

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 canaux, 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 canaux.

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

- 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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° W19-478665

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **22670**

Matricule : **1A092** Société : **RAN**

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **BELKAS HICHAM**

Date de naissance : **27/05/1969**

Adresse : **RESIDENCE AL ANWILION APT 5 BA**
ALHAYMAH COCOTTE

Tél. : **69599547** Total des frais engagés : **3309,40** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur **Abdelmoujib DOUILL**
CARDIOLOGUE
94, Rue Al Araâr (Ex. Gay Lussac)
Mère Sultan - CASABLANCA
Tél : 022-48-37-81 - 481-15 82-45

Cachet du médecin :

Date de consultation : **03 Dec 2019**

Nom et prénom du malade : **BELKAS HICHAM** Age : **1969**

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : **HTA**

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 **26/02/20**

Signature de l'adhérent(e) : **[Signature]**

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
	Coiffure		300	INF: [] Docteur ABDELHAK GAYLANCA C.A.R.D.V.O.L.O.G.U.E. AL ARAJ (ex. Gaylanca) Tél : 91-16-08-17 / Fax : 91-16-08-18
	double		10000	
	cardiologue		n 13000	

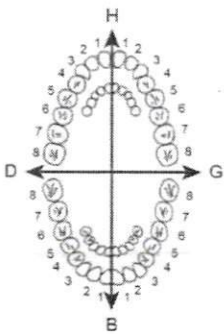
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie NOUFA Witak 1, N° 2021 - Témara Tél.: 0537 84 04 24 INPE : 102045291	03/12/19	2009,400H

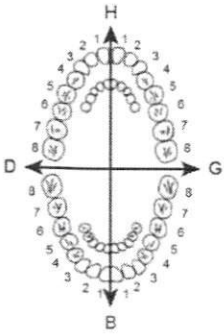
[illegible][illegible]

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
					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 CCOEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>	
	H				G
	25533412 21433552				
	00000000 00000000				
	D		B	MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
	00000000 00000000				
	35533411 11433553				
	[Création, remont, adjonction]			DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					
				DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

AD CARDIOLOGIST

DR Abdelmoujib DOUIEB
CARDIOLOGUE

Diplômé de l'université de LYON

Diplômé en Echographie et Doppler Cardiaque

Membre de la Société Française de Cardiologie

Casablanca le : 03.12.19

Belkas hicham

116,90 X 6

Coronat 25

218,00 X 6

Aprovel 300

repj mola
repj mola

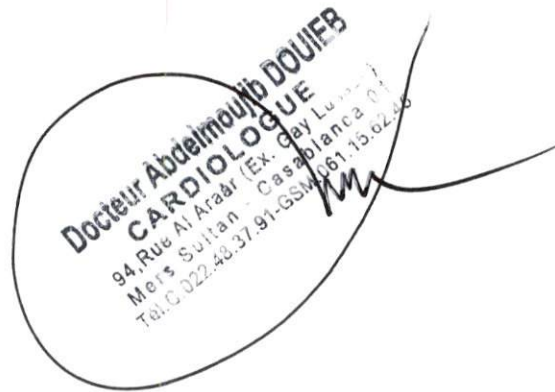
Beta serc

rep x 4j 3

2009,40

6 mois

Pharmacie NOUFA
Wifak 1, N° 2041 - Témara
Tél.: 0537 84 04 24
INPE : 102045891



Cabinet Dr Abdelmoujib DOUIEB
94 Rue AL ARAAR (Entre Rondpoint Mersultan et Alpha 55) Casablanca
Tél : 05.22.48.37.91 - 05.22.48.63.58

SUR RDV

EXP.:

Lot/Batch:

Fab./Mfg.:

APROVÉL®

irbésartan/irbesartan

28 comprimés pelliculés
film-coated tablets

300mg

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca

Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218,00 DH

6 118001 080908

sanofi aventis

EXP.:

Lot/Batch:

Fab./Mfg.:

APROVÉL®

irbésartan/irbesartan

28 comprimés pelliculés
film-coated tablets

300mg

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca

Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218,00 DH

6 118001 080908

sanofi aventis

EXP.:

Lot/Batch:

Fab./Mfg.:

APROVÉL®

irbésartan/irbesartan

28 comprimés pelliculés
film-coated tablets

300mg

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca

Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218,00 DH

6 118001 080908

sanofi aventis

EXP.:

Lot/Batch:

Fab./Mfg.:

APROVÉL®

irbésartan/irbesartan

28 comprimés pelliculés
film-coated tablets

300mg

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca

Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218,00 DH

6 118001 080908

sanofi aventis

EXP.:

