

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

cique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

taire :

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.

adie 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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

RAS : 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

Déclaration de Maladie : N° P19-0019673

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06.24

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Retraite

Nom & Prénom : HABCHI MAMAT

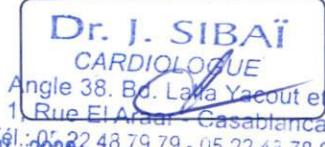
Date de naissance : 1944

Adresse : 21 Rue ENOKHLA - esca

Tél. : 06.61.06.18.30 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12 FEV 2011

Nom et prénom du malade : HABCHI MAMAT Age : 76

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA - Insuffisance cardiaque (stade)

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-0019673

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
12 FEV. 2020	 ECG		300 dhs	Angle 38, Bd. Lalla Yacout et Rue El Afaarik Casablanca Tél : 0529 48 79 19-0529 48 78 90
2 FEV. 2020	Echodoppler Cardiaque		1000.00	 CARDIOLOGUE Angle 38, Bd. Lalla Yacout et Rue El Afaarik Casablanca Tél : 0529 48 79 19-0529 48 78 90

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. J. L. Nourreddine LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Ince Moulay Abdellatif	12/02/2014	1330 + 1330	1010
	02/03/2014	350 + 1330	1010
	20/03/2014	360 + 1330	1010

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

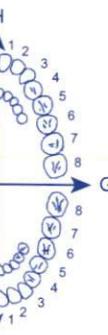
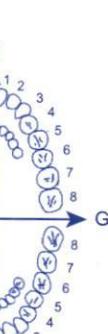
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$\begin{array}{r l} H & 21433552 \\ \hline 25533412 & 00000000 \\ 00000000 & 00000000 \\ \hline \square & 00000000 \\ 00000000 & 35533411 \\ \hline B & 11433553 \end{array}$ <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur Jamal SIBAI

CARDIOLOGUE
Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris

Horaires d'ouverture :
du Lundi au jeudi 9h à 15h.

Fermé le vendredi, samedi après-midi et le dimanche.

Pour Prendre RDV appeler le : 06 22 180 812

الدكتور جمال السباعي

الطب الكندي

خريج كلية الطب بباريس

أوقات العمل من الإثنين إلى الخميس من س 9 إلى س 15

والسبت من س 9 إلى س 11

العيادة مغلقة يوم الجمعة والسبت بعد الزوال والأحد

لآخر موعد اتصلوا بـ : 06 22 180 812

N° d'identification du praticien : 091129718

Casablanca, le 12 FEV. 2020

Identification du praticien : 091129718 رقم الوطني الإستدلالي : Dr. I. SIBAI
sablanca, le 12 FEV. 2020 الدار البيضاء ، في CARDIOLOGUE
M^r HABCHI MAATI
Angle 38- Bd. Lalla Yacout et
TAX: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

Troponin

- NG
- VS, CrP
- Urea, Creatinine
- Cholesterol, triglycerides, HDL, LDL

الجامعة المحمدية
المختبر التخصصي Radicales
L'EDO - Biologiste
Boretoliro Dr. M. AC
Dr. M. A. Eddine - Case
LOJAH Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Dr. M. Nculeddine 0522.2688.08

Mr HABCHI Maati
01-01-1944



2002120102

A coller sur l'ordonnance

ORDONNANCE

~~Dr. I. SUBAÏ
CARDIOLOGUE
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Ahaar - Casablanca
Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90~~

زاوية 1، زنقة العرار (كى لوساك سابقا) و 38 شارع للايلوقت . عمارة بمسى - الطابق الأول - الدار البيضاء 20090 الهاتف : 05 22 48 78 90 / 05 22 48 79 79 ICE : 00179045100004 Angle 1, Rue El Araar (ex.Gay Lussac) et 38, Bd. Lalla Yacout - Imm.BMCI - 1er Etagé - Casablanca 20090 - Tél.: 05 22 48 79 79 / 05 22 48 78 90



CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصحة القلب والشرايين فرانس فيل

Casablanca le

١٧/٠٢/٢٠٢٣

Mr. HABCHI MAATI

Creatinine

le ١٥/٠٢/٢٠٢٣



Dr LOUANOUNI Noureddine - Dr. M. A. D. - Dr. M. A. D. - Dr. M. A. D.
Tél: 05 22 23 26 27 • Fax : 05 22 99 30 26 • Tél accès aux chambres : 06 71 80 63 54 / 06 71 80 71 19
E-mail : cfv@gmail.com • Site Web : www.cliniquefranceville.ma

393, Boulevard Ghandi et Angle rue Med fouitech - BP : 20026 Casablanca

Télé: 05 22 23 26 27 • Fax : 05 22 99 30 26 • Tél accès aux chambres : 06 71 80 63 54 / 06 71 80 71 19

E-mail : cfv@gmail.com • Site Web : www.cliniquefranceville.ma

Docteur Jamal SIBAI

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris

Horaires d'ouverture :

du Lundi au jeudi 9h à 15h.

Samedi 9h à 11h.

Fermé le vendredi, samedi après-midi et le dimanche.

Pour Prendre RDV appeler le : 06 22 180 812

الدكتور جمال السباعي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بباريس

أوقات العمل من الإثنين إلى الخميس من س 9 إلى س 15

والسبت من س 9 إلى س 11

عيادة مغلقة يوم الجمعة والسبت بعد الزوال والأحد

لأخذ موعد اتصلوا ب : 06 22 180 812

N° d'identification du praticien : 091129718

Casablanca, le 12 FEV. 2020

Dr. J. SIBAI
CARDIOLOGUE
الدار البيضاء ، في
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et
El Araar - Casablanca
22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

M. HABERI MAATI

Coronarographie

(Naît en 2014, actuellement
verdigi, drphr).

Dr. J. SIBAI
CARDIOLOGUE
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Araar - Casablanca
Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90



زاوية 1، زنقة العرار (كي لو ساك سابقا) و 38 شارع لا بلوفوت - عمارة بمسى - الطبق الأول - الدار البيضاء 20090 الهاتف : 00179045100004 - 05 22 48 79 79 / 05 22 48 78 90 زنقة العرار (كي لو ساك سابقا) و 38 شارع لا بلوفوت - عمارة بمسى - الطبق الأول - الدار البيضاء 20090 الهاتف : 00179045100004 - 05 22 48 79 79 / 05 22 48 78 90 Angle 1, Rue El Araar (ex.Gay Lussac) et 38, Bd. Lalla Yacout - Imm.BMCI - 1er Etage - Casablanca 20090 - Tél.: 05 22 48 79 79 / 05 22 48 78 90

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

CASABLANCA le 12-02-2020

MUPRAS
Mr Maati HABCHI
Prescripteur : Dr Jamal SIBAI

Récapitulatif des analyses

Récapitulatif des analyses		Analyse	Val	Clefs
CN				
9105	Prélèvement sanguin		E22	E
0100	Acide urique		B30	B
0106	Cholestérol total		B30	B
0108	Cholestérol H D L		B50	B
0111	Créatinine		B30	B
0134	Triglycérides		B60	B
0135	Urée		B30	B
0149	Troponine		B250	B
0216	Numération formule		B80	B
0223	VS		B30	B
0370	CRP		B100	B
	LDL calculé		B50	B

Total des B : 740

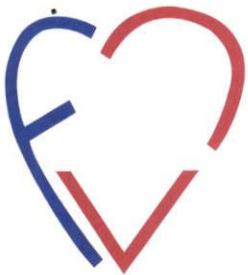
TOTAL DOSSIER : 1010.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille dix dirhams .

