

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.

Biologie 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.

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.

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

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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0045400

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0433 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : GUESSOUS Naïma Ké Jouti
Date de naissance : 3.3.41
Adresse : 109 Rue Lalla Haya Hay Salam et Angle Tamaris
Tél. : 0663026024 Total des frais engagés : 1032,00 + 1000,00 + 3000,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

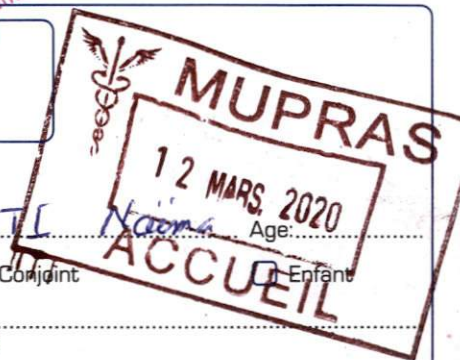
Cachet du médecin : Dr. HADI NOUREDDINE
443, Résidence El Moumen - Casablanca
Tél : 0522.86.36.87
Date de consultation : 18 / 02 / 2020
Nom et prénom du malade : GUESSOUS JOUTI Naïma
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : M.T.A.
En cas d'accident préciser les causes et 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 : Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :

GUESSOUS



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
18/02/20	EKG	1/1	3000DH	Dr. HAFDI Nouredine Cardiologue 445 Résidence Blvd Abdelmoumen - Casablanca Bd. Abdelmoumen - Casablanca Tél: 0522.86.36.87

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Dr. Samira Abdelmoumen 283, Bd. Abdelmoumen - CIL Tél: 0522.94.05.30-CASABLANCA	18/02/2020	1032,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. HAFDI Nouredine Cardiologue 445, Résidence Blvd Abdelmoumen - Casablanca Bd. Abdelmoumen - Casablanca Tél: 0522.86.36.87	18/02/20	Echodoppler Cardiaque	10000DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

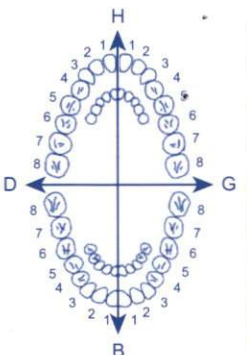
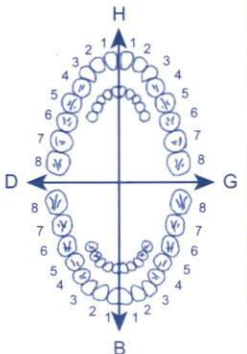
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
	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>D</td> <td>G</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> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																		
			DATE DU DEVIS															
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



MUPRAS

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

le 18/02/2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

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

A remplir par le praticien

Je soussigné: Dr. HAFDI Noureddine

Certifie que M^{lle}, M^{me}, M^r: GUESSOUS JOUTI HAIMA

Présente une Cardiopathie Hypertensive

Nécessitant un traitement d'une durée de: un traitement et un suivi au long cours

Dont ci-joint l'ordonnance.....

(A défaut noter le traitement prescrit).....

(✓) : valable 3 mois

Contact: 022-91-23-36/ 022-91-23-76

Dr. HAFDI Noureddine
Cardiologue

445, Résidence Byss Abdelmoumen
Bd. Abdelmoumen - Sidi Aban
Tél: 0522.86.36.87

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

É - mail : Mupras @ royalairmaroc.com

Dr Hafdi Nouredine

Cardiologie- Angiologie
Maladies du coeur et des vaisseaux



الدكتور حفطي نور الدين

إختصاصي امراض القلب و الشرايين

-Ancien attaché au service de cardiologie
au CHU IBN ROCHD
-EX Medecin Directeur du CHP MY YOUSSEF
-EX Medecin Directeur du CHP EL HASSANY
-EX Medecin Directeur du CHP SIDI OTHMANE
-consultation et exploration Cardio-vasculaire

- ملحق سابق بقسم امراض القلب
بالمستشفى الجامعي ابن رشد
- طبيب مدير سابق لمستشفى مولاي يوسف
- طبيب مدير سابق لمستشفى الحسن
- طبيب مدير سابق لمستشفى سيدي عثمان
- تشخيص و استكشاف امراض القلب و الشرايين

Casablanca, le 18/02/20

GUESSOUS JOUTI
NAIMA

- Régime pau sel
64,00 x3
Amine 50 14/6 = 11.00 (S.V)
9900 x3 code de 20 1 sell 0 20 (S.V)
8750 x3 Relacium 300 14/6 (S.V)
2700 x3 ALIVIN R 50 mg 14/6 (S.V)
73,50 x2 Fordad 105 14/6 (S.V)
1032,00 14/6 11.00 de 3 mci (S.V)

