

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

- 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 8ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 042045

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03722 Société : R A M

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SERRAR MUSTAPHA

Date de naissance : 25/06/53

Adresse : 174. rue Egoour Ap-505

Tél. : 0661320772 Total des frais engagés : 1043,= Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/08/2022

Nom et prénom du malade : Serrar Mustapha Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA + Diabète

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.

Le : 27/09/22

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019



Dr. Youssef jarmoune

Cardiologie Adulte - Enfant

- Diplôme de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Ancien praticien du CHU de La Timone - Marseille
- Diplôme de cardiologie congénitale et pédiatrique de la Faculté de Marseille
- Diplôme d'Echocardiographie Adulte de la Faculté de Bordeaux - Segalene
- Membre de l'European Association of Cardiovascular Imaging
- Diplôme d'ETO - American Society of Echocardiography

الدكتور جرمون يوسف

طب القلب الكبار - الأطفال

- دبلوم كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيب سابق بمستشفى مرسيليا - فرنسا
- دبلوم في أمراض القلب الخلقية وطب الأطفال - كلية مرسيليا
- دبلوم فحص القلب بالصدى بيوردو - فرنسا
- دبلوم طب قلب الأطفال بمرسيليا
- عضو الجمعية الأوروبية لتصوير القلب والأوعية الدموية
- دبلوم d'ETO - الجمعية الأمريكية لتخطيط صدى القلب

31 août 2022
Mr. SERRAR Mustapha

موجود

S.V. JARMOUNE
Cardiologue
184, Angle 2 Mars, et El Fida, Résidence La Perla
Tel.: 05 22 82 02 20 - Casablanca
ICE: 001624984000064 - INPE: 091177212

1/ ANGLOR 5 MG

1 cp le midi

PPV: 43DH00
PER: 06/24
TOT: L2137

Dr. Y. JARMOUNE
Cardiologue
184, Angle 2 Mars, et El Fida, Résidence La Perla
Tel.: 05 22 82 02 20 - Casablanca
ICE: 001624984000064 - INPE: 091177212

Pharmacie Chérifeddine Casablanca
Rue El Fida, Résidence La Perla
Tel.: 05 22 82 02 20 - Casablanca
ICE: 001624984000064 - INPE: 091177212



✉ jarmounyoussef@gmail.com | ☎ 05.22.82.0220 / 05.22.81.93.03

📍 184, Angle BD 2 Mars et BD El Fida, Résidence La Perla Casablanca.
184, زاوية شارع 2 مارس و شارع الفداء، إقامة LA PERLA الدار البيضاء.

Dr. JARMOUNE .YK

Cardiologue adulte et pédiatrique.

Explorations cardiovasculaires.

ICE 001624984000084

Casablanca Le

31 / 08 /2022

NOTE D HONORAIRES NUMERO

Dr JARMOUNE vous souhaite un prompt rétablissement et présente à SERRAR MUSTAPHA sa note d' honoraires comme suit :

ACTE	PRIX
Consultation + ECG	
Echocardiographie transthoracique	
Echodoppler veineux	
Holter ECG	
Holter tensionnel	
Epreuve d effort	1000.00DHS
TOTAL	1000.00DDHS

184 , Angle 2 mars et el fida .Résidence la perla .N13. Ryad el ali n 0522 82 02 20

