CASA - OASIS
20 Rue de France Ville Oasis - 06 22 98 07 06 22 98 83 25
Za. Znaga 98 07 06 22 98 83 25

20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72
E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

ID:	2ème ID:	ID Admission:
DDN: Age: 64 Ans	Taille: 176 Cm Poids: 82 Kg	Sexe: Homme Ethnie: Inconnu
Indications	Médications	
Médecin traitant:	Site:	Type de Procédur
Signé par: Opérateur:	FMT: 133 bpm 85% Max HR(%MPHR): 181 bpm 116	Cause de fin: Symptôme:
Diagnostic	Notes	
Conclusions	EE sur tapis roulant, selon le protocole de Bruce, menée au début du 5 éme palier, à 116% de la FMT soit une capacité fonctionnelle équivalente à 12.1 METs: Absence de douleur thoracique, absence de sous décalage pathologique du segment ST , absence d'arythmie, absence de troubles de la conduction. profil tensionnel normal, excellente performance physique.	
Au total: EE supra-maximale négative cliniquement et électriquement		

Revu par:

RAPPORT NON CONFIRME

Signé par:

Date:

dr ALLAOUI Mohamed
Cardiologist
Clinique Casa-Oasis
Tel: 0522 56 00 06
Tel: 0522 98 83 25



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

Casablanca, le 06 Août 2021

Mr AZZABI Khalid

FACTURE N° 01429/2021

Date	Désignation	QT	Montant
06/08/2021	Echographe Cardiaque	1	700,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			700,00

Arrêtée la présent facture à la somme de :
Sept cents dirhams (700,00 dhs)

Dr. ALLAOUI Mohamed
Cardiologue
20, Rue de France Ville Oasis - Casa
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

20, Rue de France Ville Oasis - Casa
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25
CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA - OASIS

CLINIQUE DU COEUR CASA-OASIS

Date 06/08/2021

Nom azzabi, khalid

Diagnostic



X	Non-interprétable	(--)	4	Dyskinétique	(4.0)
1	Normal	(1.0)	5	Anévrismal	(5.0)
2	Hypokinétique	(2.0)	6	Akinétique avec cicatrice	(3.0)
3	Akinétique	(3.0)	7	Dyskinétique avec cicatrice	(4.0)

<u>2D</u>		<u>M-Mode</u>		<u>Doppler</u>	
SIVd	0.8 cm	Tapse	2.5 cm	VM E Vit	0.95 m/s
VGd	4.0 cm			VM Tdéc	206 ms
Vol tD (Teich)	71 ml			VM Pente Déc	4.6 m/s ²
PPVGd	0.8 cm			VM A Vit	0.87 m/s
ssAo Diam	2.0 cm			VM E/A Ratio	1.09
Ao Asc	3.0 cm			E'	0.13 m/s
Ao jonct ST Diam	2.7 cm			E/E'	7.46
Ao sinus Diam	2.9 cm			ssAo Vmax	0.95 m/s
OG Surf	16.1 cm ²			ssAo Vmoy	0.69 m/s
OD Surf	11.1 cm ²			ssAo GDmax	3.58 mmHg
VGd Long (A4C)	8.0 cm			ssAo GDmoy	2.17 mmHg
VG Vol tD (A4C sim)	94 ml			ssAo Durée	312 ms
VGs Long (A4C)	6.7 cm			ssAo ITV	21.4 cm
VG Vol tS (A4C sim)	33 ml			FC	79 BPM
FE VG (A4C sim)	64 %			VG Véjec (dop)	65 ml
Véjec (A4C sim)	61 ml			VG Débit Card	5.19 l/min
VGd Long (A2C)	8.0 cm			VA Vmax	1.60 m/s
VG Vol tD (A2C sim)	55 ml			VA Vmoy	1.20 m/s
VGs Long (A2C)	6.7 cm			VA GDmax	10.21 mmHg
VG Vol tS (A2C sim)	27 ml			VA GDmoy	6.32 mmHg
FE VG (A2C sim)	51 %			VA Durée	282 ms
Véjec (A2C sim)	28 ml			VA ITV	33.9 cm
FE (BP)	58 %			FC	94 BPM
VG Vol tD (BP)				VA Surf (Vmax)	1.8 cm ²
				VA Surf (ITV)	1.9 cm ²

sim)	72 ml
VG Vol tS (BP sim)	30 ml

Réultats

- VG non dilaté, non hypertrophié, sans troubles de la cinétiqe segmentaire ni globale, FEVG= 58 % en Biplan
- absence d'anevrisme absence de thrombus
- OG non dilatée, libre déchos
- Valve Mitrale souple , IM centrale minime, pas de sténose
- VAo tricuspidé souple, flux normal, sans fuite ni sténose
- Cavités droites non dilatées, avec une bonne fonction systolique longitudinale du VD
- Pas d'IT enregistrable, pas d'arguments directs ou indirects en faveur d'une hypertension pulmonaire
- Péricarde sec
- VCI non dilatée, compliant
- Aorte initiale de calibre normal

Conclusion

1. Fonction systolique biventriculaire conservée, FEVG= 58 %
PRVG normales
IM minime
Absence d'hypertension pulmonaire

Dr.ALLAOUI Mohamed
Cardiologue
20, Rue de France, 9000 Oasis Casa
Tél:0522 98 07 06 Fax:0522 98 83 25