

# 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.



**Déclaration de Maladie**

M22- 0036556

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

18832 Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1258

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AKKAR Abdellaziz

Date de naissance : 31/12/1946

Adresse : 6, Rue Turgot Racine

Tél. : 05 55 89 58 33

Total des frais engagés : 2100 Dhs

Docteur Hassan JAMMI

CARDIOLOGUE

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

Autorisation CNPD N° : AA-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15 DEC 2023

Nom et prénom du malade : H. AKKAR Abdellaziz

Age : 70

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie : Only the heart

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) :

## 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.

# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la Pertinence des Actes
15 DEC 2023	CE		300	Docteur Hassan JAMMI 20 Rue Oumaima SAHAF Cardiologue Tél: 0522 39 31 09 - INP: 091080218 Fax: 0522 36 79 35
15 DEC 2023	K16 (ECHO)		800	Docteur Hassan JAMMI 20 Rue Oumaima SAHAF Cardiologue Tél: 0522 39 31 09 - INP: 091080218 Fax: 0522 36 79 35
15 DEC 2023	échop doppl C4			Docteur Hassan JAMMI 20 Rue Oumaima SAHAF Cardiologue Tél: 0522 39 31 09 - INP: 091080218 Fax: 0522 36 79 35
	candidat			Docteur Hassan JAMMI 20 Rue Oumaima SAHAF Cardiologue Tél: 0522 39 31 09 - INP: 091080218 Fax: 0522 36 79 35

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur Hassan JAMMI 20 Rue Oumaima SAHAF Cardiologue Tél: 0522 39 31 09 - INP: 091080218 Fax: 0522 36 79 35	15/12/23	E PREL V.E D'EFFORT	1000,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

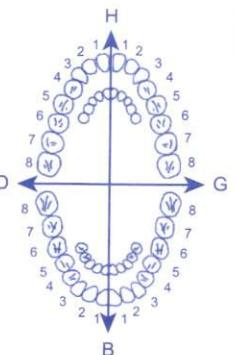
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

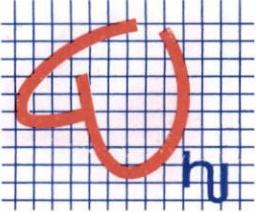
[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

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

الدكتور حسن جمی  
أمراض القلب والشرايين

**Dr. Hassan JAMMI**

CARDIOLOGUE

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

15 DEC. 2023

Dr Hassan (Signature)

\* Epreuve d'effort  
le vendredi 10/12/2023  
à 10<sup>h</sup>30'

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 : 001698148000061



**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
<b><u>TOTAL GENERAL</u></b>			<b>1 000,00</b>

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



**المستعجلات 24h/24h**

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

[www.cardiocasaanfa.com](http://www.cardiocasaanfa.com) - Email. [contact@cardiocasaanfa.com](mailto: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 - 05 22 94 30 22 - الفاكس:

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

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 EFFORT	ECG REPOS	04:41	0.00	0.00	82	120/80	
	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

--  
Médecin \_\_\_\_\_

Technicien \_\_\_\_\_

Docteur Hassan JAMMI  
CARDIOLOGUE  
20, Rue Oumaima SAYAH - Casa  
Tél. 0522.38.31.01-Fax: 0522.38.79.10

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  $\mu$ V\*min

Réserve FC utilisée: 122 %

Récupération FC: 30 /min

Fréq. récup. ESV: 0 ESV/min

Hystérosis 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	

SAVANNE

Casablanca

EXPLORATIONS CADIOVASCULAIRES  
GSM: 06 61 14 94 22

**Dr Hassan JAMMI**

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

Quartier Racine, Bd Al Massira.

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

Email : drjammi@hotmail.com

Casablanca le :

15 DEC. 2023

## NOTE D'HONORAIRES

**NOM** : M' AÏKKAR.  
**PRENOM** : Abdellah  
**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>	:	1100,00

soit Mille cent dinars-

PATENTE N° : 35719032 \_ IF : 40301337

ICE : 001698148000061

Docteur Hassan JAMMI  
Bd. 20, CARDIOPAC SAVANNE  
Rue Oumaima Al Khadra - Casablanca  
Tél. 0522 39 31 01, Fax: 0522 36 79 35  
INP : 097089218  
CP : 24148000061

**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	
Peak A	74.2cm/s	Adur
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	: 37.5mm
	DVA.d1	:	23.7mm		

**<Comments>**

DOULEUR THORACIQUE NOCTURNE, ECG NORMAL.

VG de taille normale, Pas d'hypertrophie parietale.

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

OG et cavites droites non dilatées

IT minime, PAPS estimée à 30 mmHg

IM minime dégénérative.

PRVG basses.

