

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2257

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENZILS MINA

Date de naissance : 12.09.1955

Adresse : 1601 New California St. A5 APP. 4 Etage
CASA

Tél. : 06.14.955.62.8 Total des frais engagés : 2.265 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE
20, Rue Oumaima SAYAH
Bd. Al Massira Al Khadra - Casa
Tél. 0522 39 31 01 - Fax: 0522 36 79 35
INP : 091080218
ICE : 00169814800061

Date de consultation : 04/07/2022

Nom et prénom du malade : H'BENZILS Mina

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Reinfection M. Mina

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
24.06.2012	CZ		G	20, Rue Al Massira 1000006 Tel: 0522 39 80 01 ICE ICE HASSAN AL AMMAMI Bd. Al Massira 1000006 Casablanca 367935
19.06.2012	CZ KAG (ECG)		300 DH 800 DH	20, Rue Al Massira 1000006 Tel: 0522 39 80 01 ICE ICE HASSAN AL AMMAMI Bd. Al Massira 1000006 Casablanca 367935
19.06.2012	Echo doppeler cardiaque			20, Rue Al Massira 1000006 Tel: 0522 39 80 01 ICE ICE HASSAN AL AMMAMI Bd. Al Massira 1000006 Casablanca 367935

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BORATECH BORATECH ANALYSES MEDICALES Dr. Houda Othmani - Biologiste N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods Quartier Omarie - Ain Chock CASABLANCA Tél: 05 22 21 22 11 Fax: 05 22 21 22 39 INPE: 093 06 15 96	26/7/22	3,400 DT	40,00 DT

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

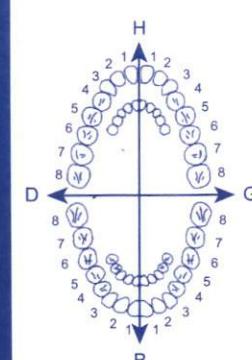
Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction] fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

4 hu

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Résidence Star Youness , Rue Oumaima Sayeh, N°20; 2ème étage, Appt. N°6
Boulevard Al Massira Al Khadra , Quartier Racine - Casablanca 20000

الدكتور لسن جمعة
أمراض القلب والشرايين

**Dr. Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE**

Diplômé de l'Université
de Nice - Sophia Antipolis
Ex. Assistant spécialiste
des Hôpitaux de France

Graph showing Blood Glucose Levels (mg/dL) over Time (hrs)

Time (hrs)	Blood Glucose (mg/dL)
0	100
2	112
4	124
6	136
8	148
10	112

Annotations:

- Top left: D.F. 200*
- Top center: 136
- Top right: 112
- Middle left: 34.60*
- Middle center: 112
- Middle right: 112
- Bottom left: 20.00*
- Bottom center: 112
- Bottom right: 112
- Right side: 112
- Bottom right corner: 112

Red circular marks with a diagonal slash are located near the top center and middle center of the graph area.

PHARMACIE BOULEVARD
Dr Hassan CARDIOLOGUE
Bd Al Massira 20, Rue Oumaima SAYAH
Tél: 0522 39 31 01 - Fax: 0522 26 79 35
CE: 001598148000061

GSM : 06 61 14 94 22

Tél : 05 22 39 31 01

Fax : 05 22 36 79 35

75,90

TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28
P.P.V :58DH70
6 118000 011590

75,20

TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28
P.P.V :58DH70
6 118000 011590

75,20

TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28
P.P.V :58DH70
6 118000 011590

75,20

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V :34DH60
6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V :34DH60
6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V :34DH60
6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V :34DH60
6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V :34DH60
6 118000 060468

PPV :
Exp :
N° Lot :

PPU 24DH60
EXP 01/2025
LOT 1N046 3

**POTASSIUM
LAPROPHAN®**

Sirop 125 ml

PPU 24DH60
EXP 01/2025
LOT 1N046 3

**POTASSIUM
LAPROPHAN®**

Sirop 125 ml

PPU 24DH60
EXP 01/2025
LOT 1N046 3

**POTASSIUM
LAPROPHAN®**

Sirop 125 ml

PPU 24DH60
EXP 01/2025
LOT 1N046 3

**POTASSIUM
LAPROPHAN®**

Sirop 125 ml

PPU 24DH60
EXP 01/2025
LOT 1N046 3

**POTASSIUM
LAPROPHAN®**

Sirop 125 ml

PPU 24DH60
EXP 01/2025
LOT 1N046 3

**POTASSIUM
LAPROPHAN®**

Sirop 125 ml

PPU 24DH60
EXP 01/2025
LOT 1N046 3

**POTASSIUM
LAPROPHAN®**

Sirop 125 ml

PPU 24DH60
EXP 01/2025
LOT 1N046 3

**POTASSIUM
LAPROPHAN®**

Sirop 125 ml

PPU 24DH60
EXP 01/2025
LOT 1N046 3

**POTASSIUM
LAPROPHAN®**

Sirop 125 ml

PPU 24DH60
EXP 01/2025
LOT 1N046 3

**POTASSIUM
LAPROPHAN®**

Sirop 125 ml

PPU 24DH60
EXP 01/2025
LOT 1N046 3

**POTASSIUM
LAPROPHAN®**

Sirop 125 ml

PPU 24DH60
EXP 01/2025
LOT 1N046 3

**POTASSIUM
LAPROPHAN®**

Sirop 125 ml

Q
hu

Dr. Hassan JAMMI

CARDIOLOGUE

Casablanca, le 04-07-22.

