

MUTUELLE

FICHE INDIVIDUELLE

N° M^{le} | ~~383~~ 856 | 0 |

Bénéficiaire : ADHERENT - ~~CONJOINT~~ - ENFANT

Nom Zi Dani

Prénoms Abdeljel

Sexe M

Né le 4/8/1949

à Esablaouca

Photo

Rayé de la Mutuelle le

VISITE D'ADMISSION

MEDECIN CONTROLEUR

31 JAN. 1969

Apl-

[Signature]

2/3/88 - Nephrologie Hospital CHU
Esablaouca

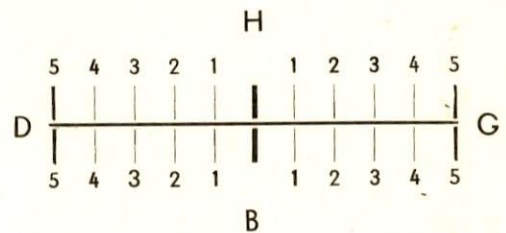
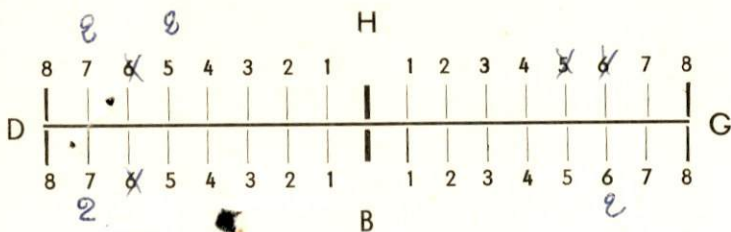
20/8/88 - Néphrologie pour le
métabolisme ~~6~~ ~~60~~

31/10/88 Néphrologie pour le métabolisme

22/8/89 Néphrologie à l'hôpital KNO + K₂PO₄

26/9/88 Néphrologie du 17/8/88 K₂PO₄ 36

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE



16 MAI 1975 TR toll 75/47 6/et 876 2 del
75/6

4.9.81) Acend { Mélite haut + 4 dents (D160 + D45)
Mélite bas + 4 dents (D120 + D45)

ANNULÉ

2.4.83: Ex 25/47
8

TR 16.

Dents manquantes

8 Haut 715/4562 1) 180
25/ Durs

Dents malades

13/9/89 Acend Annulé → 18.10.89) Acend Mélite haute + 3 dents (D160)
C2V 4 (D120)

Prise en charge soins

Dents saines (après trois mois) le 19.1.94) Acend ecm 13; Pdp. mélite haut
Dents malades 4° au 12° mois 20 % le 16 AOUT 1996
13° au 24° mois 40 % le 16 AOUT 1996
25° au 36° mois 60 % le 22/11/98
Après trois ans 80 % le 22/11/98

Prise en charge prothèse

Dents non manquantes et saines (un an) le 14-9-01 13-35 2012 + 205 + D3
Dents manquantes et dents malades (trois ans) le ccm/48 D120

25/10/02 18 06 EL OMARI

OBSERVATIONS

30/10/08 Tratee (ults) du 30/9/08

(Annule avec dossier ¹⁴1839) AP

+ 8 dents 7054 / 4577

6 160 EL OMARI
+ D40 (46-47-36) (DSH)
(101/94) et ltr.

OBSERVATIONS

16/10/02

st heat 26543 / 3456+

Dno + JH

11/11/03

inspce Ruell

(EL OMARI)
Bel reg

218/03

Bel reg

12/12/03

bl ap ————— Neglecter

23/2/04

ccm / 44 Dno + 45 Bb + 37 Dno + B
(EL OMARI)

218/04

bl ap —————

9/9/05

lt : Inactive - brofpa (29/8/05)

13/10/06

ben. of are PSA, BPC, TCh -

18/12/06

bl ap

1/12/07

bl ap ————— with + results
muscle 6m Access

21/1/08

23 JUL 2008

Ext 21-22-11-12 2H0+2H5

37 057 Dno

Det D12

PAS Heat D120 (EL OMARI)

03 SEPT 2008

Fracture Award du 26/7/08

806

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☐ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT

Photo

Nom : MARARY Prénom : Abdeljelil

Matricule : 27884 Date de naissance : 27/08/85 Sexe : M

Date

Médecin

Ex. clinique : Poids

Coeur

T. A.

Ap. resp.

Ap. dig.