Centre de Cardiologie 2 MARS

DR JARMOUNE YOUSSEF

184, Angle BD 2 Mars et BD EL Fida, Résidence La Perla 3ème étage N° 13

SERRAR MUSTAPHA

N° patient

Sexe

Unknown

Date de naissance 25/06/1953

Taille

171 cm

Age

69

Poids

87.0 kg

BMI

29.75 kg/m²

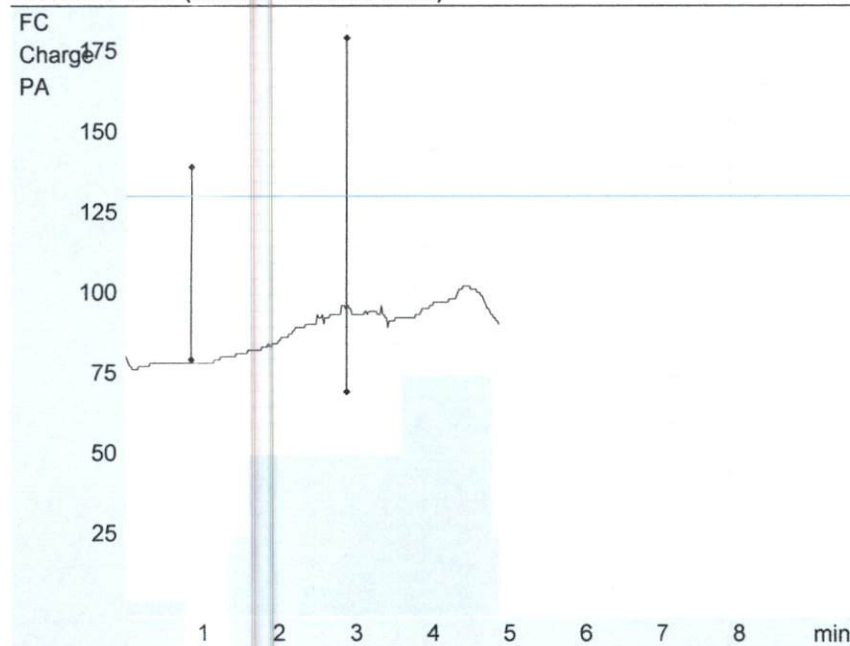
ECG d'effort

Examen

1er. 31/08/2022

14:20 H

Protocole final (25Watt +25Watt 2min)



Résumé

Durée totale	4:52	min
Durée de charge	3:52	min
Durée récupération		
Charge max	75	W
% de la cible 159 W	47	%
FC maxi	93	bpm
% de la cible 131	70	%
PA au repos	140 / 80	mmHg
PA max.	180 / 70	mmHg
FCxPA, max.	16740	
MET, maximal	4.0	

Données examen

PWC	W	W / kg	Val. théorique
170			
150			
130			
max. 93	50	0.6	

Valeurs mesurées

	Durée	Charge		FC	MET	PA	Mesures ST (mV)											
		W	W/kg				I	II	III	aVR	aVL	aVF	V1	V2	V3	V4	V5	V6
R	01:00	0	0.00	79	1.0	140/80	0.04	0.02	-0.02	-0.03	0.03	-0.00	0.01	0.07	0.05	0.06	0.06	0.04
1	00:37	25	0.29	82	2.0		0.01	0.01	-0.00	-0.01	0.01	0.00	0.00	0.05	0.03	0.02	0.04	0.01
2	02:00	50	0.57	93	3.0	180/70	0.00	0.01		-0.01	0.00	0.00	0.02	0.05	0.03	0.04	0.03	0.03
3	01:15	75	0.86	92	4.0		0.01	0.00		-0.00	0.00	0.00	0.02	0.06	0.04	0.03	0.03	0.04

Rapport/Évaluation

Tension minimale

charge max.: 75 W en Palier de charge 3 à 04:42 min, 47% de cible 159.0 W, MET: 4.0

FC au repos: 79 /min, FC max.: 93 /min à Palier de charge 2 à 03:27 min, 70% de cible 131 /min

inclinaison ST max: à canal V2: 0.07 mV à Mesure de repos, depression ST max: à canal aVR: -0.03 mV à Mesure de repos

