

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 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

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

M22- 0035838

Optique **149574** Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : **0685**

Société : **R.A.M**

Actif Pensionné[e]

Autre

Nom & Prénom : **BAGHDADI Boudia et Benmousse**

Date de naissance : **01/07/1964**

Adresse : **Rte Azegzaour Res Al Firdaus n°6 CASA**

Tél. **0614512014**

Total des frais engagés : **83,10 + 2100 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **09/02/2013**

Nom et prénom du malade : **BAGHDADI E.BENMOUSSE A. Radiologie**

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **HTA + Problème 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 : **ASA**

Le : **02/02/2013**

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
09/02/2023	Consultation Cardiologie et Congénitale 1st. Cardiologie et Congénitale 06/02/2023	300,000	Consultation Cardiologie et Congénitale 300,000 Fct. Coeur 800,000 = Preuve d'effort 1000,000 2100,000	Dr. J. Azzemour, Mme Yousssef Cardiologie et Congénitale 1er 06/02/2023 Youssef, Mme Yousssef Cardiologie et Congénitale 1er 06/02/2023 Urgences 2100,000

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Mouna CHABACH PHA Rte d'Azzemour, Anfa Supérieur Tel: 05.22.95.01.16 ICE: 001835298000083	09/02/2023	83,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE

Le praticien est prié de préciser la dent traitée et le type en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. Arrows indicate the direction of treatment: H (top left), G (top right), D (bottom left				

Cabinet de Cardiologie Adulte - Enfants

- 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

عيادة 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 بالصدفي ببوردو . فرنسا
- دبلوم طب قلب الأطفال بمرسيليا
- عفو الجمعية الأوروبية لتقدير القلب والأوعية الدموية
- دبلوم d'ETO - الجمعية الأمريكية لتحفيظ صحة 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



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



6 118001 090280
Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280
Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



الطب العالى
PHARMACIE SUP ANFA
Dr. Mouna CHABACH PHA
Rte. d'Azzemour, Anfa Supérieur
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.
راوية 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

- 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

عيادة 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 ETO - الجمعية الأمريكية لتخفيض صدى القلب

09/02/2023

Nom : BAGHDADI EP BENMOUSSA

Prénom : Badia

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

FC 78bpm

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 tricuspe sans fuite . Pas de rétrécissement aortique Gradient moyen transoaortique 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

DR. Y. JARMOUNE
Cardiologue
1, Angle 2Mars et El Fida, Résidence La Perla
Casablanca Tel:05 22 82 02 20
TCE: 00 162 4984 0000 94
NIP: 061177412

Au total Echo cœur normale pour l age .

Dr.Y.JARMOUNE

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:	79.80jā
HR:	70bpm	QRS Axis:	124.60jā
P Interval:	146ms	T Axis:	68.80jā
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;Middling Right axis deviation;BPM & Couplet

Dr. Y JARMOUNE
 2 Mars et la Paix
 182 4984 0003 84
 091177212

Doctor:

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

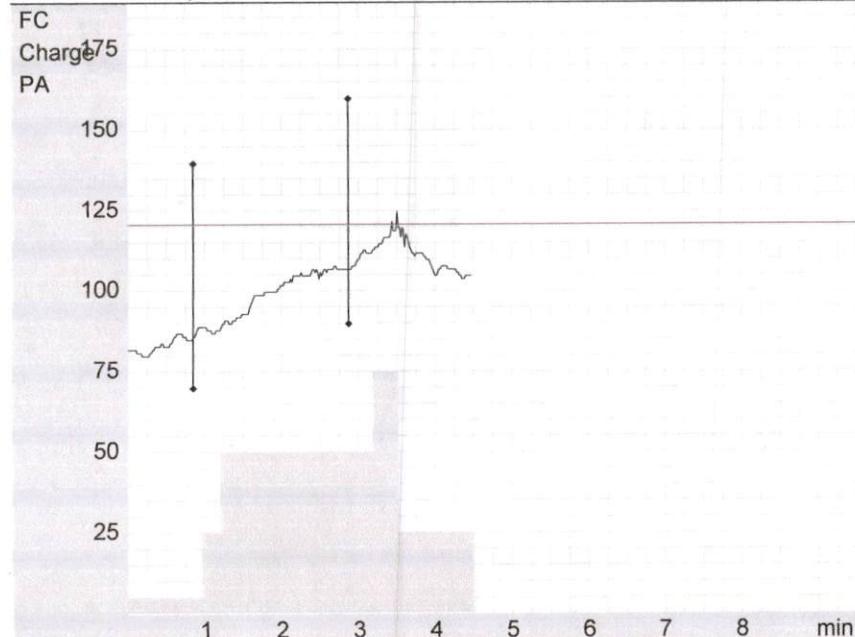
184, Angle BD 2 Mars et BD EL Fida, Résidence La Perla 3ème étage N° 13.

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/m ²

ECG d'effort

Examen le 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
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/Evaluation

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.

