

RECOMMANDATIONS 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

- 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 - 6ème 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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0035838

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0685

Société : R.A.M

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BAGHDADI Boudia El Benmoussa

Date de naissance : 01/07/1944

Adresse : Rte Agouar Res AL FNDHOUS NOG CAS A

Tél. : 06 44 51 24 14

Total des frais engagés : 83,10 + 2100 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/02/2023

Nom et prénom du malade : Baghdadi El Benmoussa Boudia

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA - Pathologie Thoracique

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : CAS A

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 09/02/23

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
09/10/2023	Consultation		30000cf	Dr. J. J. J. Cardiologie et Congestive Tél. 06 77 42 92 81
	E.C.B. Coeur		80000cf	
	F.P.R. Preuve d'effort		<u>100000cf</u> <u>210000cf</u>	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>صيدلية أنفا العليا</p> <p>PHARMACIE SUP ANFA</p> <p>Dr. Mouna CHABACHI PHA</p> <p>Rte. d' Azzemour, Anfa Supérieur</p> <p>Tel: 05.22.95.01.16</p> <p>ICE:001835298000083</p>	09/02/2022	83,10

[illegible][illegible][illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet de Cardiologie Adulte - Enfants

عيادة طب القلب الكبار - الأطفال

- 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

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

09 février 2023

Mme BAGHDADI EP BENMOUSSA Badia

1/ CARDIO ASPIRINE 100MG BT 30STS

1 comprimé midi pendant 3 mois

2/ ROZAT 10 MG

1cp le soir , pendant 3 Mois



صيدلية أنفا العليا
PHARMACIE SUP ANFA
Dr. Mouna CHABACH PHA
Rte. d'Azemmour, Anfa Supérieure
Tel: 05 22 95 01 16
ICE: 001835298000083

✉ jarmounyoussef@gmail.com | ☎ 05.22.82.02.20 / 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 09 / 02 / 2023

NOTE D HONORAIRES NUMERO

Dr JARMOUNE vous souhaite un prompt rétablissement et présente à baghdadi ep benmoussa badia sa note d' honoraires comme suit :

ACTE	PRIX
Consultation + ECG	300.00
Echocardiographie transthoracique	800.00
Echodoppler veineux	
Holter ECG	
Holter tensionnel	
Epreuve d effort	1000.00
TOTAL	2100.00 dhs

Dr. JARMOUNE Youssef
Cardiologie adulte - Pédiatrique
et Congénitale Urgences
Tel : 06 17 42 92 21

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

Cabinet de Cardiologie Adulte - Enfants

عيادة طب القلب الكبار - الأطفال

- 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

- 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

09/02/2023

Nom : BAGHDADI EP BENMOUSSA
Prénom : Badia

Conditions d'examen TA = 145 / 80 - FC 78bpm
Saturation 98 %
DIABETIQUE PLUS DE 20 ANS DYSLIPIDEMIE .

Echocardiographie: VIVID GE S5

- Massif auriculaire non dilaté : SOG = 12 cm²
SOD = 11 cm²
- VG non dilaté , non hypertrophié de bonne cinétique globale et segmentaire du VG .
- FE estimée à 70 %
- SIV= 9 mm PP=9 mm
- Voie de sortie gauche libre Pas de bourrelet septal .
- Profil mitral de type normal, PRVG basses évaluées par flux mitral.
- E = 49 cm/s E/A = E/e lat = 7
- Valve mitrale fine. Fuite mitrale absente Pas de rétrécissement mitral .
- Valve aortique tricuspé sans fuite . Pas de rétrécissement aortique Gradient moyen transaortique estimé à 3.5 mmHg
- VD non dilaté non hypertrophié de bonne fonction systolique. TAPSE = 21 mm SVD= 12 cm/s
- IT minime estimant les PAPS à 12 + 5 = 17 mmHg.
- aorte ascendante calculée à 34 mm
- Péricarde sec
- VCI non dilatée et compliant estimée à 10 mm

Au total Echo cœur normale pour l'age .