Dr Noureddine LOUANJI

الستادج **Médicales**
الطبية **L'Institut**
d'Analyses
LABORATOIRE D'ANALYSES
Biologiste
Dr. LOUANILI Noureddine - Biologiste
Casa
1. Laboratoire d'Analyse et de Biologie
Dr. LOUANILI Noureddine Abdellah - Casa
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tel.: 0522.28.83.03

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95



CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصحة القلب والشرايين فرنس قليل

Casablanca, le 13/02/2020

CORONAROGRAPHIE

PATIENT : HABCHI MAATI

OPERATEUR : LOUAHABI TAOUIFIK

CORRESPONDANT : DR SIBAI Jamal

Voie d'abord: Radiale droite 5 F

Ctes Hémodynamiques:

Fréquence cardiaque: 70 /min

Rythme cardiaque : Rythme sinusal

Aorte (s/d-m) mmHg: 140/70 mmHg

Angiographie coronaire:

Réseau coronaire gauche :

. Le tronc commun est de calibre normal sans lésion significative.

. L'artère inter ventriculaire antérieure est de calibre normal, athéromateuse. Lésion non significative à 30% au niveau de l'ostium de l'IVA. Prolifération intime intrastent de l'IVA moyenne responsable d'un sténose intermédiaire de 40%. Lésion non significative à 30-40% au niveau du segment moyen de la première branche diagonale. Lésion serrée à 95% au niveau de la deuxième diagonale naissant en regard du stent, artère de petit calibre <2mm.

. L'artère circonflexe est une artère de calibre normal sans lésion significative donnant de belles marginales avec une belle distalité.

Réseau coronaire droit :

. L'artère coronaire droite est de calibre normal, sans lésion significative le long de son trajet, donnant l'IVP et la RVG.

Conclusion :

Athérome coronaire avec :

- Lésion non significative à 30% au niveau de l'ostium de l'IVA. Prolifération intime intrastent de l'IVA moyenne responsable d'une sténose intermédiaire de 40%. Lésion non significative à 30-40% au niveau du segment moyen de la première branche diagonale. Lésion serrée à 95% au niveau de la deuxième diagonale naissant en regard du stent, artère de petit calibre (<2mm).

Signé : LOUAHABI TAOUIFIK

393, Boulevard Ghandji - Casablanca - Maroc

Tél (LG) : +212 522 23 26 27 • Fax : +212 522 99 30 26 • Réanimateur de garde : +212 661 42 21 61

E-mail : cliniquefranceville@cliniquefranceville.com • Site Web : www.cliniquefranceville.ma

Patente : 34776707 Identifiant Fiscal : 40160087 CNSS : 7771125 DIP N° compte : 21011 0015700 00015 Casablanca - Maroc

ÉCHO-DOPPLER CARDIAQUE

Nom : **HABCHI** Age : 76 ans Taille :
Prénom : **MAATI** Sexe: M Poids : 75 Kg
----- Date de l'examen : 12/02/2020-----

ÉTUDE BI-DIMENSIONNELLE ET TM :

- * VALVES MITRALES : sont épaisses à leur extrémité mais de cinétique normale, mouvement systolo-diastolique normal. L'appareil sous valvulaire mitral est souple.
- * VENTRICULE GAUCHE : de taille normale, de cinétique globale et segmentaire normale.
Diamètre téldiastolique = 49 mm, Diamètre télésystolique = 32 mm,
FR = 36 %. Fraction d'éjection : 66 %.
- * SEPTUM INTERVENTRICULAIRE : Epaisseur : 16 mm.
- * PAROI POST DU VG : Epaisseur : 13 mm.
- * OREILLETTA GAUCHE : 30 mm.
- * AORTE : Les parois sont parallèles, Diamètre = 32 mm
- * SIGMOIDES AORTIQUES : sont correctes et de cinétiques normales,
- Ouverture sigmoïdienne = 20 mm.
- * VALVES DROITES sont normales.
- * CAVITES CARDIAQUES DROITES (OD, VD, VCI) : sont normales.
- * PÉRICARDE : normal.