Lot/Batch:

Fab./Mfg.:

APROVÉL®

irbésartan/irbesartan

28 comprimés pelliculés
film-coated tablets

300mg

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca

Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218,00 DH

6 118001 080908

sanofi aventis

EXP.:

Lot/Batch:

Fab./Mfg.:

APROVÉL®

irbésartan/irbesartan

28 comprimés pelliculés
film-coated tablets

300mg

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca

Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V : 218,00 DH

6 118001 080908

sanofi aventis

Coronat® 25 mg

Carvédilol

Voie orale
30 Comprimés



TECNIMED GROUP

Lot: NL1101A
Exp: 12/2020
PDC: 11SDH30



Coronat® 25 mg

Carvédilol

Voie orale
30 Comprimés



TECNIMED GROUP

Lot: NL1101A
Exp: 12/2020
PDC: 11SDH30



Coronat® 25 mg

Carvédilol

Voie orale
30 Comprimés



TECNIMED GROUP

Lot: NL1101A
Exp: 12/2020
PDC: 11SDH30



Coronat® 25 mg

Carvédilol

Voie orale
30 Comprimés



TECNIMED GROUP

Lot: NL1101A
Exp: 12/2020
PDC: 11SDH30



Coronat® 25 mg

Carvédilol

Voie orale
30 Comprimés



TECNIMED GROUP

Lot: NL1101A
Exp: 12/2020
PDC: 11SDH30



Coronat® 25 mg

Carvédilol

Voie orale
30 Comprimés



TECNIMED GROUP

Lot: NL1101A
Exp: 12/2020
PDC: 11SDH30



Dr Abdelmoujib DOUIEB
CARDIOLOGUE
Diplômé de l'Université de LYON

Casablanca le : 03.12. 2019

Note d'honoraire

MR BELKAS HICHAM

CS + ECG	300.00 dhs
ECHODOPPLER CARDIAQUE	1000.00 dhs

Total : 1300.00 dhs

Arrêter la présente a la somme de mille trois cents dirhams

Dr . Douieb

Docteur Abdelmoujib DOUIEB
CARDIOLOGUE
94, Rue Al Araar (Ex. Gay Lussac)
Mers Sultan - CASABLANCA
Tél: 022-48437-91 - 052-48437-91

Cabinet Dr Douieb
94 Rue Al Araar Mersultan – Casablanca
Tél 05.22.48.37.91

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO VASCULAIRE DR DOUIEB

94 RUE AL ARRAR MERSULTAN CASABLANCA TEL 05 22 483791
ECHOGRAPHE ALOKA V60 PREMIUM ANNEE 2017
DR DOUIEB ABDELMOUJIB
COMPTE-RENDU D'ECHO-DOPPLER COULEUR

Fonct Card Exam.

Infos Patient

03-12-2019

ID : x191203-113746
Nom : BELKAS HICHAM

Infos Site

Descript d'Examen:
Médecin Traitant :
Médecin P. : DR DOUIEB ABDELMOUJIB
Echographies :

<Fonction VG mode M>

Teichholz

VEI
DC
DCI
FE 68.5%
FR 38.2%
MVG(Devereux) 118g
SC(DuBois)

	Diastole	Systole
DIVG	46mm	29mm
SIV	7mm	12mm
PPVG	8mm	13mm

<OG/Ao(M)>	Diastole	Systole
Diam OG		34mm
Diam Ao	28mm	
Diam VA		20mm

<Dop Valve Mitrale>

Dop Flux Transmittal

Pic E 51.1cm/s
Pic A 57.6cm/s
V Moy.
GPM
VTI
Tdec 201ms
P1/2T
SVM(P1/2T)
E/A 0.89
durA
VPdurA
VPdurA-durA