Physician's SIGNATURE :

  
**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: 001698148000061



AKKAR ABDELAZIZ

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

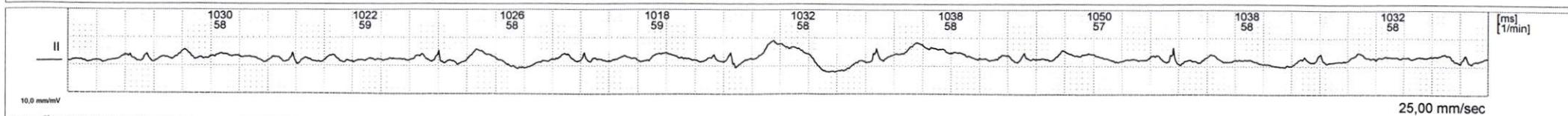
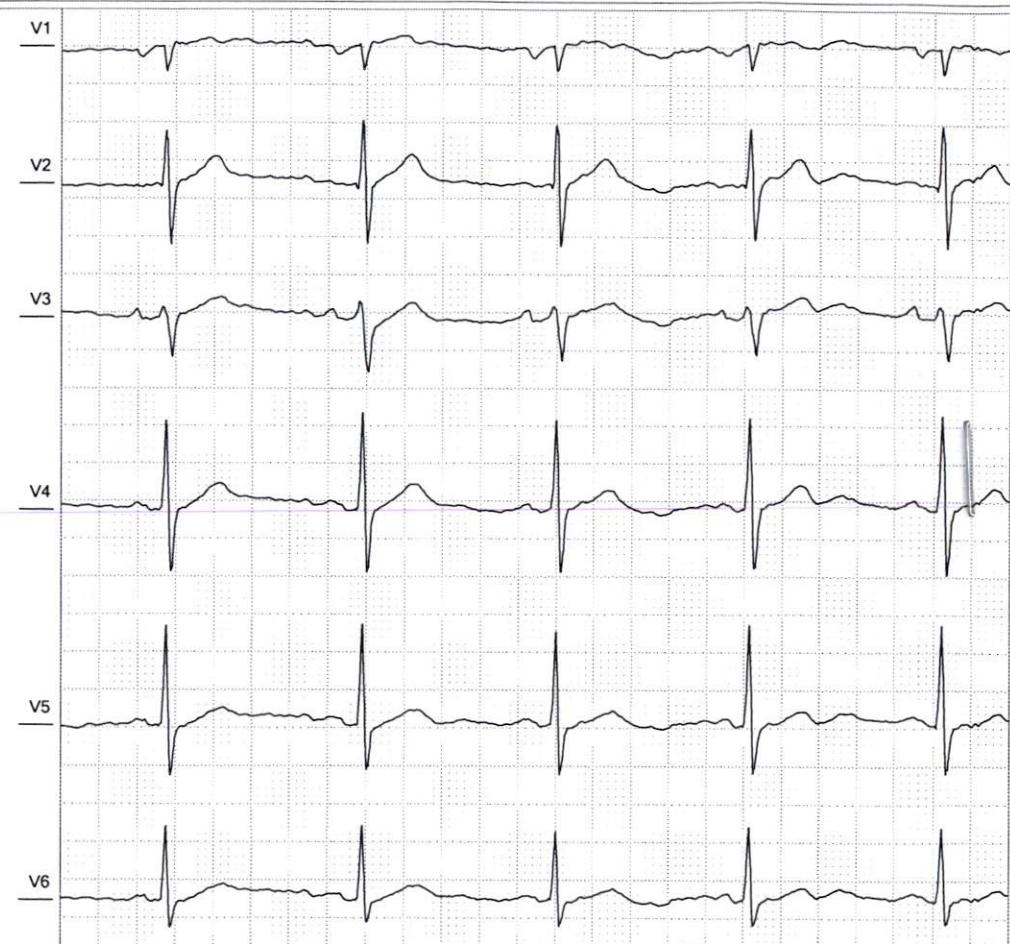
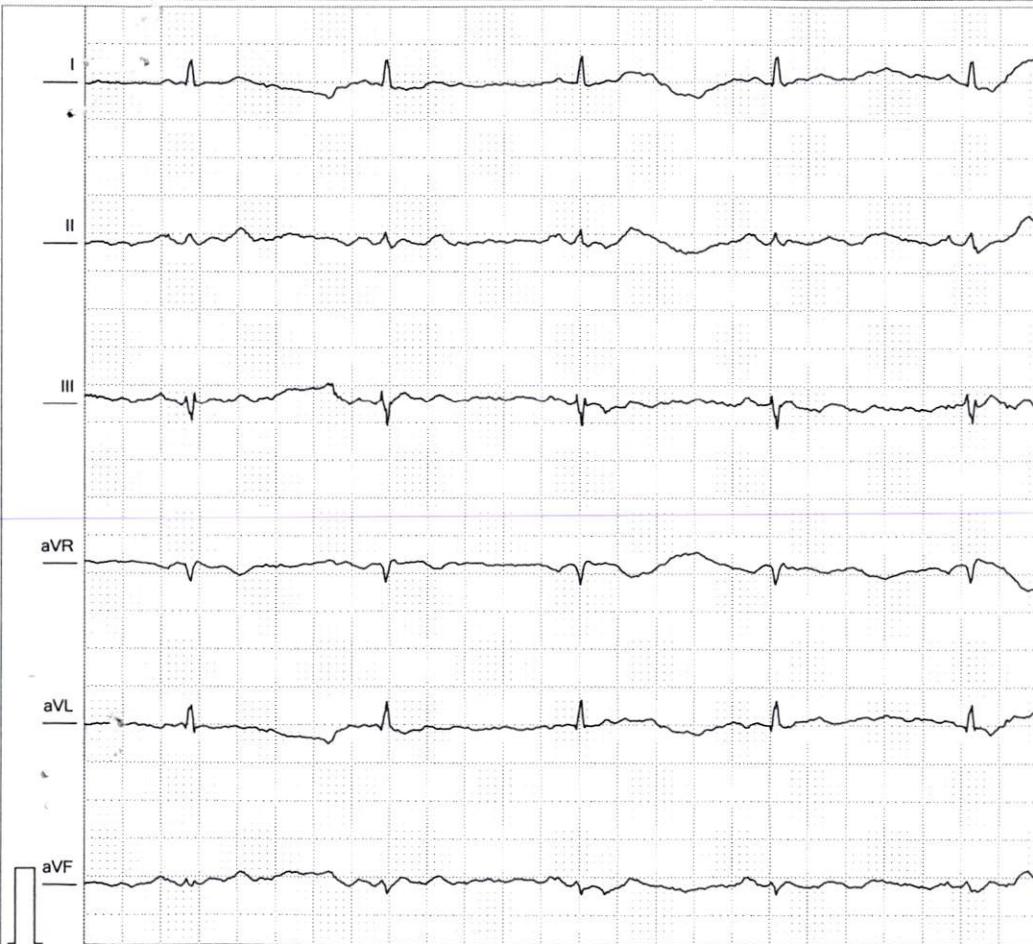
Test type: Resting ECG

