

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

### 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.

187147

M23- N° 0030106

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

2161

Société : ROYAL AIR MAROC

Autre : RETRAITE

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom :

AOUAD NAJIB

Date de naissance :

13.04.53

Adresse :

Habituelle

Tél. :

0661411411

Total des frais engagés : + 2319,50 Dhs

**Docteur Hassan JAMMI**

CARDIOLOGUE

20, Rue Oumaima SAYAH  
Bd. Al Massira Al Khadra Casablanca  
Tél. 0522 39 31 01 - Fax: 0522 36 79 35  
INP : 091080218  
ICE : 001698148000061

19 DEC. 2023

Cachet du médecin :

YAOUAD NAJIB

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : Casablanca

Le : 19/12/2023

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
19 DEC. 2023	246 (ECG)		300	20, Rue Oumaima SAYAH Bd. Al Massita Al Khadra Casa Tel. 0522 39 31 01 Fax: 0522 36 79 35 INP: 091080218 ICE: 00169814800061 Docteur Hassan JIMMI CARDIOLOGUE 20 Rue Oumaima SAYAH Bd. Al Massita Al Khadra Casa
19 DEC. 2023	Echo depp lez cardiaque		500	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet de Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture ICE : 00165114800000
	29/12/23	00,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

ALDACTONE 50® mg

PPV: 56,80 DH



6 118001 170029

ALDACTONE 50® mg

PPV: 56,80 DH



6 118001 170029

611800103060 6

EXFORGE  
10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

611800103060 6

EXFORGE  
10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

611800103060 6

EXFORGE  
10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

hu

الدكتور حسن جامي  
أمراض القلب والشرايين

Dr. Hassan JAMMI  
CARDIOLOGUE

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

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

19 DEC. 2023

Q.

Acute infarct

£ 73,00 x 3

Exforge 10/160

Acute infarct  
Exforge 10/160  
£ 56,80 x 2

Acute infarct

S.I.

1/2 gr x 3  
£ 9,50 x 3

Do & Pham

03/08/23

S.I.

1gr mid



PPV: 29DH50  
PER: 10/26  
LOT: M3657

GSM : 06 61 14 94 22  
Tél : 05 22 39 31 01  
Fax : 05 22 36 79 35

PPV: 29DH50  
PER: 10/26  
LOT: M3657

Docteur Hassan JAMMI  
CARDIOLOGUE  
20 Rue Oumaima SAYAH  
Bd. Al Massira Al Khadra Casablanca  
Tél. 0522 39 31 01 Fax: 0522 36 79 35  
INP: 021080218  
ICE: 001698148000061



CABINET DE CARDIOLOGIE DR HASSAN JAMMI

Cardiac Func. Exam.

Patient Information

ID : x231219-130829  
 Name : AOUAD NAJIB  
 Sex : Male

19-12-2023

Site Information

Study Description :  
 Referring Physician:  
 Reporting Physician:  
 Sonographer :

<B mode LA/RA Volume>

Simpson(Disc) Method

Area-Length Method

LAL4s	57.1mm
LAS4s	46.3mm
LALA4s	23.57cm <sup>2</sup>
RAL4s	
RAS4s	
RALA4s	
%difs	

<M mode LV Function>

	Pombo	Teichholz
EDV	248ml	200ml
ESV	32ml	41ml
SV	216ml	160ml
CO		
EF	87.0%	79.7%
FS	49.3%	
LVM/ BSA		
HR		