Urines

A

S

Hernies

Râte

Varices

Réflexes

Ex. complémentaires :

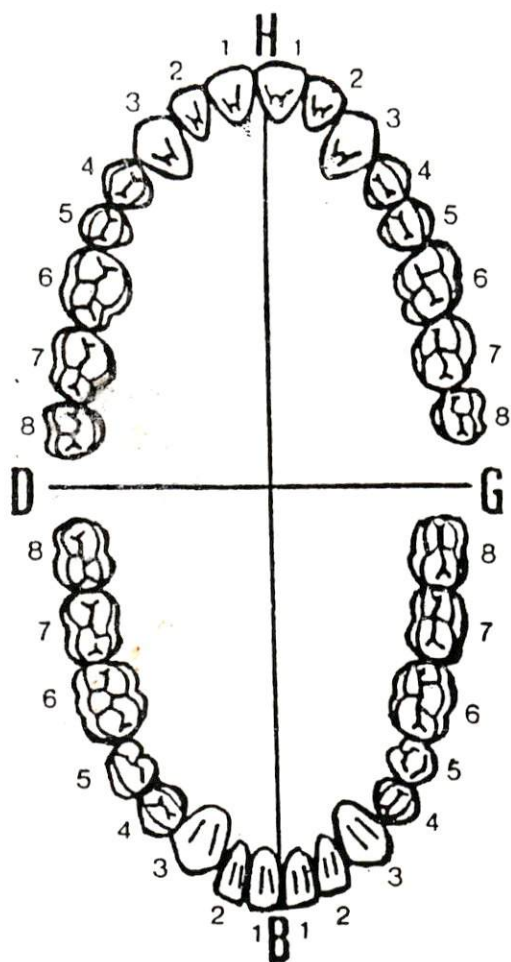
Antécédents :

26/11/09 HT / Traction (24kg) en 21/11/09
17/10 Abs Traction 4kg
Al sup bel

07/02/11 Trt cardio HTA de 20/02/11

26-08-11 OK Lunette OD = + 0,75 (-0,50 à 1,00)
OG = + 0,50 (-0,50 à 0,25)
Ast = + 0,25

19-12-11 OK balne

OBSERVATIONS:

Dates	Actes	Observations
21/6/9	44 at Dro stillite by	765416 Dro + Dro BPR
21/7/9	BPR	

DEC. 2011

H9A H Sn 16/12/14 Belp Reins

4 SEP. 2012

Ordinanzdirektor Belp + H

11 SEP. 2012

Hoop 3j 4

24 SEP. 2012

① Ordinanzdirektor H Sn 13/09 + BB
Belp Dr. Schöb H Sn 14/09

②

26 JAN. 2015

Dr. Schöb H Sn 15/01/15

23.05.15 OK REC Belp

26 MAY. 2015

OG + 0,25

OG + 0,25 Ordinal + 2,75

03 JUN 2015

OK TAT (Lombardien Irland).

17 JUN 2015
PEC

12 kann dokument für LHP
BB

9 JUL. 2015

Lombardien Lombardien



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

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☒ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT

856

Photo

Nom : ABDELJALIL Prénom : ZIDANI

Matricule : 856 Date de naissance : 04/08/49 Sexe : M

Date : _____ Médecin : _____

Ex. clinique : Poids _____	Urines [A _____
Coeur _____	S _____
T.A. _____	Hernies _____
Ap. resp _____	Râte _____
Ap. dig _____	Varices _____
	Réflexes _____

Ex. complémentaires : _____

Antécédents : _____

12 AOÛT 2015

PEC pour BB du 20/06

02 Mars 2015

H du 20/10

1- 3 Fevr 2016

Meghna pette

05 Avril 2016

Dr elhadi H O Ni

ACCORD MUPRAS :

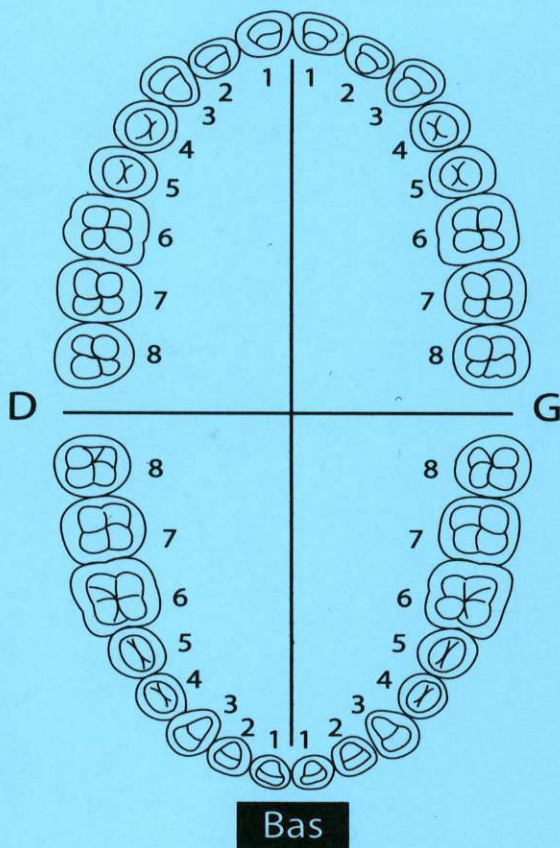
11 Mai 2016

PEC pour BB le 07/05

07 Juin 2016

Donation du sang + BB

OBSERVATIONS :