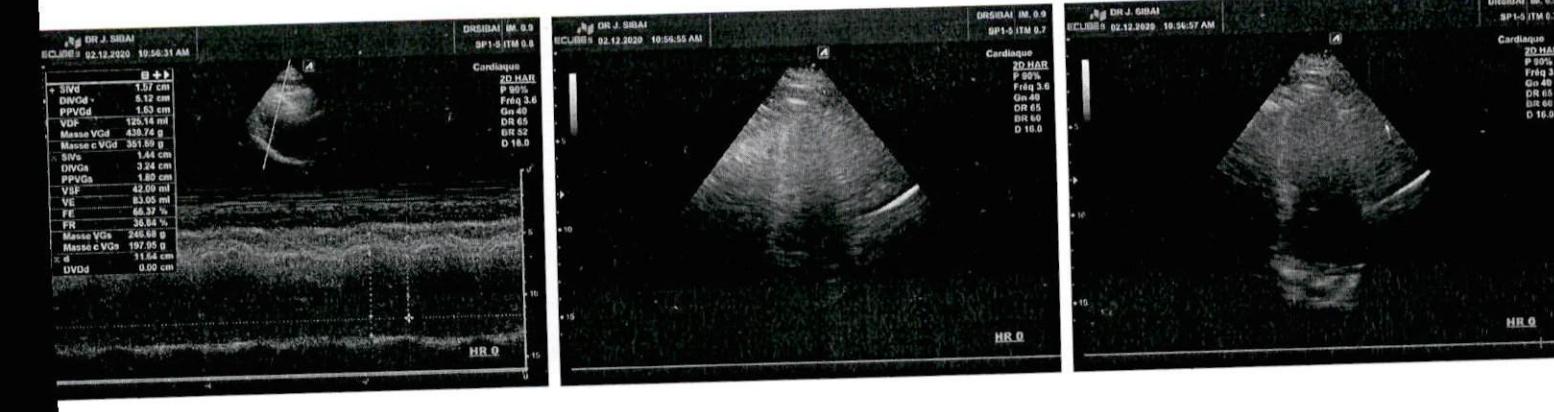
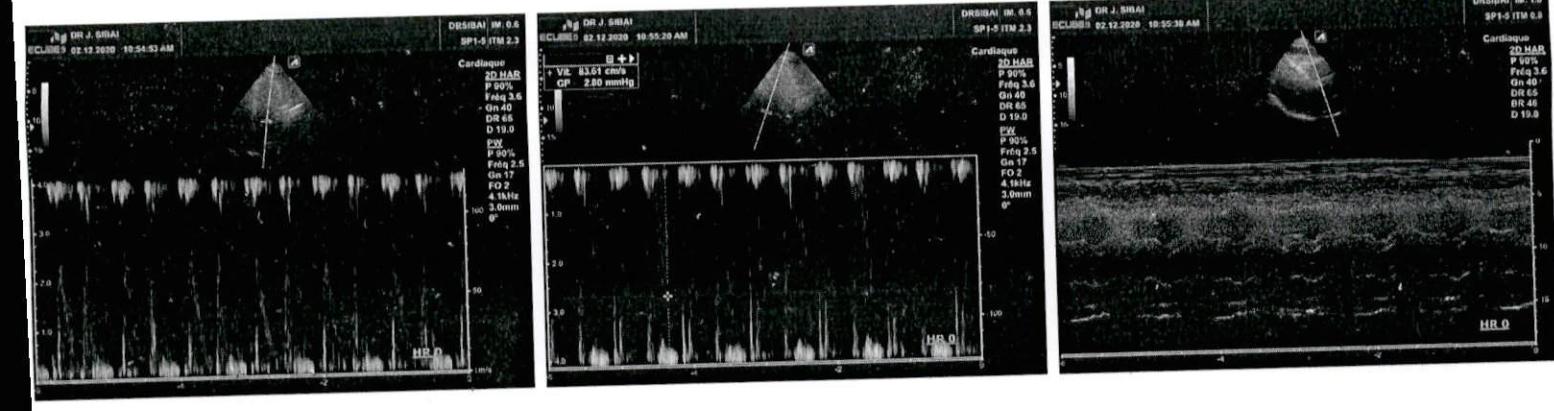
