

## 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 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

N° M21- 0055854

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2742

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre : A 80143

Nom & Prénom : HAJIA ABDESSAMAD

Date de naissance : 1957

Adresse : H2 Blvd sidi Abdelrahmane  
LES ABBAS - Racinejaou - Casablanca

Tél. : 0661959589

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. FAND CHAARA  
Médecin Cardiologue  
Tél: 05 22 05 40 40 / 05 22 05 40 41  
Hôpital Privé International de  
Casablanca

Date de consultation : 20/10/2023

Nom et prénom du malade : HAJIA Abdessamad Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Cardiomyopathie ischémique

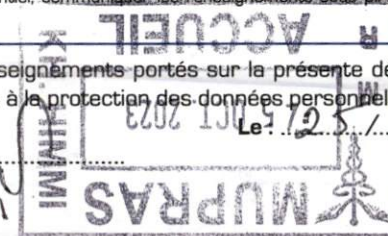
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : CASAB

Signature de l'adhérent(e) :





# 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
20/10/23	CS		43000 DH	Dr. FAHD CHAARA Médecin Cardiologue Tél: 05 22 05 40 40 / 05 22 05 40 41 Hôpital Privé International de Casablanca

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/10/2023	6698.60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. FAHD CHAARA Médecin Cardiologue Tél: 05 22 05 40 40 / 05 22 05 40 41 Hôpital Privé International de Casablanca	20/10/23	E.T.T.	11000 DH Dr. FAHD CHAARA Médecin Cardiologue Tél: 05 22 05 40 40 / 05 22 05 40 41 Hôpital Privé International de Casablanca

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

6 118001 041077  
Jardiance 10 mg  
(Empagliflozine)  
30 comprimés pelliculés  
BOTTU S.A.

PPV: 479 DH 00

المستشفى الخاص الدولي لل  
INTERNATIONAL DE CASABLANCA  
Groupe CIM Santé - Casablanca

HPIC

Casablanca, le : 20-10-2023

6 118001 041077  
Jardiance 10 mg  
(Empagliflozine)  
30 comprimés pelliculés  
BOTTU S.A.

PPV: 479 DH 00

TEL.: 05 22 05 40 40  
FAX : 05 22 05 40 41  
ICE : 002924279000042

ANESTHESIE - REANIMATION  
CARDIOLOGIE GENERALE  
ET INTERVENTIONNELLE  
CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE

6118001031030  
Galvus® 50 mg  
Boite de 60 comprimés.  
PPV : 390 DH

6118001031030  
Galvus® 50 mg  
Boite de 60 comprimés.  
PPV : 390 DH

HÉMATOLOGIE  
HÉPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE  
GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE  
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE  
ONCOLOGIE  
PEDIATRIE & REANIMATION  
NEONATALE  
PNEUMOLOGIE  
RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE  
SERVICE CONSULTATIONS  
SERVICE PRISE EN CHARGE  
SERVICE FACTURATION

MR UBIJA

ABBE SAMAO

316.00x4

Plavix 75 mg

14 / j

748.00x3

Ecupris 2.5 mg

14 / j

41.90x2

Carotidien 6.25

1/28 / j

140.00x2

Oedys 20 mg

(3 mois)

410.00x3

Tecipril 1.25 mg

479.00x3

Jardiance 10 mg

103.40x2

CONTACT: HPIC@CIMSANTE.COM

6 118001 041077  
Jardiance 10 mg  
(Empagliflozine)  
30 comprimés pelliculés  
BOTTU S.A.

PPV: 479 DH 00

PHARMACIE DE L'AEROPORT DANIEL  
Mme. LAHIAI BRIGITTE  
Mme. Bdi. Sidi Abdelrahmane  
12, Bis. Bd. Sidi Abdelrahmane  
Beauséjour - Casablanca  
Tel: 0522 39 06 36

FAHD CHAARA  
Médecin Cardiologue  
Tel: 05 22 05 40 40 / 05 22 05 40 41  
Hopital Privé International de  
Casablanca