[illegible]

10 5 Octo 2016

A In 27/09

12 8 Dece 2016

PEC pour BB

12 5 Janv 2017

traitement à vie gemmet

10 1 Nov 2017

OK pour PEC de BB le 25/10

07 Nov 2017

OK PEC pour 15 séances Kiné

12 0 Nov 2017

Achet montane le 25/10/17

10 6 Dece 2017

20 séances Kiné RFA

85-12-18

PEC corps charge u/b vert b →
CV (var. b/g vérifier Soins et degen)

26-12-18

de PEC Corps charge h/tb vert
aps CV b2; OSI + O3 CP

28/03/19

RFA → DIABETE → au ch
25/03/19.

16/04/19

PEC / BB (16/4/19)

23 SEP. 2019

ordon du 5/8/19. - Rouman

Dr. TOUZAINE Kamel
Médecin Conseil

12.0 Mars 2011

Rec in 183

26/09/19 J REF. → Autoarchiv →
Diebits → old.
du 07-08/19.

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☒ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT

Photo

Nom : Zidani Prénom : ABDELATIFMatricule : 856 Date de naissance : 04/8/49 Sexe : M

Date

Médecin

Ex. clinique : Poids

Coeur

T. A.

Ap. resp.

Ap. dig

 Urines {

 A
 S

Hernies

Râte

Varices

Réflexes

Ex. complémentaires :

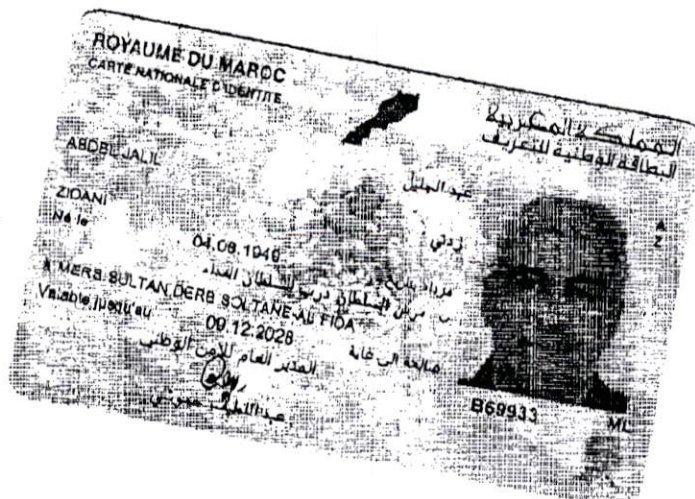
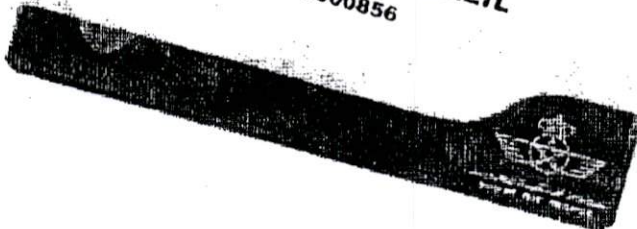
Antécédents :

13/1/8
12/6/8
5/10/8

Accès Tussive 3-5
Tussive 2-3 R 18/6/8 R
Tussive 3-5 R 24/8/8 R

3.0. MAR 2015

Achet spontané le 2/03/15



Mhe: 0856.

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (*)

(A adresser à l'attention du Médecin Conseil, sous pli confidentiel)

30/06/2010

JE SOUSSIGNE DOCTEUR :

Docteur Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE
20, Rue Oumzina S YAH
Bd. Al Massira Al Knadra - Casablanca
Tél: 022.39.31.01 - Fax: 022.36.79.35



CERTIFIE QUE MLLE, MME, MR :

Si Dami Abdeljel

PRESENTE :

Hypertension artérielle avec prob

NECESSITANT UN TRAITEMENT D'UNE DUREE DE :

longs ans

DONT CI-JOINT L'ORDONNANCE.