Dr.Y.JARMOUNE

Dr. Y. JARMOUNE
Cardiologue
184, Angle 2 Mars et El Fida, Résidence La Perla
Casablanca Tel: 05 22 82 02 20
ICE: 00 162 4984 0000 84
t.me: 001177212

✉ jarmounyoussef@gmail.com | ☎ 05.22.82.02.20 / 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

Name: benmoussa badia

Cli No.:

Sex: Female

Age:

SN: 0000053

Section:

CaseNo.:

BedNo.:

Date: 09/02/2023 12:10:42



Frequency:	1000Hz	QTc Interval:	440ms
Sample Time:	9s	P Axis:	79.80°
HR:	70bpm	QRS Axis:	124.60°
P Interval:	146ms	T Axis:	68.80°
QRS Interval:	124ms	RV5/SV1:	0.84/-mV
T Interval:	241ms	RV5+SV1:	-
PR Interval:	185ms	RV1+SV5:	0.76mV
QT Interval:	408ms		

Prompt:

Total Beats 10 , Normal Beats 10 .

in gear Sinus mode Target rate; right atrium Hypertrophy; Midding Right axis deviation;

Benmoussa Badia

Dr. Y. IABMOUNE
Cardiologue
2 Mars El Yacoub
102 4984 0003 84
891 177212
Doctor:

Centre de Cardiologie 2 MARS**DR JARMOUNE YOUSSEF**

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

baghdadi badiaa

N° patient

Sexe

Unknown

Date de naissance 06/03/1943

Taille

156 cm

Age

79

Poids

75.0 kg

BMI

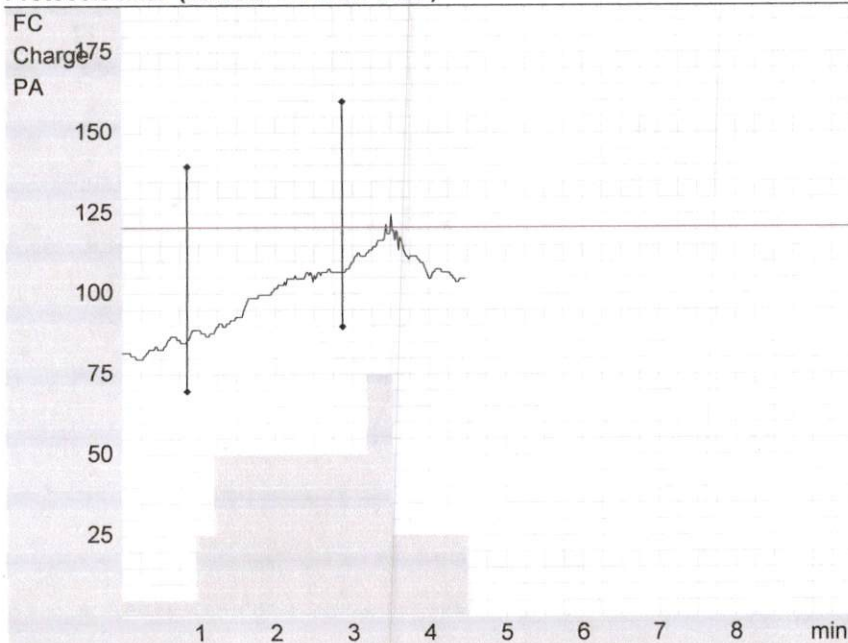
30.82 kg/m²

ECG d'effort

Examen

eu. 09/02/2023

14:02 H

Protocole final (25Watt +25Watt 2min)**Résumé**

Durée totale	4:29 min
Durée de charge	2:32 min
Durée récupération	0:57 min
Charge max	75 W
% de la cible 115 W	65 %
FC maxi	121 bpm
% de la cible 121	100 %
PA au repos	140 / 70 mmHg
PA max.	160 / 90 mmHg
FCxPA, max.	18080
MET, maximal	4.4