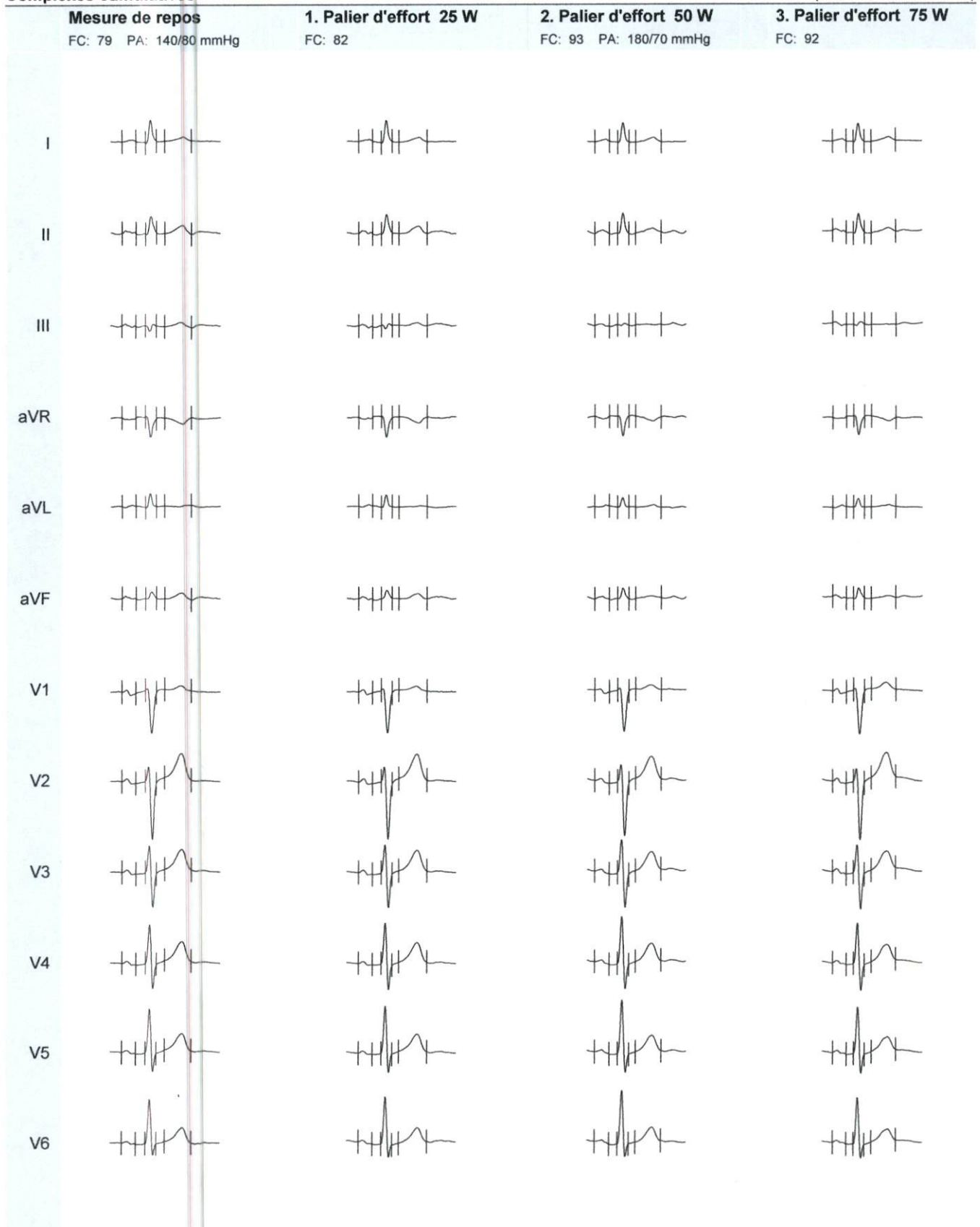
hta d effort

Motif d'annulation: PIC HYPERTENSIF

Dr. Y. Jarmouni
Cardiologue
184, Angle 2015, BD EL Fida, Résidence La Perla
3ème étage N° 13
Tél: 162 498 4030 84
Fax: 991 177 112

Complexes cumulatives

(25 mm/s 10 mm/mV)