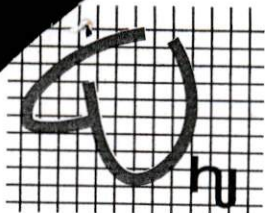
(A DEFAUT NOTER LE TRAITEMENT PRESCRIT)

Traitement bel 1/2 Hto
3-7
u

Docteur Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE
20, Rue Oumzina S YAH
Bd. Al Massira Al Knadra - Casablanca
Tél: 022.39.31.01 - Fax: 022.36.79.35

(*) VALABLE 3 MOIS ET RENOUVELABLE 1 FOIS





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

الطبيب: حسن جامي
أمراض القلب و الشرايين

Dr. Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE

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

30 JUIN 2010

Dr. Zidani Abdelhak

Triate 5
1er Net

02

Docteur Hassan JAMMI
20, RUE OUMAÏMA SAYEH
Bd. Al Massira Al Khadra - Casablanca
Tél: 022.39.31.01 - Fax: 022.36.79.35



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



MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

le/...../.....

$\eta_{Le} = 856$

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel).

Je soussigné:

Certifie que M^{lle} , M^{me} , M :

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de:

Dont ci-joint l'ordonnance.

(A défaut noter le traitement prescrit).

(✓) : valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

E-mail: Mupras @ royalairmarine.com

mla
 856

PLI CONFIDENTIEL

Cher Confrère,

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-après les renseignements cliniques concernant :

Mr/ Mme ZIDANI ABDELJALIL

Ayant droit à la couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

Je vous écris pour information et en vue démarches administratives pour une prise en charge ou accord de principe.

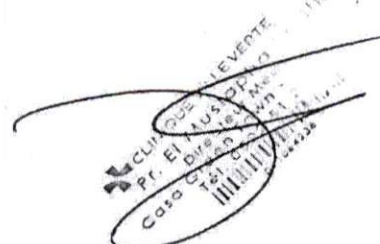
Avec mes remerciements, veuillez croire, Cher confrère, à mes considérations les meilleures.

Diagnostic et motif des soins : Néphropathie Chronique (GRC)
Dialyse / HAA / alopurinol 48h
 Examens cliniques : HT : 13/7 FA : 97 T : 73/2
De M. Zidani
 Traitement proposé : B. St-Jac / 7AA / Cardio (F. Duran)
+ Con + Insuline + 200g
Consignes au labo
 Durée prévisible des soins : 7 Jours (2 USI à 5 Octobre)
 Date de début : 21/12/18
 Date de fin :

NB : Ce traitement est susceptible d'être modifié en fonction des évaluations et l'évolution de la maladie.

Casablanca, le 21/12/18

Cachet et signature du médecin traitant


 CLINIQUE VILLE VERTE
 Pr. El. A. A. A.
 Casa Green Town

s.nasrallah

me 8/6

De: Hajar Guennioui <dhl.guennioui@gmail.com>
Envoyé: mardi 25 décembre 2018 15:45
À: s.nasrallah
Objet: Ré: contre visite : clinique ville verte

Mr Zidani a été admis en urgence le 21/12 pour détresse respiratoire aiguë . Il est diabétique hypertendue avec insuffisance rénale sur néphropathie a IGa .
Il arrive avec une orthopnée et dyspnée importante .
Un avis spécialisé cardiologique a été pris avec EcG echocoeur et Edtsa et Holter rythmique
Bilan biologique et scanner thoracique
L évolution à été favorable après hospitalisation et traitement médical .
Donc probable poussée d insuffisance ~~cardiaque~~ aiguë sur poussée hypertensive
Scanner abdominopelvien ~~non réalisé à priori~~
Durée du séjour 2 jours aux soins intensifs et 3 jours en chambre normal

Cordialement

Le lun. 24 déc. 2018 à 16:32, s.nasrallah <s.nasrallah@mupras.com> a écrit :

Bonjour Docteur ,

Permettez-moi de vous envoyer la demande de prise en charge concernant Mr ZIDANI ABDELJALIL , matricule 00856 , hospitalisé au niveau de la clinique ville vert pour néphropathie chronique , diabète et HTA .

Merci de nous confirmer le diagnostic , séjour et la conformité des actes effectués mentionnés au devis .

Cordialement

NASRALLAH SARA

SERVICE : Prise en charge et Adhésion

Email : S.NASRALLAH@mupras.com


Casablanca 22.01.

A Monsieur. Le chef de service
de la MUPRAS.

Objet: Demande de remboursement.

Je soussigné N° ZIDANI Abdelgalil.
Contratée à la distribution. entretien poste.
CIAE. N° 856. avoir remis à N° ZAROUALI
Président de la MUPRAS. ma feuille de soin
dentaire pour un accord concernant mon appareil
dentaire du haut. cet accord ma été refusé
par le médecin de la Compagnie. car il ne remplissait
la condition 5 ans. Seule celui du bas a été
accordé. Depuis ma feuille a été égale-
et je n'ai jamais été remboursé.

Veuillez agréer Monsieur mes sentiments
respectueux

Signé


Vu
le 22/01/96
* 16/08/96. Dr. D. D. D.
J. M. L. S. 46-47-36
* 19/01/94. Poly. h. h.
26/04/94
A.E.