	Diastole	Systole
LVID	62.9mm	31.9mm
IVS	11.2mm	19.8mm
LVPW	11.5mm	21.0mm

<Aortic Stenosis Flow Doppler>

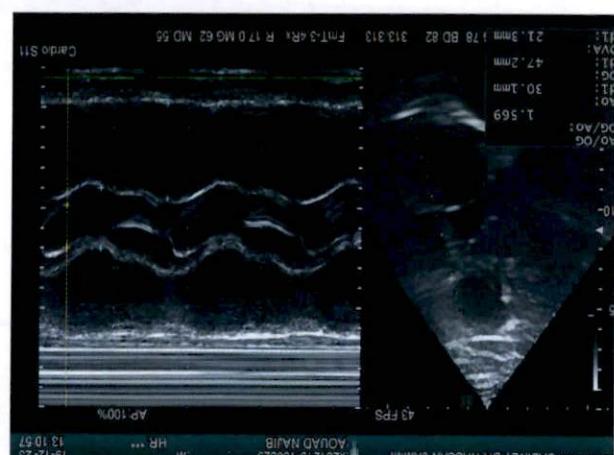
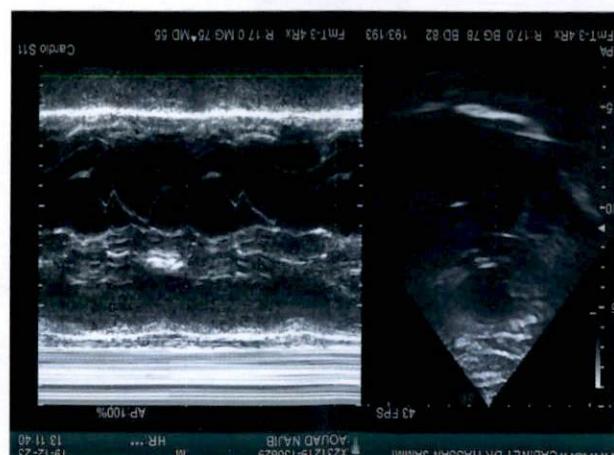
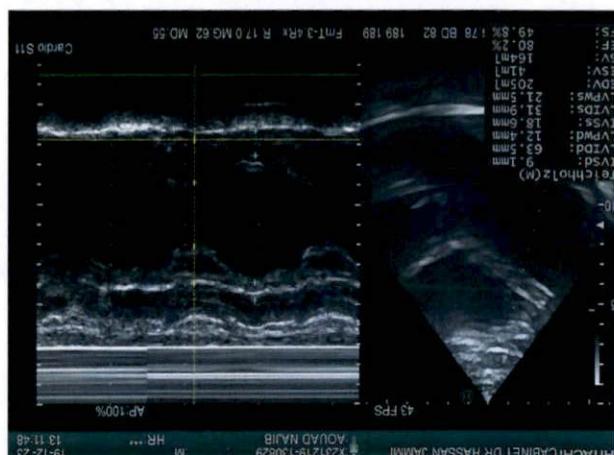
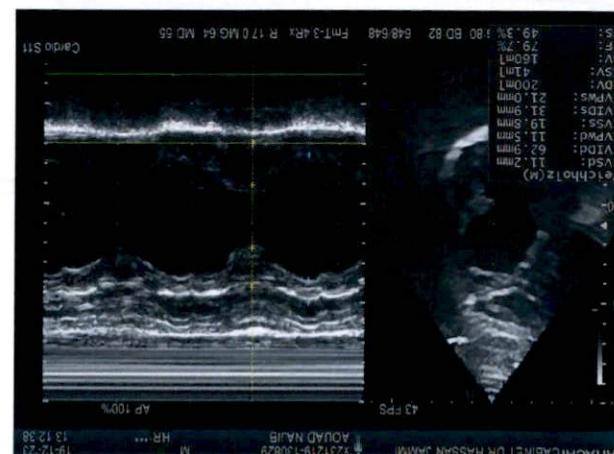
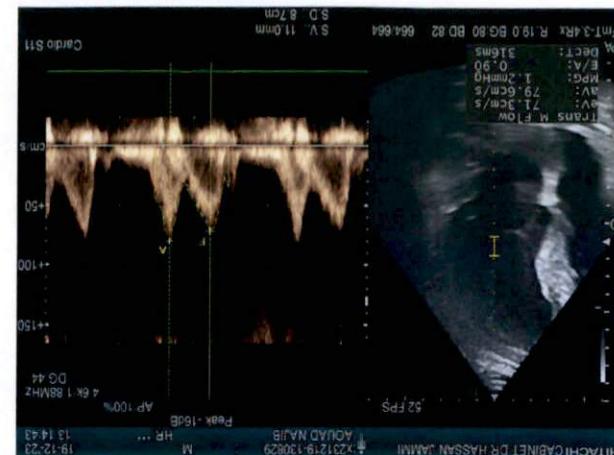
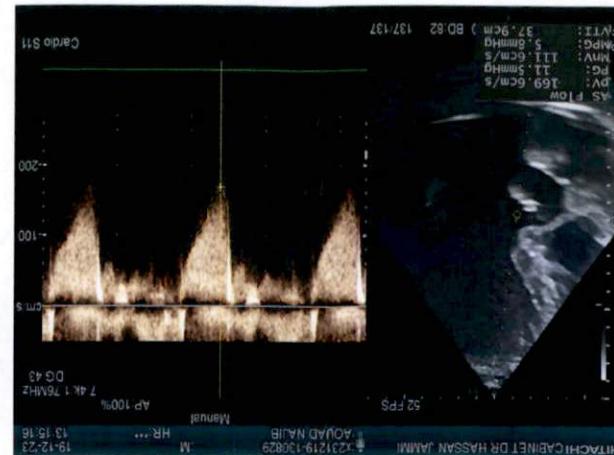
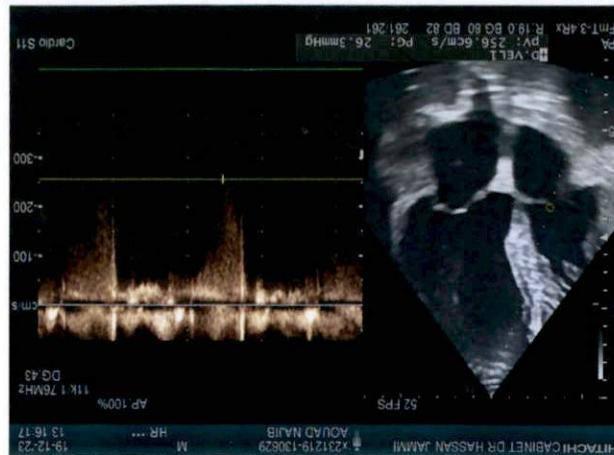
Peak V	169.6cm/s	Mean V	111.6cm/s
VTI	37.9cm	VTI(LVOT)	
LVOT			