Données examen

PWC	W	W / kg val. théorique
170		
150		
130		
max. 121	75	1.0

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	89	1.0	140/70	-0.08	0.09	0.17	-0.00	-0.12	0.13	-0.00	0.09	0.04	0.11	0.14	0.13
1	00:13	25	0.33	88	2.1		-0.04	0.05	0.09	-0.00	-0.07	0.07	-0.04	0.02	0.00	0.12	0.09	0.17
2	02:00	50	0.67	113	3.3	160/90	1.26	0.07	-1.19	-0.66	1.23	-0.56	-0.42	-0.27	-0.46	-0.43	-0.41	-0.75
3	00:19	75	1.00	121	4.4		0.38	0.22	-0.16	-0.30	0.27	0.03	-0.09	0.06	-0.04	0.07	0.17	
Réc	00:57	25	0.33	105	2.1		-0.06	0.12	0.18	-0.03	-0.13	0.15	-0.08	-0.08	-0.03	0.07	0.07	0.20

Rapport/Évaluation

Epreuve d'effort sous maximale menée à 90 % de la FMT pour une capacité fonctionnelle de 4.4 METZ et une charge de 75 WATTS, négative cliniquement électriquement arrêtée pour fatigue
 Profil tensionnel adapté à l'effort.
 Pas de troubles du rythme ni de conduction.

AU TOTAL

Epreuve d'effort négative cliniquement et électriquement.
 Profil tensionnel adapté à l'effort.
 Bonne récupération.

CENTRE DE CARDIOLOGIE 2 MARS**DR. Y. JARMOUNE stress maximal**

charge max.: 75 W en Palier de charge 3 à 03:22 min, 65% de cible 115.0 W, MET: 4.4

FC au repos: 89 /min, FC max.: 121 /min à Palier de charge 3 à 03:22 min, 100% de cible 121 /min

inclinaison ST max. à canal I: 1.26 mV à Palier de charge 2, depression ST max. à canal III: -1.19 mV à Palier de charge 2

ESV: 10

Motif d'annulation: fatigue musculaire

Dr. Jarmouni Youssef
 Cardiologie adulte - Pédiatrique
 et Congénitale Urgences
 Tél: 06 12 42 92 41

custo card m

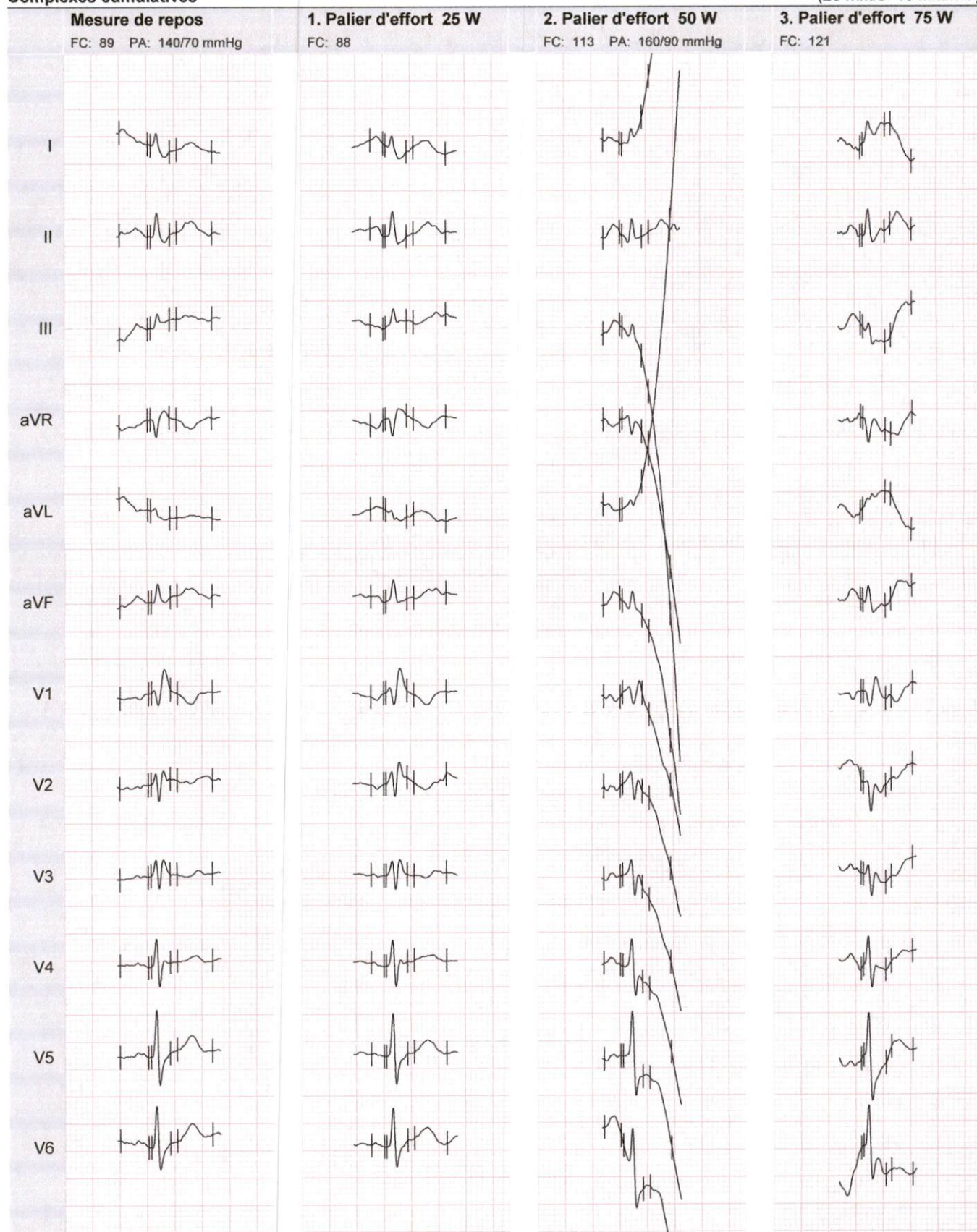
5.6.3 (cardio 300 UBE04901) Licence: Dr jarmouni Youssef