<Dop TDI Pw>

TDI AM2
Pic S1 12.9cm/s
Pic Em 10.3cm/s
Pic Am 11.9cm/s

E/Ea 4.99

<Dop TDI Pw>

TDITric
Pic S1 14.9cm/s
ACC

Tacc

Nom Patient BELKAS HICHAM
Médecin : DR DOUIEB ABDELMOUJIB
Date Exam.: 03-12-2019

Page-2

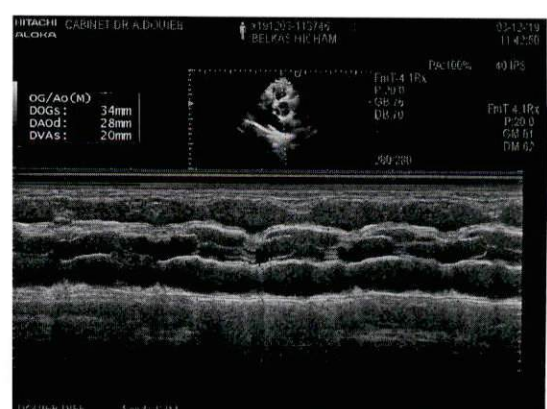
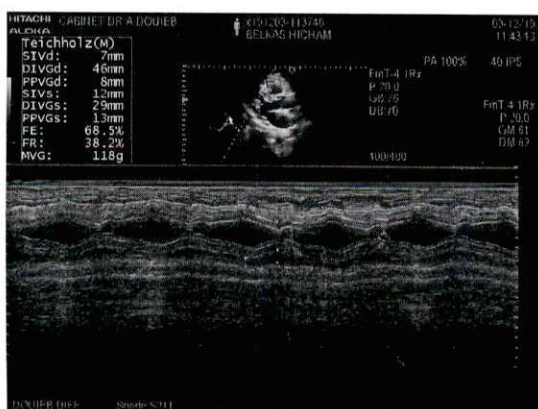
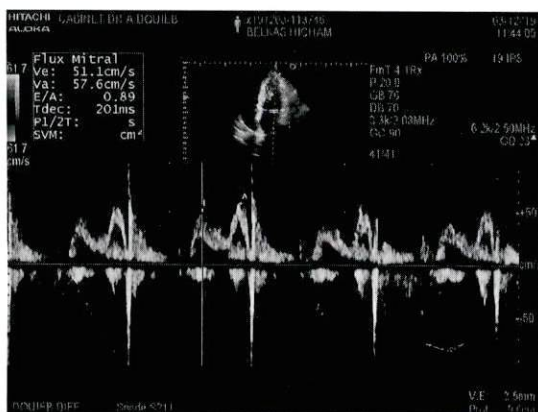
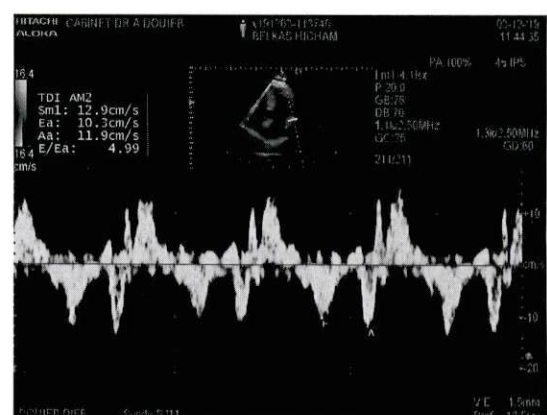
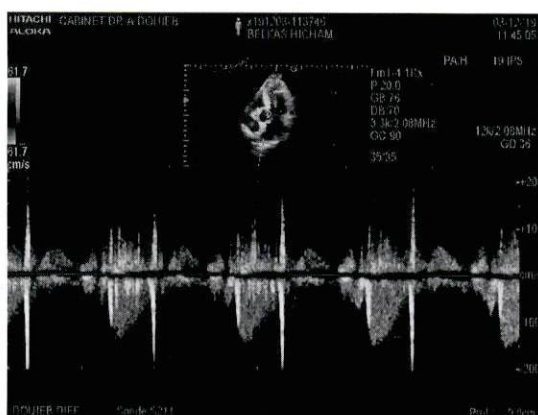
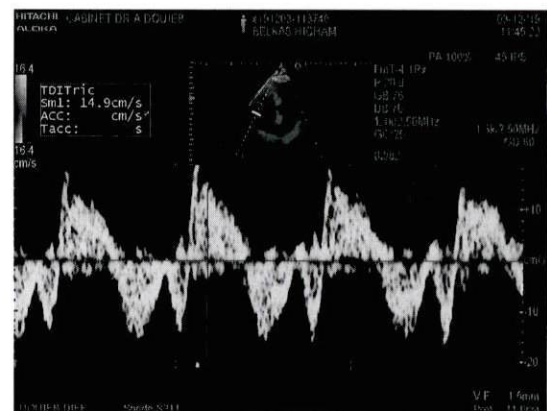
<Comments>

BON VG NORMOKINETIQUE
HVG SEPTALE MODEREE SANS ELEVATION DES PRESSIONS DE REMPLISSAGE
PAS DE VALVULOPATHIE
BONNE FCT DU VD

Docteur Abdelmoujib DOUIEB
CARDIOLOGUE
94, Rue Al Araâr (Ex. Gay Lussac)
Mers Sultan - Casablanca 01
Tél. C 022.48.37.91 - GSM: 061.15.62.45

