

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.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-433144

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5228 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL GNAOUI ABDELHAK
 Date de naissance : 17/02/58
 Adresse : 72 Rue EL OUBOUD Hay RATA CAS
 Tél. : 0669242702 Total des frais engagés : 2153,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ZAÏMI Siham
Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux

Date de consultation : 19/09/2019
 Nom et prénom du malade : EL GNAOUI Abdelhak Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : A.T.A.
 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 : 23/9/2019

Signature de l'adhérent(e) :

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 Paiement des Actes
19/09/19	E80		10000H	INP : 291511459 Dr. ZATIM Spécialiste des Maladies et des Traumatismes 19, Ghazal, Ghandi Mall - Casa
19/09/19	6C5+3		3000H	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BRAKI GLE BO EL MANSOUR 36088	19/09/19	853,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	INP : <input type="text"/>																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																	
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Cabinet de Cardiologie et d'Explorations Cardiovasculaires

PPV :
Exp :
N° Lot :

30,60 Zaimi

PPV :
Exp :
N° Lot :

30,60

PPV :
Exp :
N° Lot :

30,60

75

EL GHANDI 29/12/19
Abdellouah

LOT: 052
PER: MAR 2022
PPV: 150 DH 00

x4/ Angulo 100
150,00
up 5 (A'S)

LOT: 051
PER: MAR 2022
PPV: 150 DH 00

30,60 x5
2

20 che (A'S)

LOT: 052
PER: MAR 2022
PPV: 150 DH 00

LOT: 8020A
PER: MAI 2021
PPV: 100 DH 00

148

LOT: 052
PER: MAR 2022
PPV: 150 DH 00

PPV :
Exp :
N° Lot :

30,60

100,33

Kelili

PHARMACIE OULMES
LARAKI HAKIMA
ANGLE BO GHANDI ET
Y EL MANSOUR 330206

144 x 2

Dr. ZAIMI Sihani
Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux
5, Bd. Ghandi - Grand Mall - Casa
Tél: 05 22 25 53 56

PPV :
Exp :
N° Lot :

30,60

853,00

T27 de Smys



...

Casablanca le 19 / 09 /19

NOTE D'HONORAIRES

Examen : MR ELGNAOUI ABDELHAK

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE :

1000.00DH

.....
Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DIRHAMS

Dr. ZAIMI Siham
Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux
Bd Ghandi 27 Ghandi Mall - Casa
Tél: 05 22 25 53 56



...

Casablanca, le 19/09/2019

COMPTE-RENDU D'ECG

Mr EL GNAOUI ABDEHAK

- Rythme régulier sinusal à 66 b /min
- PR normal
- Pas d'hypertrophie auriculaire ni ventriculaire
- Axe du cœur normal
- DT raide en inférieur (aspect identique à l ECG antérieur)
- Intervalle QT normal

Dr. ZAIMI Siham
Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Artères
Bd. Ghandi 27 Ghandi Mall - Casa
Tél. 05 22 25 53 56



Casablanca le 19/09/2019

COMPTE-RENDU D'ECHO DOPPLER CARDIAQUE COULEUR

Mr EL GNAOUI ABDELHAK âgé de 61 ans

COMPTE-RENDU :

- VG non dilaté (57/34 mm), non hypertrophié, de bonne fonction contractile globale
La FE est estimée à 70 %
- Aorte initiale non dilatée
- OG dilatée, libre
- Pressions de remplissage VG basses
- Valves mitrale de structure et de cinétique normale,
- Aorte tricuspide, Sigmoïdes aortiques de structure normale, Pas RAO ni d'IAO
- Pas d'IT ni d'IP pour évaluer les pressions pulmonaires à priori pas d' HTAP
- Pas d' HTAP
- Voie pulmonaire de taille normale
- VD non dilaté de bonne fonction contractile
- VCI non dilatée respirant normalement
- Courbure septale normale
- Pas de végétations oslériennes
- Péricarde sec

CONCLUSION :

Examen sans anomalies notables

FEVG : 70 % ; PRVG basses

Pas d' HTAP

OG dilatée

Dr. ZAÏMI Siham
Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux
Bd Ghandi 27 Ghandi Mall - Casa
Tél. 05 22 25 53 56

Date d'examen: 19/09/2019
 Opérateur:
 Médecin:
 Sexe: **Homme**

ID Patient: x2040
 Nom du Patient: **Abdelhak El Gnaoui**
 Date de naissance: 17/02/1958
 Âge: **61**

Fréq. Card.: -- bpm

SC: 1.98 m²
 Taille: 170.0 cm Poids: 86.0 kg

Teich. VG (Abb)

Ep SIVd	0.52 cm	DVGd	5.71 cm
LVIDdl	2.89	Ep PPd	0.91 cm
VTd (M)	160.97 ml	iVTd VG	81.49 ml/m2
MVG	154.54 g	IMVG	78.24 g/m2
RWT	0.32	H/D	0.25
EPR	0.25	DVGs	3.41 cm
VTs (M)	47.66 ml	iVTd VG	24.13 ml/m2
FR	40.38 %	FE	70.39 %
VE	113.31 ml	VE/m2	57.37 ml/m2
FC	66 bpm	DC	7.48 l/min
IC	3.79 l/min/m2		