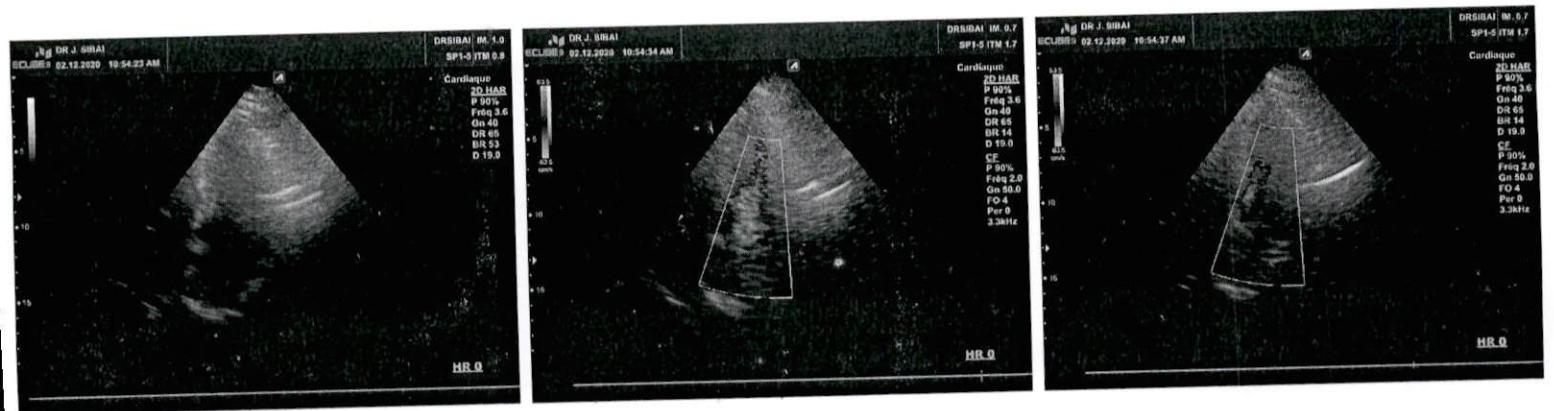
ÉTUDE DOPPLER :