39000x2

Galvus

18/2/25

56.60x5

18/2/25

6698,60

72 Bis Bd. Sidi Abderrahmane  
Beauséjour - Casablanca  
Tel: 0522 39 06 36

PHARMACIE DE L'AEROPORT D'ANFA  
Mme. LAMIAI BRIGITTE

Dr. FAHD CHAARA  
Médecin Cardiologue  
Tél: 05 22 05 40 40 / 05 22 05 40 40  
Hôpital Privé International  
Casablanca

**TAHOR 20mg**  
28 COMPRIMÉS PELICULÉS

6 118000 250807

**TAHOR 20mg**  
28 COMPRIMÉS PELICULÉS

6 118000 250807

**OEDES 20mg**  
56 gélules

6 118000 082026

**OEDES 20mg**  
56 gélules

6 118000 082026

**CARDIX 6,25mg**  
28 Comprimés

6 118000 050563

**CARDIX 6,25mg**  
28 Comprimés

6 118000 050568

LOT : 23E002  
PER: 04 2027

**STILNOX 10MG**  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60

6 118000 061465

LOT : 23E002  
PER: 04 2027

**STILNOX 10MG**  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60

6 118000 061465

LOT : 23E002  
PER: 04 2027

**STILNOX 10MG**  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60

6 118000 061465

LOT : 23E002  
PER: 04 2027

**STILNOX 10MG**  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60

6 118000 061465

**Tecpril 1,25 mg**  
30 gélules

6 118000 071464

**Tecpril 1,25 mg**  
30 gélules

6 118000 071464

**Tecpril 1,25 mg**  
30 gélules

6 118000 071464

**Eliquis 2,5 mg**  
60 comprimés pelliculés

**ELIQUIS 2,5MG 60 CPS**

P.P.V : 748DH00

6 118001 170937

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sabaâ Casablanca

**Plavix 75 mg - cp pel b 28**

P.P.V : 316,00 DH

6 118001 081257

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sabaâ Casablanca

**Plavix 75 mg - cp pel b 28**

P.P.V : 316,00 DH

6 118001 081257

**Eliquis 2,5 mg**  
60 comprimés pelliculés

**ELIQUIS 2,5MG 60 CPS**

P.P.V : 748DH00

6 118001 170937

**Eliquis 2,5 mg**  
60 comprimés pelliculés

**ELIQUIS 2,5MG 60 CPS**

P.P.V : 748DH00

6 118001 170937

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sabaâ Casablanca

**Plavix 75 mg - cp pel b 28**

P.P.V : 316,00 DH

6 118001 081257

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sabaâ Casablanca

**Plavix 75 mg - cp pel b 28**

P.P.V : 316,00 DH

6 118001 081257



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

## FACTURE

N° : 23025413 Du : 20/10/2023

Patient : ABDESSAMAD HDIJA

Prise en charge : PAYANT(MUPRAS (RAM))

Admission : 20/10/2023

N° Dossier : 23024173

Sortie : 20/10/2023

Désignations des prestations	Nombre	Lettre clé	Prix unitaire	Prix total
CONSULTATION	1		300.00	300.00
ECHO COEUR	1		1 000.00	1 000.00
			Sous-Total	1 300.00
Total clinique				1 300.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :			Total brut :	1 300.00
Mille trois cents dirhams			Remise :	0.00
			Total net :	1 300.00
Matricule :	Adhérent :	Part organisme :		
Affiliation :	N° prise en charge :	Part patient :		
CIN : E96169	Code clinique :			
ICE :				

Service Consultation Cardiologie  
Tél: 05 22 05 40 41  
Hôpital Privé International de  
Casablanca

Service Consultation Cardiologie  
Tél: 05 22 05 40 41  
Hôpital Privé International de  
Casablanca

ANGLE BD BIR ANZARANE ET ABOU ISHAK SHIRAZI ET RUE BEN JILALI, QUARTIER MAARIF - CASABLANCA

ICE : 002924279000042 RC : 119051 IF : 50575193 IP : 45000681 INPE : 060064839 RIB : 050780004010929193200177



ID:2303246

20-Oct-2023 PM7:02:42

Nom : hdiya abdessamad

Sexe: M

Date de naissance:

ans

Médicament :