Ao et OG

Vmax Ao 120.64 cm/s Gmax Ao 5.82 mmHg

Oreillette Gauche

VOG4Ch	64.66 ml	SOG4Ch	23.28 cm2
COG4Ch	19.22 cm	LGA4Ch	6.57 cm
iVOG4Ch	32.74 ml/m2		

Oreillette Droite

SOD 13.67 cm2 iSOD 6.92 cm2/m2

V Mitrale

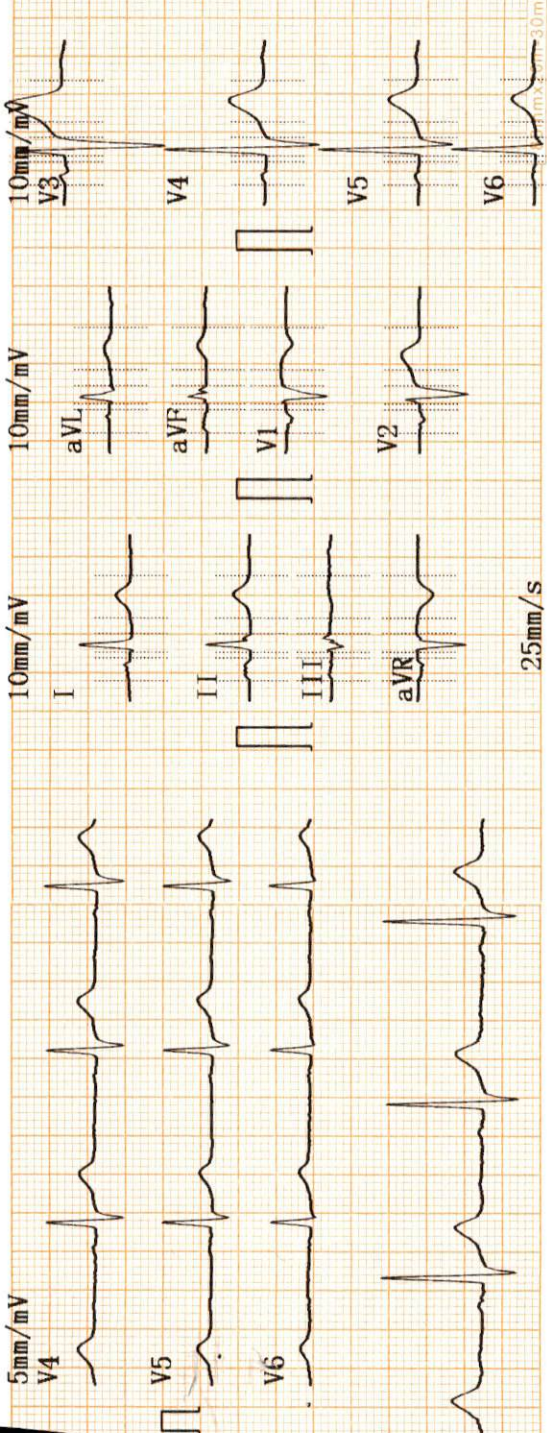
E	56.88 cm/s	DecTimeE	234 ms
VmaxAm	52.05 cm/s	PG	1.08 mmHg
Em/Am	1.09	Am/Em	0.92
Ea	12.97 cm/s	Gmax Em	0.07 mmHg
Em/Ea	4.38		

V Tricuspid

TAPSE 2.69 cm S' 18.51 cm/s

Dr ZAIMI Siham
 2019-09-19 11:46
 ID: *66666666*
 Nom: *Abdelhak*
 Sexe: *M*
 Taille: *171* cm Poids: *68* kg
 SYS: *110* mmHg
 DIA: *70* mmHg

Spécialiste des Maladies du Cœur
 Dr. Zaimi Siham
 06 63 53 53 56
 100, Bd. Général de Gaulle - Casablanca - Maroc



10mm/mV
 10mm/mV
 10mm/mV
 25mm/s

I
 II
 III
 aVR
 aVL
 aVF
 V1
 V2
 V3
 V4
 V5
 V6

Intervalle PR : 152 ms
 Durée P : 122 ms
 Durée QRS : 97 ms
 Durée T : 222 ms
 QT/QTc : 402/423 ms
 Axe P/QRS/T : 46.0/29.4/45.0 deg
 R(V5)/S(V1) : 1.31/0.55 mV
 R(V5)+S(V1) : 1.86 mV

FC
 Ry
 Dév
 **L

AUTO 10mm/mV

I



II



III



10mm/mV

aVR



aVL



aVF



10mm/mV

V1



V2



V3



V5 10mm/mV



25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT

80mmx20cm-30m