- * Flux Mitral : Vitesse E = 0,7 m/s – Trouble de la fonction diastolique. E/A < 1. Insuffisance mitrale minime.
- * Flux Aortique: Vitesse max = 1 ms. Absence d'insuffisance aortique.
- * Flux tricuspidé et pulmonaire : Normaux..

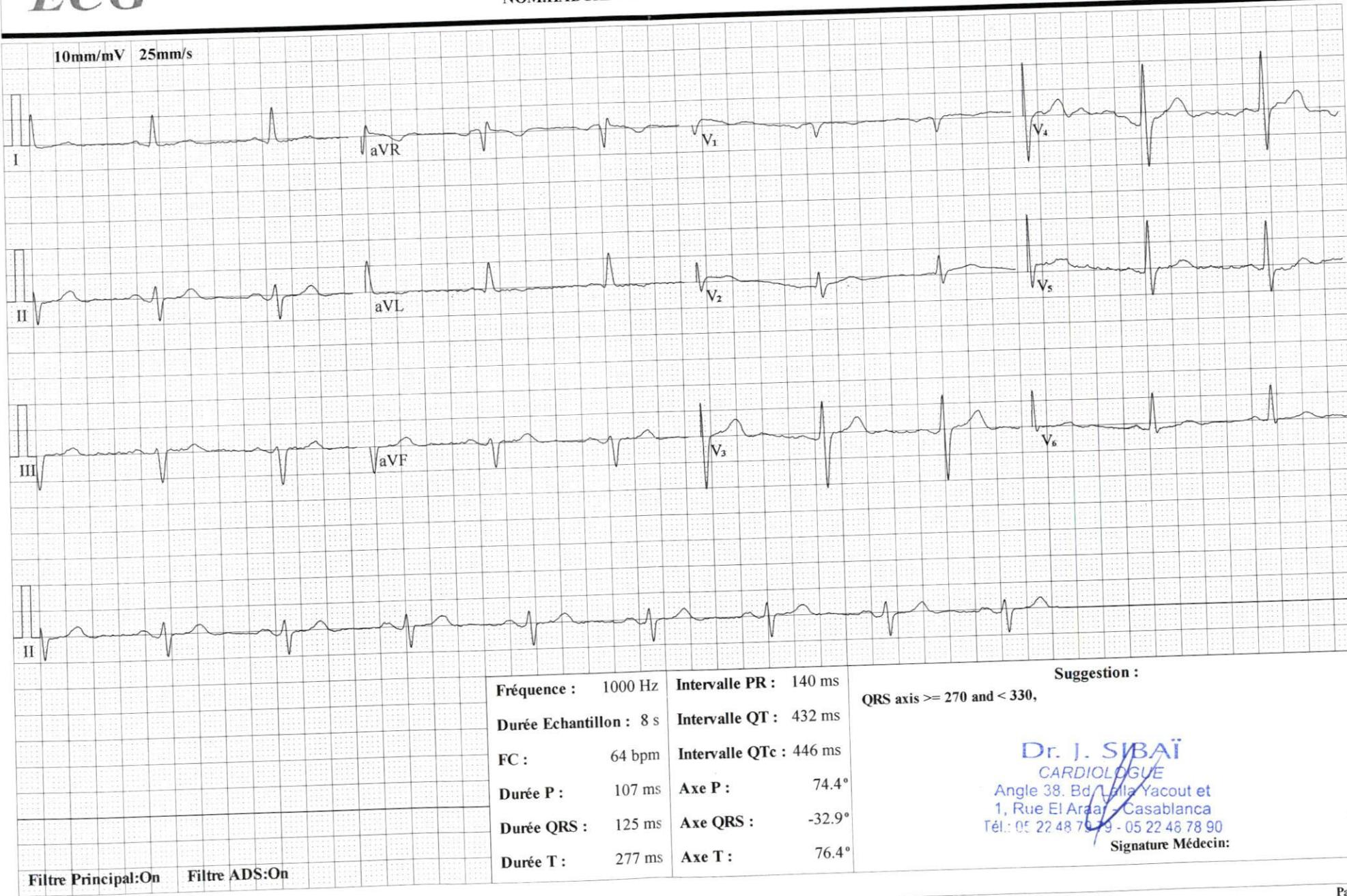
CONCLUSION :

- HYPERTROPHIE SEPTALE MODEREE EN RAPPORT AVEC UNE HTA CHRONIQUE.
- CAVITÉS CARDIAQUES DROITES ET GAUCHES DE STRUCTURE ET DE TAILLES CORRECTES.
- FONCTION VENTRICULAIRE GAUCHE CONSERVÉE . FE A 66 %.
- PRESSIONS DE REMPLISSAGES NORMALES.
- ABSENCE D'EPANCHEMENT PÉRICARDIQUE.

Docteur Jamal SIBAI
Cardiologue
Angle 38, Bd Lalla Yacout
et 1 Rue El Araar Casablanca
Tél : 05.22.48.79.79 / 05.22.48.78.90
Urgences : 06.61.20.08.59



ECG



Dr. J. SIBAI
CARDIOLOGUE
Angle 38. Bd Lalla Yacout et
1, Rue El Araai Casablanca
Tél.: 05 22 48 78 90 - 05 22 48 78 90
Signature Médecin: