

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° W21-693848

IN3028

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3121

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL GHAZOUANI Jamal

Date de naissance : 25/01/59

Adresse :

LOT BELA NABIMA I VILLA 14 Casa
0661157952

Tél. :

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

M. A. LAADA
CARDIOLOGUE

Rés. RIBH "O", Angle Bd Bir Anzarane
Rue Saïd Achaïa, à Côté de Agence INWI
Quartier Maârif - Casablanca
Tél: 0522 99 20 88 - Fax: 05 22 99 20 9

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL GHAZOUANI Jamal

Age : 63 ans

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

dysfonction

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 : Casablanca

Le : 25/03/2021

Signature de l'adhérent(e) : EG

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales de Royal Air Maroc - Imprimés M...

M www.mupras.com/testfs/pages/action.php

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 07/03/2022 | Consultation | 300dh | | 09116698B |
| 07/03/2022 | consulte | 1000dh | | |
| 11/03/2022 | épreuve | 1000dh | | |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Hôpital Militaire
D'instruction Mohamed V



المستشفى العسكري الدراسي
محمد الخامس

Médecin Colonel Major Mohamed CHEMSI
Professeur de Médecine Aéronautique
Spécialiste de Médecine Interne
Médecin Chef du CEMPN
INPE : 101106904

CHATOUANI
Jamal

- Echocardiographie

① Épreuve d'effort

Référence 63 en



Médecin Colonel Major Mohamed CHEMSI
Professeur de Médecine Aéronautique
Spécialiste de Médecine Interne
Médecin Chef du CEMPN
INPE : 101106904

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE
Cardiologie Générale et Interventionnelle

احترافي في أمراض القلب و الشرايين
و علاج القلب التداخلي

07/03/2022

EL GHAZOUANI JANAL

♀ 63 ans.

à l'opérateur d'effort

Dr. MOHAMED A. LAABI
CARDIOLOGUE
Rés. RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarane
rue Caid Achtar (la Côte de Agence Inwi)
Quartier Maârif - Casablanca
Tel: 05 22 99 20 88 - Fax: 05 22 99 20 87

Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir anzarane Rue Caid El Achtar, (A côté Agence Inwi) 1^{er} étage Quartier Maârif - Casablanca
إقامة ربح « د » زاوية شارع بيرانزان وزنقة قائد الأشطر (قرب وكالة انوي) الطابق الأول حي المعارف - الدار البيضاء

Tél : 05 22 99 20 88 - Fax : 05 22 99 20 87 - Urgence : 06 55 12 73 13 - Email : DrAmineLaabi@gmail.com

N° d'autorisation : 11010 - N° de Patente : 35802624



Casablanca le

11/03/2022

El GHAZOUANI, JAMAL

Note d'entraînement

Répétition d'effort
= 1000dm

wille d'entraînement

~~F. M. A. LAGAB
CARDIOLIQUE
Bd Anzarane
"D", Angle Bd Anzarane
et Rue Côte d'Agence INWI
Quartier Maârif - Casablanca
Tél: 0522 99 88 - Fax: 0522 99 20 87~~

المستعجلات 24h/24h Urgence 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: 33 شارع ابن سينا الدار البيضاء الهاتف:

بناتا: 35806678 - ت. ج: 1004548 - ص وضج: 6021589 التعريف البنكي: 48 013 780 01104 01384700132

Nom: **El Ghazouani Jamal**
 No ID: **EL GHAZOUANI**

Cas n°: **11032022**

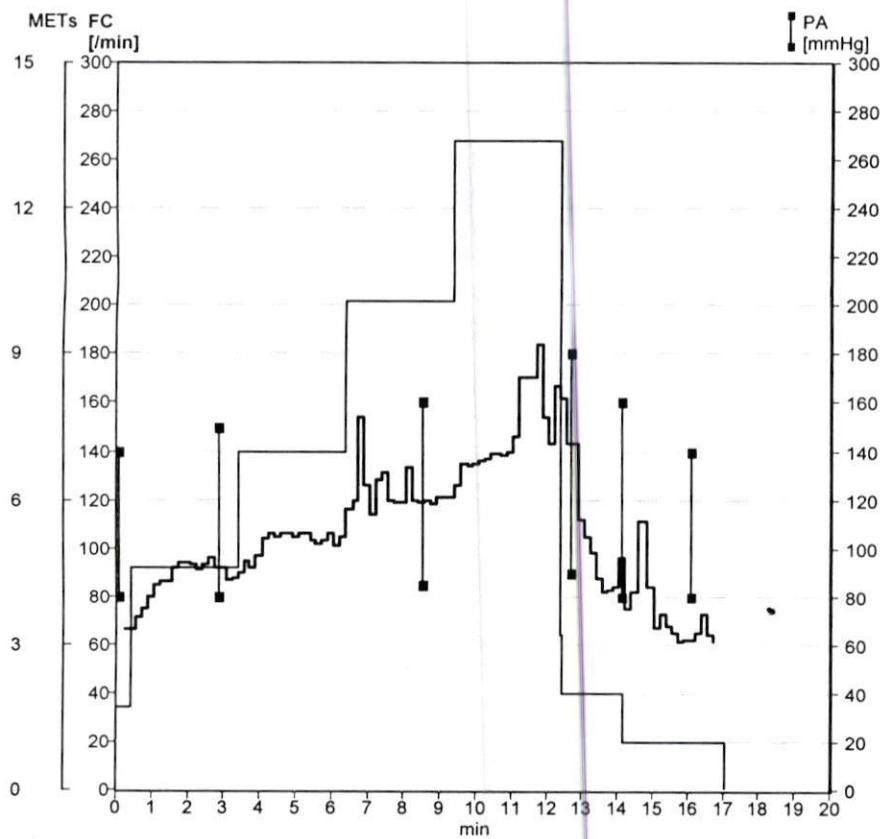
Né: 01.01.1959
 Age: 63 A
 Sexe: M
 Taille: -- cm
 Poids: -- kg
 Indic: LAABI,
 Med:

