

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0036556

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1258 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : AKKAR Abdelaziz
Date de naissance : 31/12/1946
Adresse : 6, Rue Turgot - Racine
(20100) CASABLANCA
Tél. : 05 55 89 58 33 Total des frais engagés : 2100 (2 factures) Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Docteur Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE
20, Rue Oumaima SAYAH
Bd. Al Massira Al Khadra Casa
Tél. 0522 39 31 01 - Fax: 0522 36 79 35
INP : 091080218
ICE : 00169814800067
Date de consultation : 15 DEC 2023
Nom et prénom du malade : AKKAR Abdelaziz Age : 77 ans
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Only the eye
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 : 15 / 12 / 2023
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

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

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 Dénombrement des Actes
15 DEC. 2023	CE		300 k	<div> <div> Docteur HASSEN JAMMI CARDIOLOGUE 20 Rue Ounama SARAH Bd Al Massira Al Khadra - Casa Tél: 0522 3679 35 Fax: 0522 3679 35 INP: 051080218 ICE: 001098148000061 </div> <div> 15 DEC. 2023 K16 ECHO dopp Ca cardiologie </div> </div>
15 DEC. 2023	(E.C.)		800	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laborantin et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

15/12/23

EPREUVE D'EFFORT

1000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

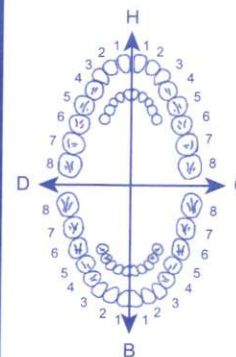
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D G

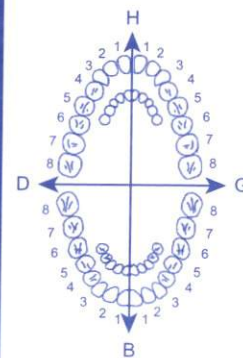
00000000 00000000

35533411 11433553

B

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

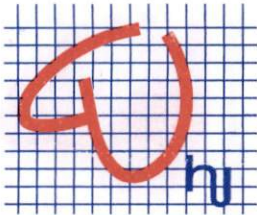
MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

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

الدكتور حسن جمعي
أمراض القلب و الشرايين

Dr. Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE

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

15 DEC. 2023

0- AKKAN ASdeby

* Epreuves. de l'effort
le samedi 10/12/2023
à 10h30

Docteur Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE

20, Rue Oumaïma SAYAH
Bd. Al Massira Al Khadra - Casa
Tél. 0522 39 31 01 - Fax: 0522 36 79 35
INP : 091080218
ICE : 001598148000061

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



DATE D'EXAMEN : 16/12/2023

FACTURE N° 791/23

MEDECIN TRAITANT : DR JAMMI HASSAN

NOM ET PRENOM : MR AKKAR ABDELAZIZ

DESIGNATION	NOMBRE	UNITAIRE	TOTAL
EPREUVE D'EFFORT	1	1 000,00	1 000,00
TOTAL GENERAL			1 000,00

**ARRETEE LA SOMME DE LA FACTURE DE :
MILLE DIRHAMS ./.**



Urgence 24h/24h المستعجلات

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email: contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

19, شارع ابن سينا- الدار البيضاء الهاتف: 05 22 94 39 33 - الفاكس: 05 22 94 30 22

بتاننا: 35806678 - ت ج: 1004548 - ص و ض ج: 6021589 التعريف البنكي: 013 780 01104 01384700132 48

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA
19, Bd. Ibnou Sina
CASABLANCA

Salle
Téléphone :

RAPPORT D'EPREUVES D'EFFORT

Nom du patient: AKKAR , ABDELAZIZ
ID du patient: 16122023 DR JAMMI H
Taille:
Poids:

Date naissance: 01.01.1946
Age: 77A.
Sexe: masculin
Race:

Date d'étude: 16.12.2023
Type d'épreuve: --
Protocole: BRUCE

Médecin référant: Dr JAMMI
Médecin traitant: Dr JAMMI
Technicien: ZAHIRA

Medicaments:

--

Antécédents médicaux:

--

Motif de l'épreuve:

--

Sommaire des épreuves d'effort

Phase	Palier	Durée pal.	Vitesse (km/h)	Pente (%)	FC (/min)	TA (mmHg)	Commentaire
PRETEST	ECG REPOS	04:41	0.00	0.00	82	120/80	
EFFORT	PALIER 1	03:00	2.70	10.00	115	150/80	
	PALIER 2	03:00	4.00	12.00	141	160/80	
	PALIER 3	01:07	5.50	14.00	157		
RECUP.		05:31	0.00	0.00	86	120/80	

Le patient a exécuté l'effort conformément au BRUCE pendant 7:06 min:s, parvenant à un niveau de travail de METS max.: 10.20. La fréquence cardiaque de repos initiale 86 /min est passée à une fréquence cardiaque max. de 157 /min ce qui représente 109 % de la fréquence maximale basée sur l'âge. La pression sanguine de repos 120/80 mmHg est passée à une pression sanguine max. de 170/80 mmHg. L'épreuve d'effort a été interrompue en raison de Fréquence cardiaque cible atteinte.