cm

kg

/

mmHg

59 bpm

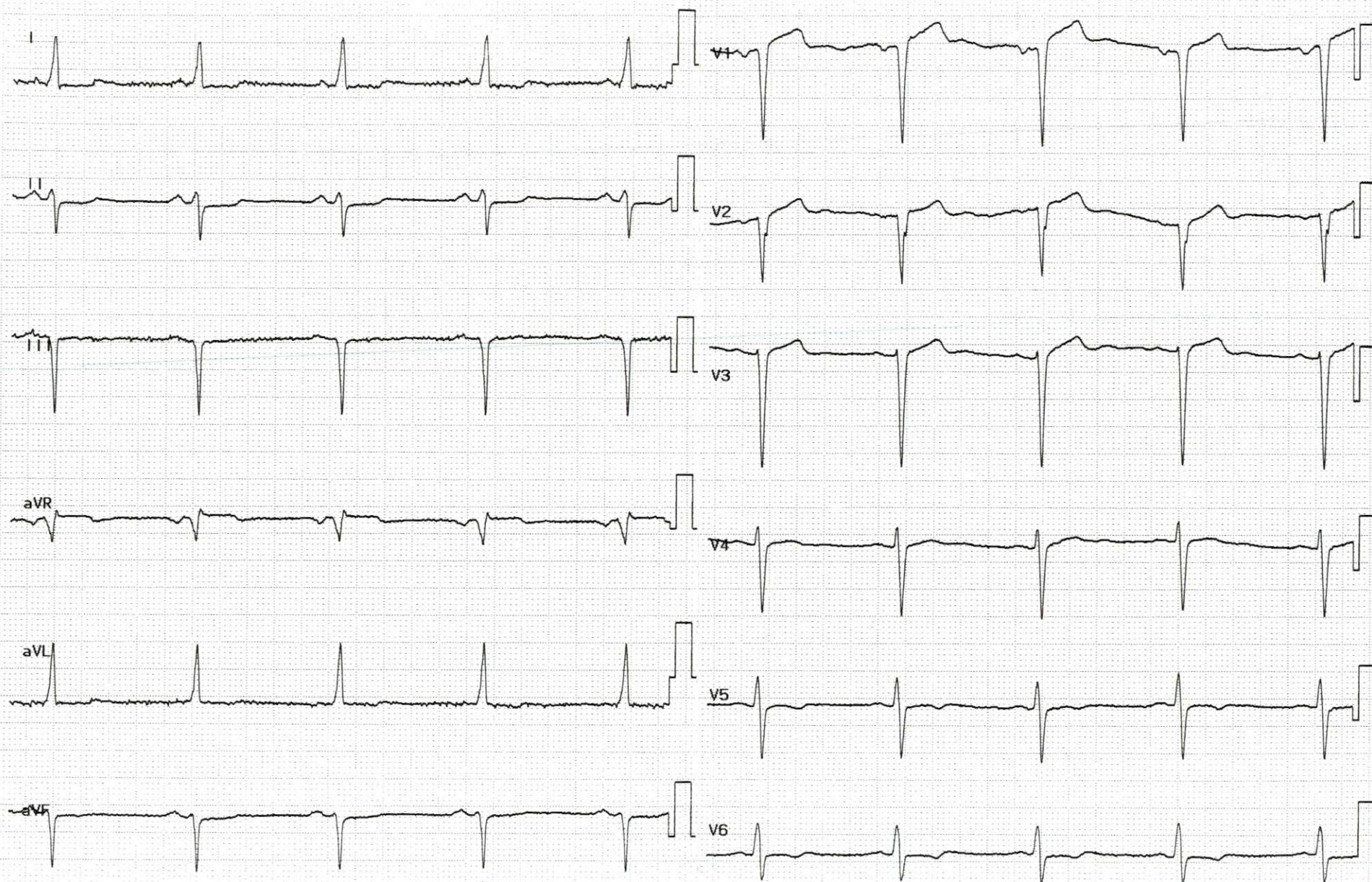
Symptômes :

Antécédents :

10 mm/mV 25 mm/s

Filtre : H50 d 100 Hz

10 mm/mV





ID:2303246

Nom : hdiya abdessamad

Sexe: M

Date de naissance:

ans

cm

kg

/ mmHg

fréq. ventr.