09/02/2023

Page 1/8

Complexes cumulatives

(25 mm/s 10 mm/mV)

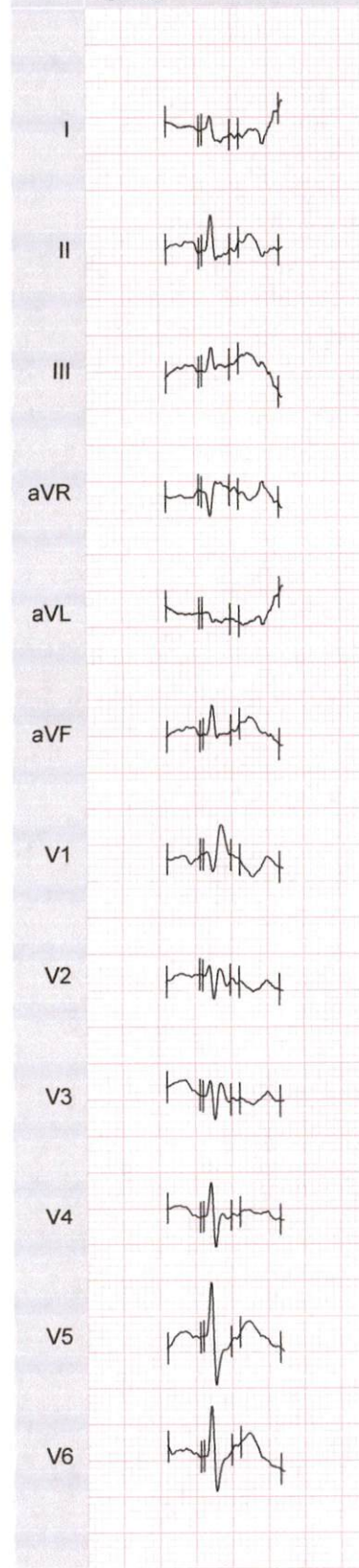


Complexes cumulatives

(25 mm/s 10 mm/mV)