Mme BEN ZIKIS Mina



TP



INR

Laboratoire Othmani
Mina BEN ZIKIS

176680978



AFAIRES STUMANI BIANALYSES
MEDICALES
louida Othmani - Biologiste
Bd El Qods, Résidence El Qods
Omaria - Ain Chock - CASABLANCA
22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
NPPE: 093061596

Dr Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE
20, Rue Oumaima SAYAH
Bd Al Massira Al Khadra - Casa
Tel: 0522 39 31 01 Fax: 0522 36 79 35
INP: 091080218
ICE: 001598 48000061

Résidé sur Youness, Rue Oumaima Sayah (ex. Mme Rolland)
2ème étage, appt. 6, N° 20, Quartier Racine - Casablanca 20000
Tél.: 05 22 39 31 01 - Fax: 05 22 36 79 35 - G.S.M.: 06 61 14 94 22

Laboratoire OTHMANI D'Analyses Médicales

Dr. Houda OTHMANI

N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca

Tél : 0522212211 - Fax : 0522212239 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com

Facture



N° facture : 2022-4210

Édité le : 23/07/2022

Patient : Mme BEN ZIKIS Mina

Date prélèvement : 20/05/2022

N° Dossier : 176680978

Analyses	Valeur en B	Montant
Taux de Prothrombine AVK	40	53,60
Total B	40	53,60
APB	1,0	15,00
Majoration de garde		
Total		40,00

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES
Dr. Houda Othmani - Biologiste
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods
Quartier Omaria - Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
INPE: 093061596



LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

مختبر عثماني للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmiologie)



Casablanca , le 05/07/2022

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 176680120 Pvt du: 04/07/2022 9:44

Nom : Mme BEN ZIKIS Mina

Age : 66 ans

Demandé par Dr : JAMMI Hassan

Page : 1/1

HEMOSTASE

Valeurs Usuelles

Antériorité

Taux de Prothrombine AVK

(Technique : Coagulation/START Max ,Stago)

Temps de Quick (TQ) Malade :

24,00 sec.

25,90 (20/05/22)

42,00 (04/05/22)

54,20 (19/04/22)

~~~

Temps du Témoin :

13 sec

32 (20/05/22)

18 (04/05/22)

13 (19/04/22)

~~~

Taux de Prothrombine

:

37 %

(70 - 100)

2,35 (20/05/22)

4,17 (04/05/22)