SIGNATURE du Médecin :

DR DOUIEB ABDELMOUJIB



ECG

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES DOCTEUR A. DOUIEB

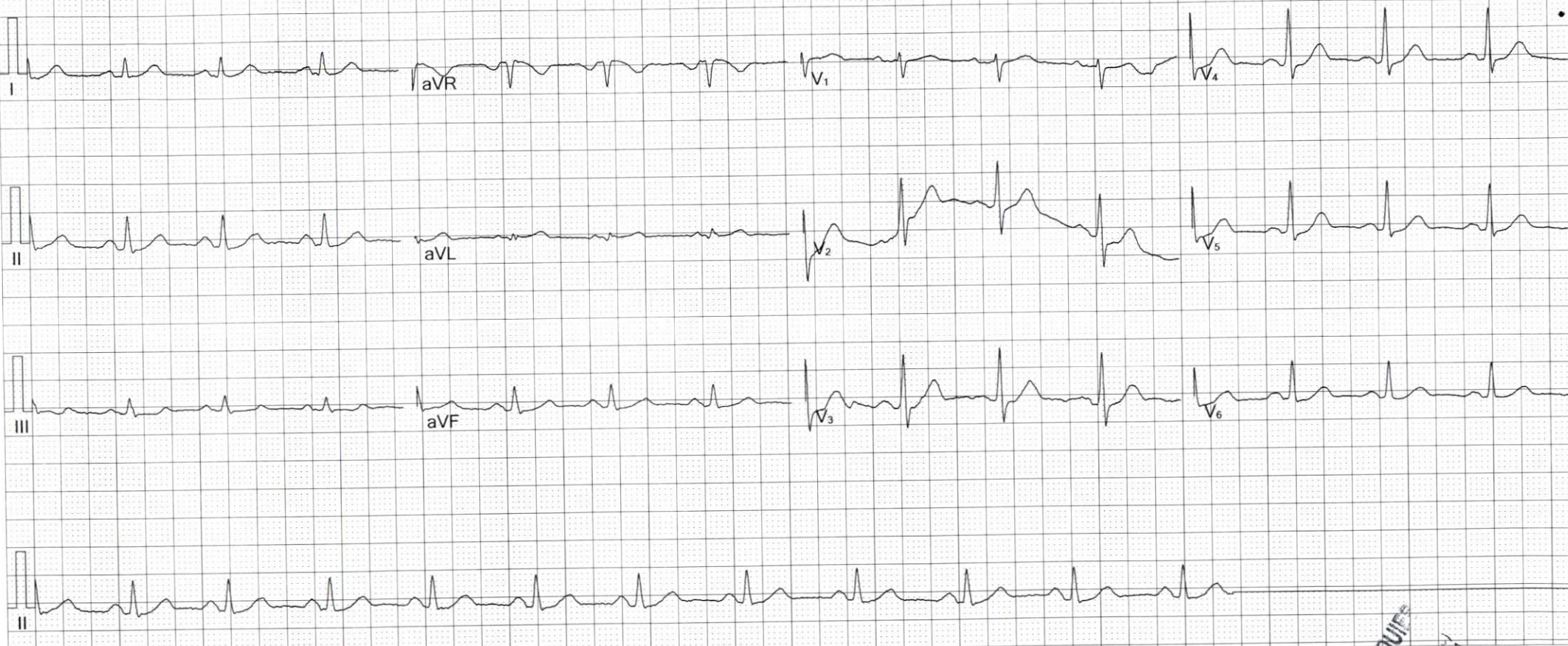
94 Rue Al Araar Mersultan Casablanca - Tél :05.22.48.37.91

NOM:BELKAS HICHAM ID : Sexe : Age : Date Test :03-12-2019 12:42

Médecin Référent: DR A. DOUIEB

10mm/mV 25mm/s

Filtre Principal:On Filtre ADS:On



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle QT :	343 ms
Durée Ech.:	8 s	Intervalle QTc :	396 ms
FC :	80 bpm	Axe P :	46.8°
Durée P :	121 ms	Axe QRS :	53.9°
Durée QRS :	78 ms	Axe T :	37.7°
Durée T :	235 ms	RV5/SV1:	0.84/0.34mV
Intervalle PR :	156 ms	RV5+SV1:	1.18mV

Suggestion :

Signature Médecin:

Docteur Abdelmoujib DOUIEB
CARDIOLOGUE
94, Rue Al Araar (Ex. Gay Lu...)
Mers Sultan - Casablanca 07
Tél: 022.48.37.91 GSM: 061.15.62.45