58

bpm

Int. PR

166

ms

Durée QRS

102

ms

Int. QT/QTc(E)

392/ 388

ms

Axe P/QRS/T

52/ -52/ 188

ms

Ampl RV5/SV1

0.55/ 1.74

mV

Ampl RV5+SV1

2.29

mV

1100 Rythme sinusal

4068 Anomalie de l'onde T non spécifique

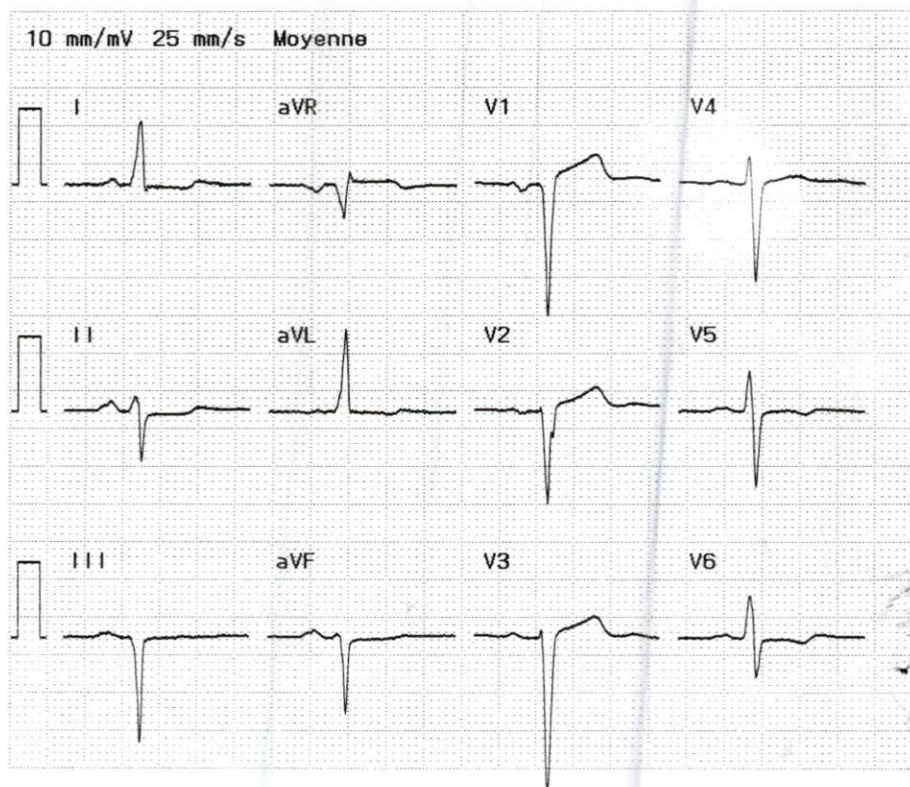
7200 Déviation axiale gauche anormale

9130 \*\* ECG limite \*\*

TA: 120/70

Fc: 60

SpO: 97%



Rapport non confirmé

Revu par :

Examen :



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

Groupe CIM Santé - Casablanca

HPIC

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

مصلحة متعددة الاختصاصات

Casablanca : le 20/10/2023

Nom et prénom du patient : HDIJA ABDESSAMAD

Casablanca, le : .....

**COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE CARDIAQUE**

- Le ventricule gauche dilaté, non hypertrophiés, siège d'une hypo kinésie de l'apex des parois inferoséptale et anteroséptale dans ses segments médians et apicaux, de contractilité globale altérée à 35%.
- Profil mitral type normal.
- PRVG basses
- Valve mitrale souple, de bonne ouverture, sans sténose, insuffisance mitrale minime à modérée
- Valve aortique tricuspide, fine sans fuite ni sténose.
- Oreillettes : OG dilatée, OD non dilatée, libres d'échos
- Le VD de taille normale, de bonne fonction systolique
- IT minime, PAPS à  $23+5=28$  mmHg
- VCI fine et compliant
- Aorte ascendante non dilatée
- Pas d'épanchement péricardique

**Conclusion :**

Cardiomyopathie ischémique en dysfonction du VG, FE= 35%

IM minime à modérée

PRVG basses, OG dilatée

Pas d'HTP

Péricarde sec

Dr. FAHD CHAARA  
Médecin Cardiologue  
Tél: 05 22 05 40 40 / 05 22 05 40 41  
Hôpital Privé International de  
Casablanca