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

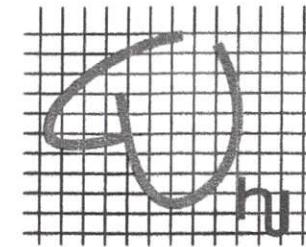
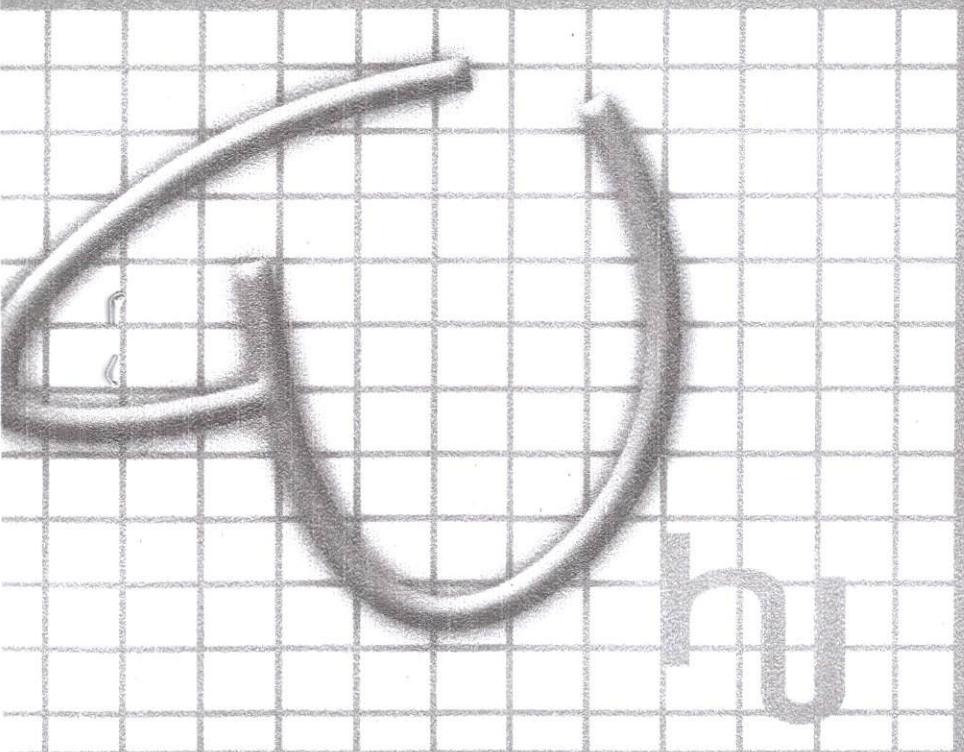
Cabinet Hassan jammi, Hassan jammi

13.12.2023  
Dr. Mouel  
RJ



jammi hassan

CABINET DE CARDIOLOGIE  
ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES



CABINET DE CARDIOLOGIE  
ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Dr. Hassan JAMMI  
CARDIOLOGUE

ELECTROCARDIOGRAMME

Nom : ..... *H. AKKAR*  
Prénom : ..... *Abdelaziz*  
Age : ..... *F. 40 ans*  
Date : ..... *15 DEC. 2023*