| | | |
|--------------------|-------------------|---------|
| METs max | 13,4 (--) METs | (--) % |
| FC max: | 184 (157) /min | (117) % |
| PA max: | 180 / 90 mmHg | |
| PA * FC max | 192 mmHg / min | |
| Min. BP x HR | 92 mmHg / min | |
| DP-Factor | 2,1 | |
| Surface corporelle | -- m ² | |

Critère d'arrêt:

Rem:

Protocole: BRUCE
 Ergo / PA: Schiller Intertrack 8100T / -



Rest time 0:23 Durée effort 11:59 Durée récupération 4:42 Durée totale 17:04

Interprétation

Epreuve d'effort maximalement 100% FMT

- négative cliniquement
- négative électriquement

Profil TA adopté effort

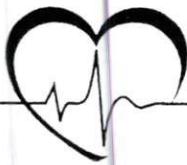
pas de anomalies du rythme cardiaque

Validé

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE
Cardiologie Générale et Interventionnelle

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
و علاج القلب التداخلي

Nom : EL GHAZOUANI JAMAL

Date : 07/03/2022

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE

Motif : EVALUATION DE LA FEVG.

Fonction ventriculaire gauche normale. FEVG=60% SIMPSON.

Pas de troubles de la cinétique VG.

Ventricule gauche non dilaté dtdvg=50mm, non hypertrophié sivd=9mm.

Aorte thoracique dilatée. Oreillette gauche non dilatée sog=18cm²

Pas de valvulopathie significative. Insuffisance mitrale minime. Micro IAO.

Pressions de remplissage VG normales. E/A<1.

Cavités droites non dilatées. Pas d'HTAP sur l'IT. PAPS=30mmhg.

VCI 14 mm compliant.

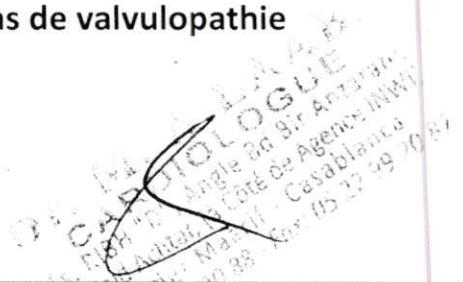
Pas d'épanchement péricardique.

Conclusion : Fonction ventriculaire gauche normale. Pas de valvulopathie significative.

Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir anzarane Rue Caid El Achtar, (A côté Agence Inwi) 1er étage Quartier Maârif - Casablanca
إقامة برج « د » زاوية شارع بيرانزان وزنقة قائد الأشطر (قرب وكالة انبى) الطابق الأول حي المعاريف - الدار البيضاء ،

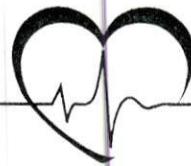
Tél : 05 22 99 20 88 - Fax : 05 22 99 20 87 - Urgence : 06 55 12 73 13 - Email : DrAmineLaabi@gmail.com

N° d'autorisation : 11010 - N° de Patente : 35802624



CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES
عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE
Cardiologie Générale et Interventionnelle

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
و علاج القلب التداخلي

NOM : EL GHAZOUANI JAMAL

DATE: 07/03/2022

NOTE D'HONORAIRES

Consultation et ecg = 300 DH.

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE = 1000 DH.

Total = mille trois cent dirhams.

DR. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE
Rés. RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarane
Rue Caid Achtar (à côté de Agence INWI)
Quartier Maârif - Casablanca
Tél: 0522 99 20 88 - Fax: 05 22 99 20 87

CENTRE
CARDIOLOGIQUE
CASA-ANFA



مركز
أمراض القلب
البيضاء أنفا

URGENCE CARDIOLOGIQUES 24H/24H

- SOINS INTENSIFS CARDIOLOGIQUES
- EXPLORATIONS CARDIOVASCULAIRES
- CORONAROGRAPHIE - ARTERIOGRAPHIE
- DIATATION CORONAIRE ET VAVULAIRE
- CHIRURGIE CARDIAQUE A COEUR OUVERT
- EXPLORATIONS ÉLÉCTROPHYSIOLOGIQUES
- POSE DE PACE MAKERS ET DE DÉFIBRILLATEURS IMPLANTABLES

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

CENTRE
CARDIOLOGIQUE
CASA-ANFA



مركز
أمراض القلب
البيضاء أنفا