Hôpital Privé International de Casablanca du groupe CIM HOLDING

ANGLE BD BIR ANZARANE ET ABOU ISHAK SHIRAZI ET RUE BEN JILALI, QUARTIER MAARIF - CASABLANCA

Tél.: 05 22 05 40 40 - Fax : 05 22 05 40 41 - Email : contact.hpica@cimsante.com - ICE : 002924279000042



Echo g

S5-1

49Hz

18cm

2D

91%

C 50

P Bas

HGen

1.8 3.6

A4Cs

Long VG 5.33 cm

Surf VG 29.3 cm<sup>2</sup>

Vol VG 107 ml

VTS (A4C) 107 ml

FE (A4C) 35.2 %

71bpm

Echocoeur

S5-1

43Hz

22cm

2D

92%

C 50

P Bas

HGen

DC

50%

FP 225Hz

1.8MHz

-200

-100

cm/s

100

-200

100mm/s

60bpm

Echocoeur

S5-1

43Hz

22cm

2D

92%

C 50

P Bas

HGen

DP

50%

FP 125Hz

VE4 0mm

1.6MHz

12.0cm

-80

-40

-40

100mm/s

-80

52bpm

# Echocoeur

ITm0.5 IM 1.3

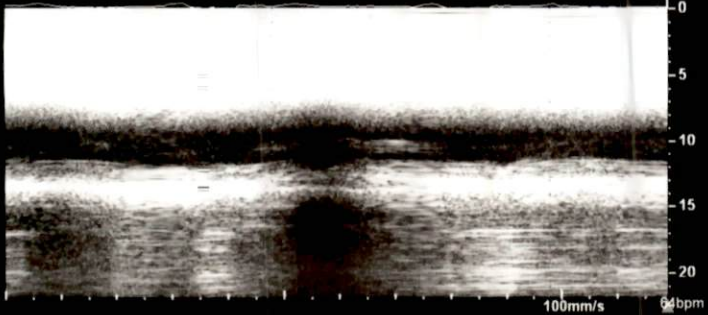
S5-1  
17Hz  
22cm

M4

2D / TM  
81% 81%  
C 50  
P Bas  
HGen

- DIVDd 0.901 cm  
- SIVd 6.25 cm  
- DIVGd 1.41 cm  
- PPVGd 0.056 cm

VTD (TM-Teich) 5.15 ml  
SIV/PPVG (TM) 112  
Masse VG (cube) 380 g



# Cardio 1

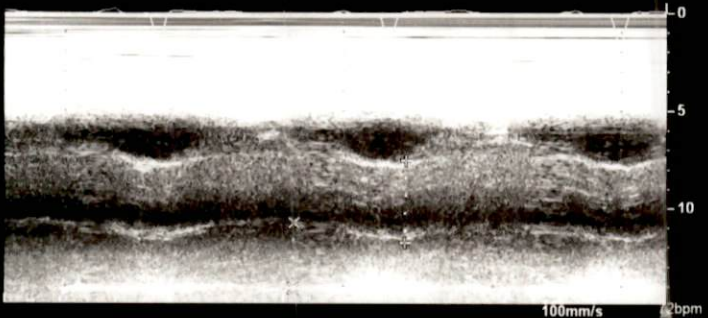
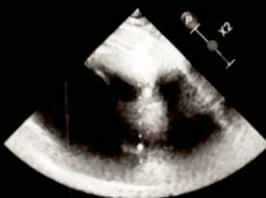
ITm0.7 IM 1.3

S5-1  
45Hz  
15cm

M3

2D / TM  
81% 81%  
C 50  
P Bas  
HGen

÷ Dist 4.23 cm  
Temps 5 ms  
Pente 802 cm/s  
:: Dist 3.36 cm  
Temps 3 ms  
Pente 1271 cm/s



# Cardio 1

ITm0.7 IM 1.3

S5-1  
45Hz  
15cm

M3

2D / TM  
81% 81%  
C 50  
P Bas  
HGen

÷ Dist 4.23 cm  
Temps 5 ms  
Pente 802 cm/s  
:: Dist 3.36 cm  
Temps 3 ms  
Pente 1271 cm/s