Interprétation

Résumé: Resting ECG: normale.

Functional Capacity: normale.

HR Response to Exercise: Normal.

BP Response to Exercise: Normale au repos - réponse normale.

Chest Pain: aucune.

Arrhythmias: Aucune.

ST Changes: sous décalage ST ascendant rapidement regressif avant 01 mn .

Overall impression: Epreuve d'effort normale.

Conclusions

--

Docteur Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE
20, Rue Oumaima SAYAH - Casa
Tél. 0522.38.31.01-Fax: 0522.38.79.35

Médecin

Technicien

N° patient 16122023 DR JAMMI H

16.12.2023 masculin

10:53:42 77A.

Méd.:

Motif du test :

Historique médical:

Médecin Référent: Dr JAMMI Médecin Prescripteur: Dr JAMMI

Infirmière: ZAHIRA Type d'épreuve:

Commentaire:

BRUCE: au total Durée de charge 07:06

FC max. : 157 /min 109% de max. calculée 143 /min FC au repos: 86

TA maximale: 170/80 mmHg TA au repos: 120/80 Produit FCxTA max. : 23120 mmHg*bpm

Travail max.: 10.20 METS

ST max.: -0.22 mV, 0.00 mV/s en V5; EFFORT PALIER 3 07:00

Arythmie: ESV:1, ESSV:13, STER:1, STEF:3

Index ST/FC: 2.80 μ V*min

Réserve FC utilisée: 122 %

Récupération FC: 30 /min

Fréq. récup. ESV: 0 ESV/min

Hystérésis ST/FC: 0.010 mV (V2)

Durée QRS: REPOS: 96 ms, Charge maxi.: 90 ms, RECUP.: 92 ms

Critères d'arrêt: Fréquence cardiaque cible atteinte**Résumé:** Resting ECG: normale. Functional Capacity: normale. HR Response to

Exercise: Normal. BP Response to Exercise: Normale au repos - réponse normale.

Chest Pain: aucune. Arrhythmias: Aucune. ST Changes: sous décalage ST ascendant rapidement regressif avant 01 mn. Overall impression: Epreuve d'effort normale.

Pronostic:

Score Duke TM: -4

Groupe de risques: moyens

Survie des 5 ans suivants: 89.0%

Mortalité moyenne annuelle: 2.2%

:

Phase	Palier	Durée pal.	Vitesse (km/h)	Pente (%)	Charge (Mets)	FC (/min)	TA (mmHg)	FCxTA (mmHg*bpm)	ESV (/min)	Ampl. ST (V5 mV)	Commentaire
PRETEST	ECG REPOS	04:41	0.00	0.00	1.0	82	120/80	9840	0	0.01	
EFFORT	PALIER 1	03:00	2.70	10.00	4.6	115	150/80	17250	0	0.01	
	PALIER 2	03:00	4.00	12.00	7.0	141	160/80	22560	0	-0.07	
	PALIER 3	01:07	5.50	14.00	10.2	157			1	-0.21	
RECUP.		05:31	0.00	0.00	1.0	86	120/80	10320	0	-0.04	

SAVAN

Casablanca

EXPLORATIONS CARDIOVASCULAIRES

GSM: 06 61 14 94 22

Quartier Racine, Bd Al Massira.

Tel : 02 22 39 31 01, Fax : 02 22 36 79 35.