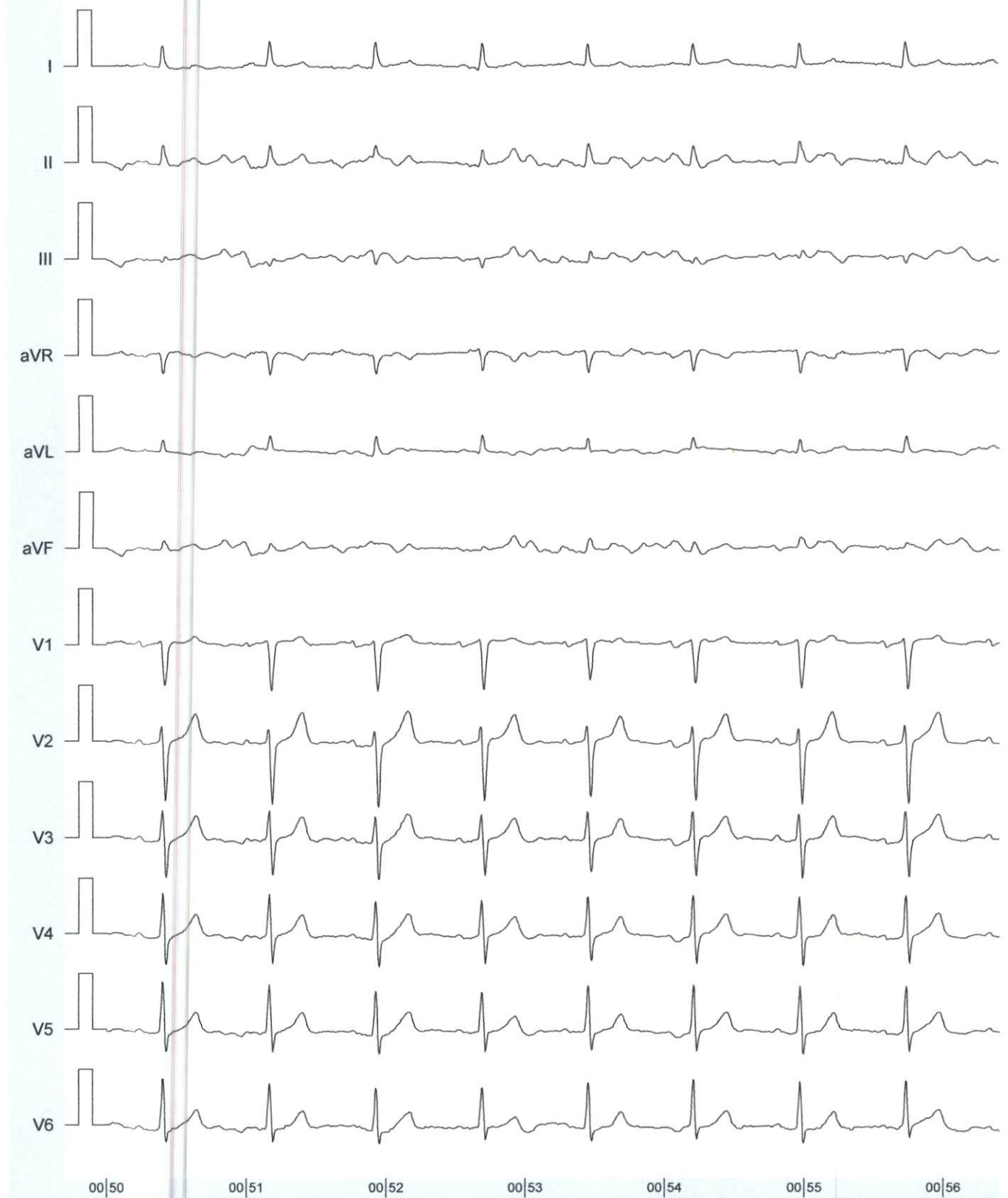


ECG 00:50

Mesure de repos FC: 79 PA: 140/80 mmHg

(25 mm/s 10 mm/mV 0.3Hz - 45Hz / 50Hz true wave®)

Canal



ECG 01:27

palier de charge 1 25 W FC: 82

(25 mm/s 10 mm/mV 0.3Hz - 45Hz / 50Hz true wave®)

Canal



ECG 03:27

palier de charge 2 50 W FC: 93 PA: 180/70 mmHg

(25 mm/s 10 mm/mV 0.3Hz - 45Hz / 50Hz true wave®)

Canal



ECG 04:42

palier de charge 3 75 W FC: 92

(25 mm/s 10 mm/mV 0.3Hz - 45Hz / 50Hz true wave®)

Canal