5,65 (19/04/22)

~~~

##### I.N.R

:

2,20

Si patient sous traitement anticoagulant:

Prévention récidives thromboses veineuses :  $2 < \text{INR} < 3$

Prévention thromboses artérielles et sur prothèses valvulaires :  $2.5 < \text{INR} < 4$

Risque hémorragique :  $\text{INR} > 5$

*A savoir :*

*Certains aliments riches en Vitamine K peuvent diminuer l'action du médicament:*

*Choux, choux fleurs, brocolis, avocats, tomates, épinards, salade, chocolat etc.*

*La consommation sans excès de ces aliments est à repartir de façon équilibrée dans l'alimentation afin de ne pas perturber l'action du médicament.*

*Certains médicaments sont formellement contre-indiqués:*

*Aspirine, anti-inflammatoires non stéroïdiens etc.*

Demande validée biologiquement par Dr. Houda OTHMANI

Dr. Houda OTHMANI  
N°2, Bd El Qods, Quartier Omaria - Ain Chock - CASABLANCA  
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39  
INPE: 093061506

*Nous vous remercions de votre confiance*  
Prélèvement à domicile sur rendez-vous\*

Adresse : N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca

Tél: 0522 21 22 11 - Fax : 0522 21 22 39 - Gsm : 0662 27 99 66 / 0767 78 76 75 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com - Site web : www.othmanilab.ma

**CABINET DE CARDIOLOGIE**

EXPLORATIONS CADIOVASCULAIRES

**Dr Hassan JAMMI**

ECHO DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE – EPREUVE D'EFFORT – HOLTER RYTHMIQUE ET TENSIONNEL

Im Star Youness, n° 20, Rue Oumaima SAYAH  
Quartier Racine, Bd Al Massira, Casablanca  
Tel : 02 22 39 31 01, Fax : 02 22 36 79 35, GSM:06 61 14 94 22**Email : drjammi@hotmail.com**

Casablanca le

19 JUL. 2022

**NOTE D'HONORAIRES**

|           |                 |
|-----------|-----------------|
| NOM       | : M. BEN ZIKRIS |
| PRENOM    | : Mina          |
| ORGANISME | : MUFRAS        |

|                                            |   |         |
|--------------------------------------------|---|---------|
| <u>*CONSULTATION + ELECTROCARDIOGRAMME</u> | : | 300,00  |
| <u>*ECHO DOPPLER CARDIAQUE</u>             | : | 800,00  |
| ECHO DOPPLER ARTERIEL DES MI               | : |         |
| ECHO DOPPLER DES VAISSEAUX DU COU          | : |         |
| ECHO DOPPLER DES ARTERES RENALES           | : |         |
| ECHO DOPPLER VEINEUX MI                    | : |         |
| EPREUVE D'EFFORT                           | : |         |
| HOLTER RYTHMIQUE DE 24 H                   | : |         |
| HOLTER TENSIONNEL DES 24 H                 | : |         |
| AUTRE .....                                | : |         |
| <b>TOTAL</b>                               | : | 1100.00 |

Soit : mille cent dirhams

**Dr H JAMMI**

PATENTE N° : 35719032 — IF : 40301337

ICE : 001698148000061

Dr Hassan JAMMI  
820 CARDIOLOGY  
Tel. 022 39 31 01  
Tel. 0522 36 79 35  
Fax: 022 36 79 35  
GSM: 06 61 14 94 22  
Email: drjammi@hotmail.com  
IEE: 06 14 8000061

**CABINET DE CARDIOLOGIE DR HASSAN JAMMI**

**Cardiac Func. Exam.**

19-07-2022

Patient Information

ID : x220719-005632  
Name : BENZIKIS MINA  
Sex : Female

Site Information

Study Description :

Referring Physician:

Reporting Physician:

Sonographer :

<B mode LA/RA Volume>

Simpson(Disc) Method

Area-Length Method

|        |                      |
|--------|----------------------|
| LAL4s  | 78.3mm               |
| LAS4s  | 53.6mm               |
| LALA4s | 31.47cm <sup>2</sup> |
| RAL4s  |                      |
| RAS4s  |                      |
| RALA4s |                      |
| %difs  |                      |

<LA/AO(B)>

Diastole

Systole

LA Diam  
AO Diam

AVA 1.60cm<sup>2</sup>

LADs/AODd

<M mode LV Function>

|         |           |
|---------|-----------|
| Pombo   | Teichholz |
| EDV     | 136ml     |
| ESV     | 35ml      |
| SV      | 101ml     |
| CO      |           |
| EF      | 74.2%     |
| FS      |           |
| LVM/BSA |           |
| HR      |           |

|      |          |         |
|------|----------|---------|
| LVID | Diastole | Systole |
| IVS  | 53.1mm   | 30.0mm  |
| LVPW | 10.8mm   | 14.4mm  |
|      | 9.2mm    | 15.8mm  |

<Mitral Stenosis Flow Doppler>

Peak V 310.2cm/s Mean V 167.6cm/s  
P1/2T 133ms

Peak PG 38.5mmHg Mean PG 12.3mmHg  
MVA(P1/2T) 1.66cm<sup>2</sup>  
MVA(VT1)

<User's Calculation>

|       |        |   |        |       |        |
|-------|--------|---|--------|-------|--------|
| Ao/OG | OG/Ao  | : | 1.452  |       |        |
|       | Ao.d1  | : | 29.9mm | OG.d1 | :      |
|       | DVA.d1 | : | 16.1mm |       | 43.5mm |

<Comments>

RM PEU SERRE A CONTROLER EN PRE ANESTHESIE.

VG de taille normale, Normotrophique.

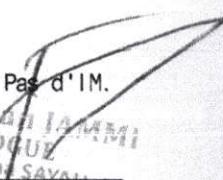
Pas d'anomalies de la cinetique segmentaire, Bonne fonction systolue globale.

OG et cavites droites non dilatees.

IT minime, PAPS estimee a 43 mmHg.

Pas de valvulopathie Aortique.

RM , pur degeneratif, serre, SM anatomique et fonctionnelle a 1.6 cm<sup>2</sup>, GRM a 12 mmHg. Pas d'IM.  
PRVG basses.

Physician's SIGNATURE :   
Dr. Hassan JAMMALI  
CARDIOLOGUE  
20, Rue Oumaima SAYAH  
Bd. Al Massira Al Khadra Casa  
Tél. 0522 39 31 01 - Fax 0522 36 79 35  
INP : 091080218  
ICE : 00169814800061