Dr Hassan JAMMI

Email : drjammi@hotmail.com

ECHO DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE - EPREUVE D'EFFORT - HOLTER RYTHMIQUE ET TENSIONNEL

Casablanca le :

15 DEC. 2023

NOTE D'HONORAIRES

NOM : AKKAR
PRENOM : Abdelaziz
ORGANISME : MUPRAS

*CONSULTATION + ELECTROCARDIOGRAMME : 300,00

*ECHO DOPPLER CARDIAQUE : 800,00

ECHO DOPPLER ARTERIEL DES MI

ECHO DOPPLER DES VAISSEAUX DU COU

ECHO DOPPLER DES ARTERES RENALES

ECHO DOPPLER VEINEUX MI

EPREUVE D'EFFORT

HOLTER RYTHMIQUE DE 24 H

HOLTER TENSIONNEL DES 24 H

AUTRE

TOTAL

soit

Mille cent dix heures

Dr H JAMMI

PATENTE N° : 35719032 _ IF : 40301337

ICE : 001698148000061

Docteur Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE
20, Rue Oumaima SAVAN - Cas
Bd. Al Massira Al Khadra - Cas
Tel. 0522 39 31 01 - Fax 0522 36 79 35
INP 091080218
ICE 001698148000061

CABINET DE CARDIOLOGIE DR HASSAN JAMMI

Cardiac Func. Exam.

Patient Information

ID : x231215-184607
Name : AKKAR ABDELAZIZ
Sex : Male

15-12-2023

Site Information

Study Description :
Referring Physician:
Reporting Physician:
Sonographer :

<M mode LV Function>

	Pombo	Teichholz
EDV	201ml	170ml
ESV	50ml	57ml
SV	152ml	113ml
CO		
EF	75.4%	66.5%
FS	37.3%	
LVM/BSA		
HR		

	Diastole	Systole
LVID	58.6mm	36.7mm
IVS	9.9mm	13.8mm
LVPW	9.9mm	16.7mm

<Trans Mitral Flow Doppler>

Peak E	64.9cm/s	Adur
Peak A	74.2cm/s	
PVAdur		
DecT	324ms	

MVA	
E/A	0.87
Mean PG	0.7mmHg
PVAdur -Adur	

<User's Calculation>

Ao/OG	OG/Ao	:	1.125		
	Ao.d1	:	33.3mm	OG.d1	:
	DVA.d1	:	23.7mm		:

<Comments>

DOULEUR THORACIQUE NOCTURNE, ECG NORMAL.

VG de taille normale, Pas d'hypertrophie parietale.

Pas d'anomalies de la cinetique segmentaire, Bonne fonction systolique globale.

OG et cavites droites non dilatees

IT minime, PAPS estimee a 30 mmHg

IM minime degenerative.

PRVG basses.

Physician's SIGNATURE :

Docteur Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE
20, Rue Oumalima SAYAH
Bd. Al Massira Al Khadra - Casa
Tél. 0522 39 31 01 - Fax: 0522 36 79 35
INP: 091080218
ICE: 001698148000061