1. Phase de récupération

FC: 105



ECG 00:50

Mesure de repos FC: 89 PA: 140/70 mmHg

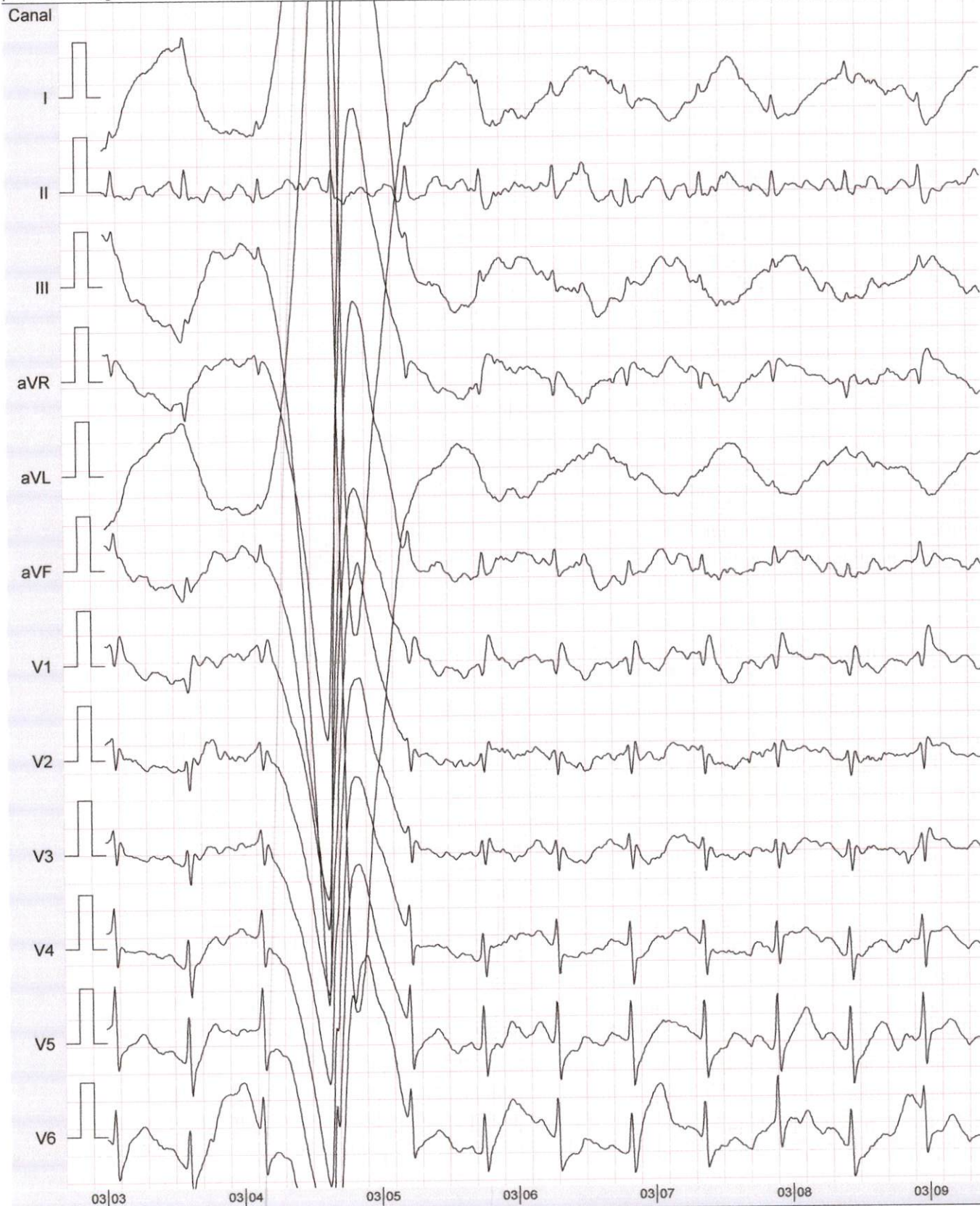
(25 mm/s 10 mm/mV 0.3Hz - 45Hz / 50Hz true wave®)



ECG 03:03

palier de charge 2 50 W FC: 113 PA: 160/90 mmHg

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



ECG 04:19

1. Phase de récupération 25 W FC: 105

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