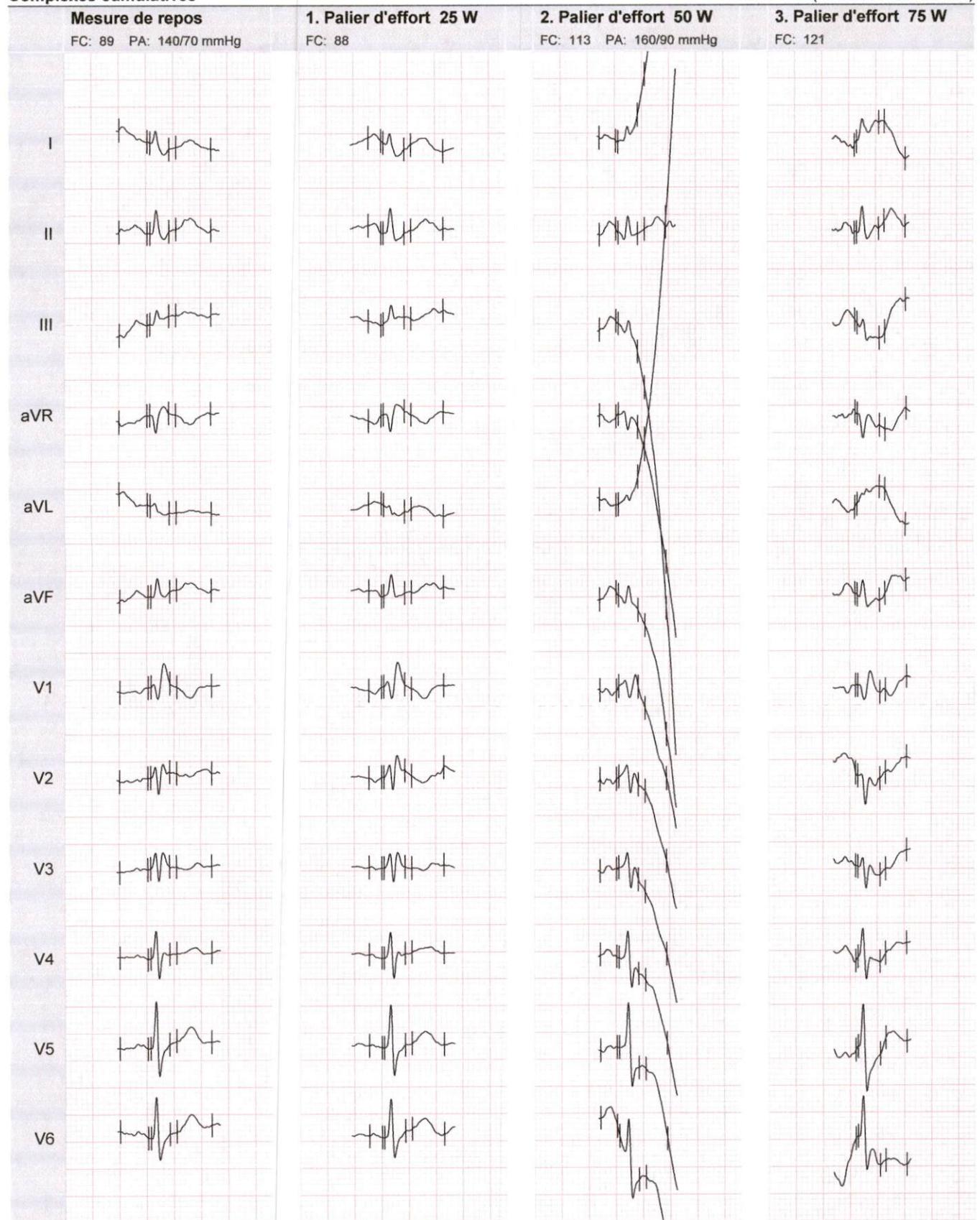
Profil tensionnel adapté à l'effort.

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. JARMOUNE YOUSSEF
Cardiologie adulte - Pédiatrique
et Congénitale Urgences
tel: 06 17 42 92 00

Complexes cumulatives

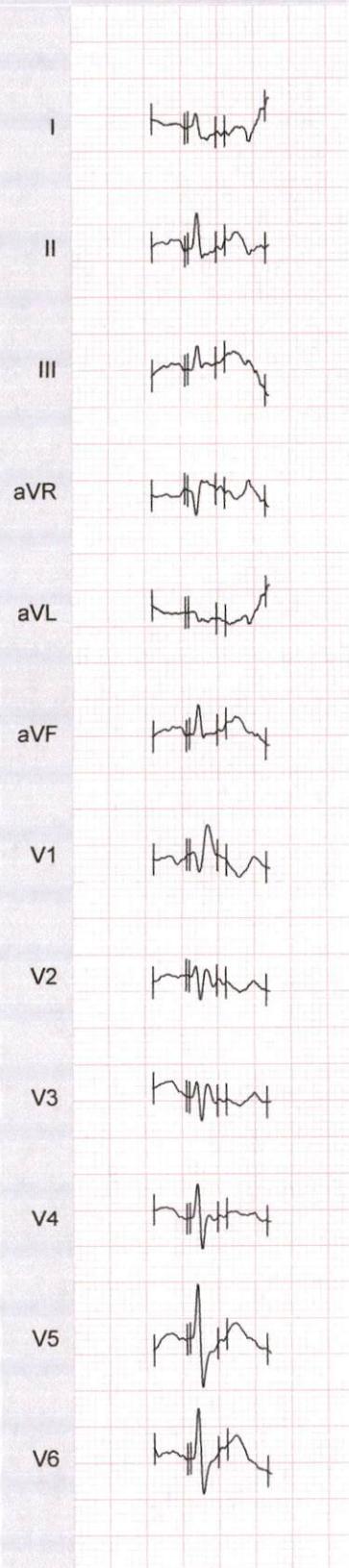


Complexes cumulatives

(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®)

Canal



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®)

Canal



ECG 04:19

1. Phase de récupération 25 W FC: 105

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

Canal