AKKAR ABDELAZIZ

Date Examen: 15/12/2023 17:42:53

Cabinet Hassan jammi, Hassan jammi

Test type: Resting ECG

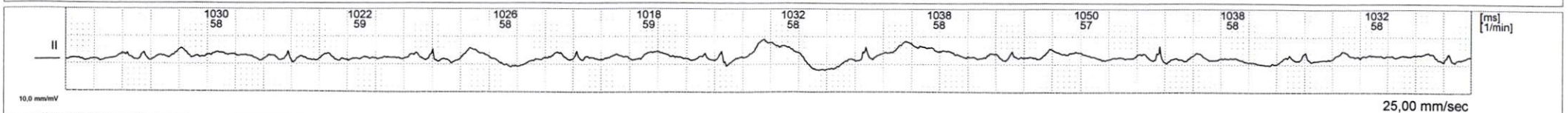
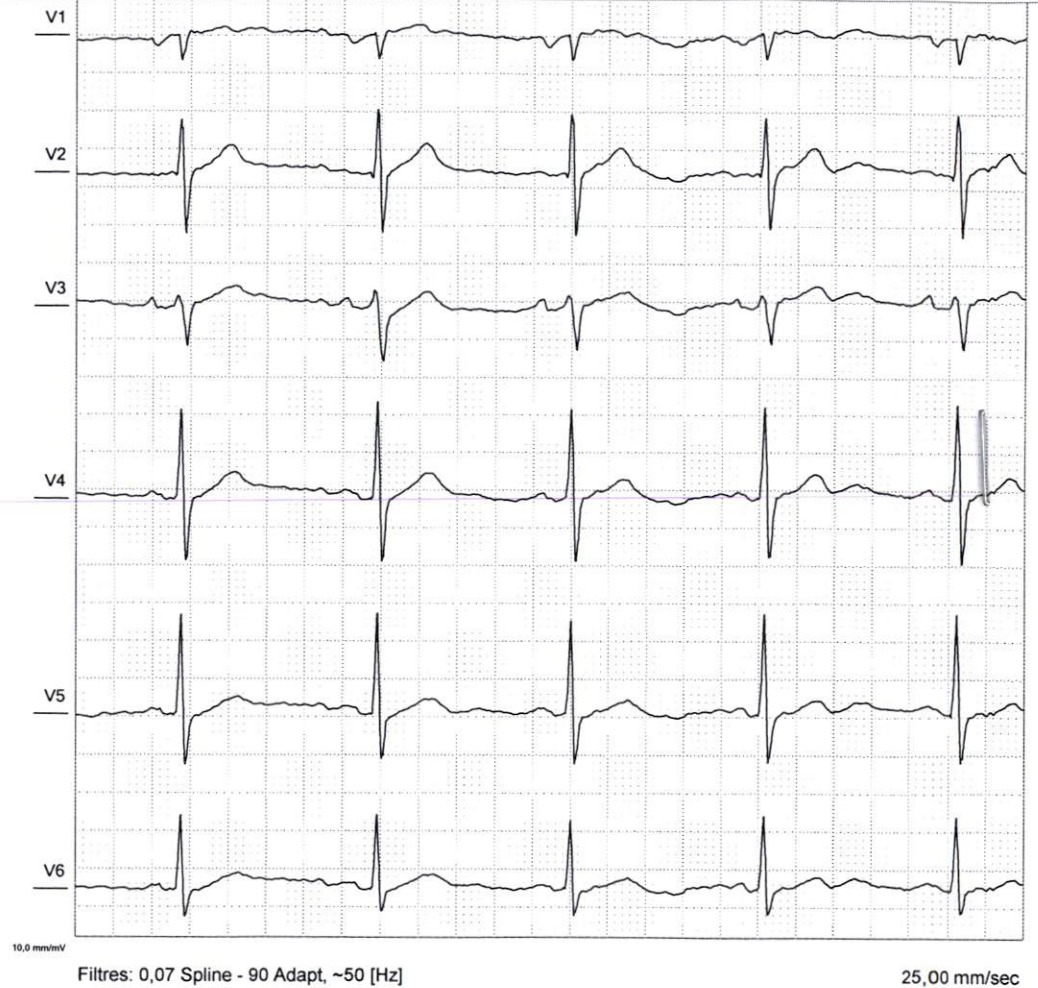
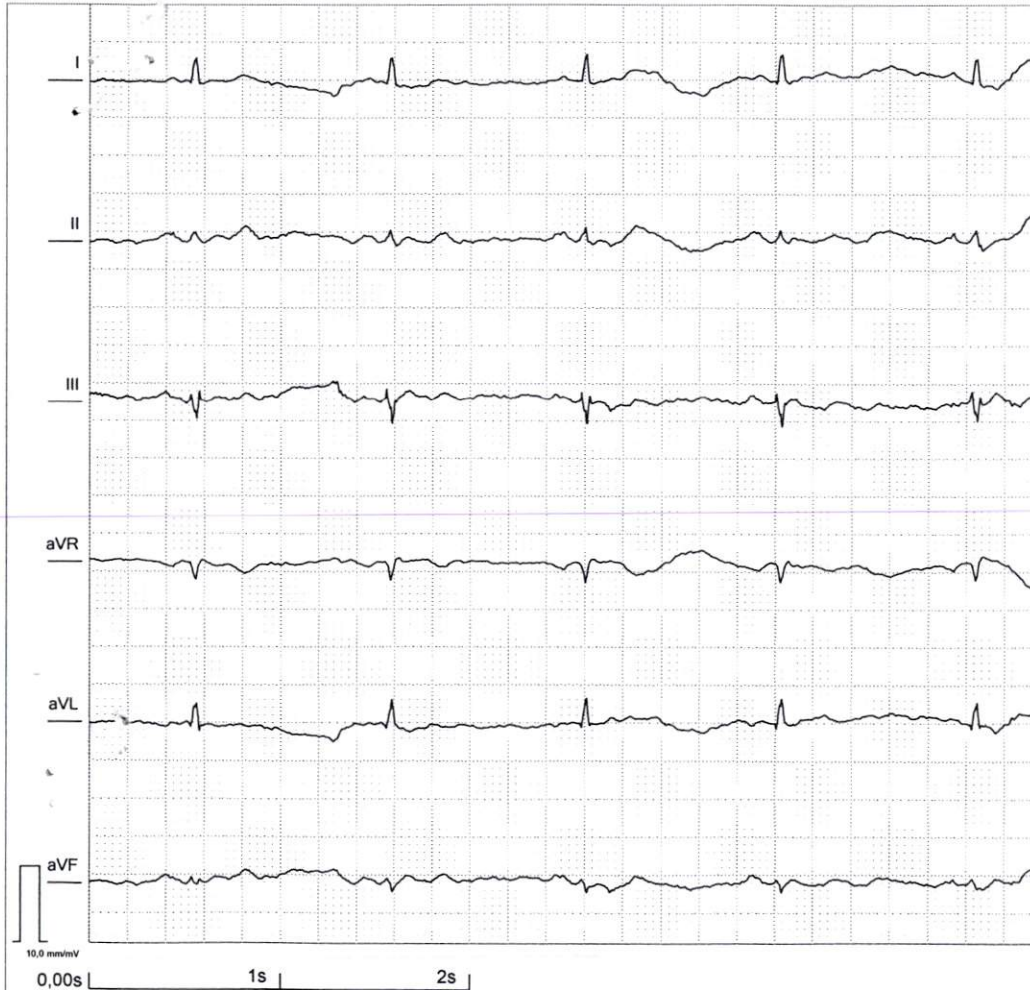
HR	59/min	P	18ms	Axe P	59°
RR	1017ms	PQ (PR)	54ms	Axe QRS	2°
SpO2		QRS	100ms	Axe T	54°
TA		QT	393ms	QTc(Baz)	390ms