AVA		AVA/BSA	
Peak PG	11.5mmHg	Mean PG	5.8mmHg

<Trans Mitral Flow Doppler>

Peak E	71.3cm/s	
Peak A	79.6cm/s	Adur
PVAdur		
DecT	316ms	

MVA		
E/A	0.90	
Mean PG	1.2mmHg	
PVAdur -Adur		



卷之三

Castanheira  
EXPLORATIONS CADIVY & CHALMERS  
G3600 81 1494 22

Dr Hassan JAMRAK

Email : [drjyoti@gmail.com](mailto:drjyoti@gmail.com)

ECHO DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE - EPREUVE D'EFFORT - HOLTER - EXAMEN CARDIO-VASCULAIRE

Casablanca le : 19 DEC. 2023

## **NOTE D'HONORAIRES**

NOM : AOUAD  
PRENOM : Nayla  
ORGANISME : MUPRAS

<b>* CONSULTATION + ELECTROCARDIOGRAMME</b>	:	300,00
<b>* ECHO DOPPLER CARDIAQUE</b>	:	800,00
<b>ECHO DOPPLER ARTERIEL DES MI</b>	:	
<b>ECHO DOPPLER DES VAISSEAUX DU COU</b>	:	
<b>ECHO DOPPLER DES ARTERES RENALES</b>	:	
<b>ECHO DOPPLER VEINEUX MI</b>	:	
<b>EPREUVE D'EFFORT</b>	:	
<b>HOLTER RYTHMIQUE DE 24 H</b>	:	
<b>HOLTER TENSIONNEL DES 24 H</b>	:	
<b>AUTRE .....</b>	:	
<b>TOTAL</b>	:	11 00,00

soit Mille cent dishams.

PATENTE N° : 35719032 IF : 40301337

ICE: 901698148888861

**Dr H JAMMI**  
~~Docteur Hassan JAMMI~~  
20, Rue Duperre SAVAH  
Bd. Al Magana Al Khadra Casa  
Tél. 0527 305111 C1: 09 10 02 218  
ICP: 001698148000061

**AOUD NAJIB**

Date Examen: 19/12/2023 12:01:01

Test type: Resting ECG

HR	68/min	P	118ms	Axe P	43°
RR	882ms	PQ (PR)	192ms	Axe QRS	29°
SpO2		QRS	106ms	Axe T	47°
TA		QT	401ms	QTc(Baz)	427ms

ECG NORMAL  
Médecin: hassan hassan

Cabinet Hassan jammi, Hassan jammi

*Dr. hsl**DT/14/0*