ECG ANORMAL

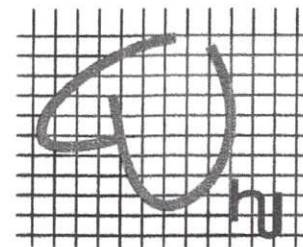
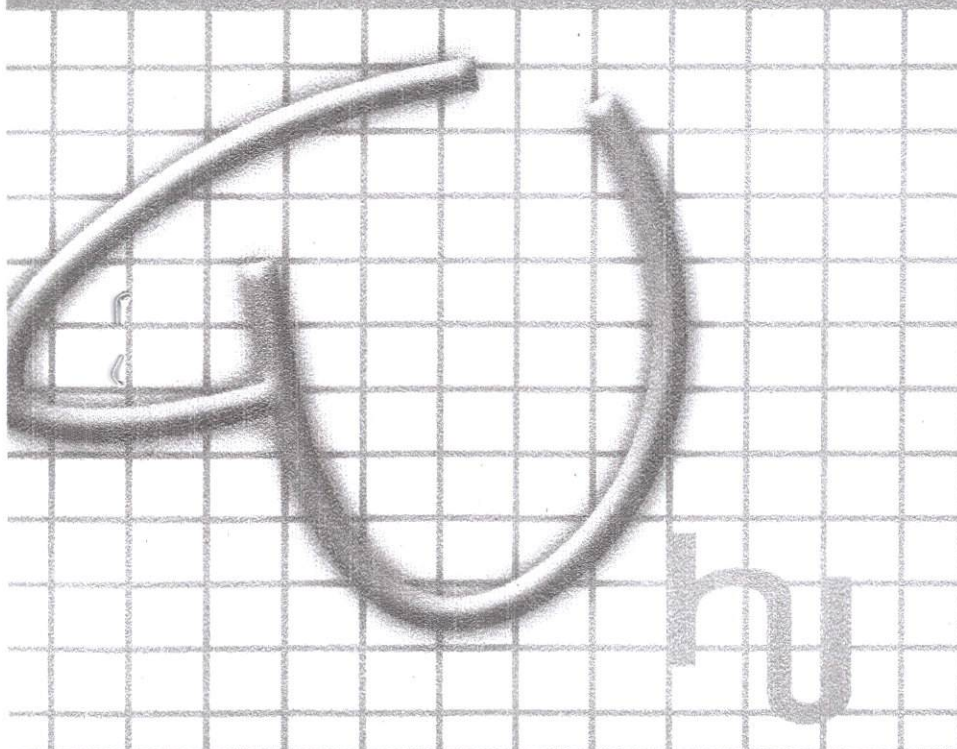
Médecin: hassan hassan

Dr. Nouel

13.07/25



CABINET DE CARDIOLOGIE
D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES



CABINET DE CARDIOLOGIE
ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIR

Dr. Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE

ELECTROCARDIOGRAMME

Nom : Y. AKKAR
Prénom : Abdelaziz
Age : 77 ans
Date : 15 DEC. 2023

Résidence Star Youness N°20, 2ème étage , appt. N°6, rue Ouma
Sayeh, Boulevard Al Massira , Quartier Racine - Casablanca 20