PHARMACIE MILAD
Dr. Samira MILAD
283, Bd. Sidi Abderrahmane
Hay Salam - C.I.L.
30522.94 65 30-CASABLANCA

Dr. HAFDI Nouredine
Cardiologue
445, Résidence Ryad Abdelmoumen
Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 0522 86 36 87

LOT 190816
EXP 01/2022
PPV 99.00DH

LOT: 398
PER: 09/21
PPV: 64.00 DH

LOT: 397
PER: 06/21
PPV: 64.00 DH

LOT: 397
PER: 06/21
PPV: 64.00 DH

LOT 190816
EXP 01/2022
PPV 99.00DH

LOT 190816
EXP 01/2022
PPV 99.00DH

LOT: 190351
DLUO: 09/2022
87.00DH

LOT: 190368
DLUO: 10/2022
87.00DH

sulpiride

LOT: 09918021
PER: 05-2023
PPV: 27.00 DH

LOT: 27.00
PER: 27.00
PPV: 27.00 DH

LOT: 27.00
PER: 27.00
PPV: 27.00 DH

ANT

LOT: 190351
DLUO: 09/2022
87.00DH

maphar

Zi Zeneb Ain Sebaâ Casablanca Maroc
FORLAX 10G SAC B20
P.P.V. : 73.50 DH

6118001181193

LOT: 27.00
PER: 27.00
PPV: 27.00 DH

LOT: 27.00
PER: 27.00
PPV: 27.00 DH

maphar

Zi Zeneb Ain Sebaâ Casablanca Maroc
FORLAX 10G SAC B20
P.P.V. : 73.50 DH

6118001181193



PHARMACIE MILAD
Dr. Samir MILAD
283, Bd. Sidi Abdenrahmane
Hay Salam - CIT
Tél: 0522 94 65 30 - CASABLANCA

NOTE D'HONORAIRE

Casablanca le 18/02/2020

je soussigné Dr HAFDI NOUREDDINE
A L'HONNEUR DE VOUS PRESENTER SES MEILLEURES
SALUTATIONS ET VOUS ADRESSE SELON L'USAGE SA
NOTE D'honoraires

Nom et prénom	Montant
Mr. JOTI EP GUESSOUS NAIMA	
CS+ECG	300 DH
ECHO DOPPLER CARDIAQUE	1000 DH
TOTAL	1300 DH

La somme MILLE TROIS CENT DIRHAMES

SIGNATURE

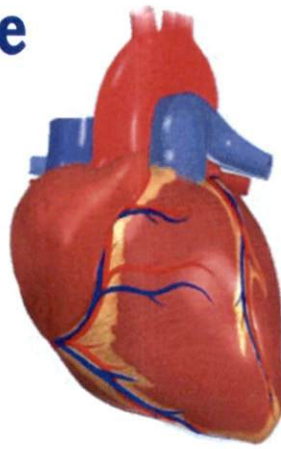
A handwritten signature in blue ink is written over a red circular stamp. The stamp contains Arabic text and a phone number: 05:22.86.30.87. The signature is a stylized, cursive script.

Dr Hafdi Noureddine

Cardiologie-Angiologie

Maladies du coeur et des vaisseaux

- Ancien attaché au service de cardiologie au CHU IBN ROCHD
- Ex Medecin Directeur du CHP MY YOUSSEF
- Ex Medecin Directeur du CHP EL HASSANI
- Ex Medecin Directeur du CHP SIDI OTHMANE
- Consultation et exploration Cardio-Vasculaire



دكتور حفطي نور الدين

اختصاصي امراض القلب و الشرايين

- ملاحق سابق بقسم امراض القلب بالمستشفى الجامعي ابن رشد
- طبيب مدير سابق لمستشفى مولاي يوسف
- طبيب مدير سابق لمستشفى الحسن
- طبيب مدير سابق لمستشفى سيدي عثمان
- تشخيص و استكشاف امراض القلب و الشرايين

Casablanca 18/02/2020

Nom du patient : Mme GUESSOUS JOTI NAIMA

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE TRANSTHORACIQUE

En mode bidimensionnel

- ° Les sigmoïdes aortiques épissais non calcifiés d'ouverture conservée
- ° VG non dilatée avec hypertrophie septale avec fonction systolique conservée FE 67%
- OG non dilatée sans thrombus visible
- ° OD non dilatée libre D'écho.
- ° Il n'y a pas de défaut au niveau du septum inter-auriculaire.
- ° Il n'y a pas de thrombose intra cavitaire.
- Décollement Péricardique minime

Au Doppler :

Micro fuite mitrale

Flux aortique normale

Absence HTAP

Conclusion

HVG avec fonction systolique conservée FE 67%

Dr. HAFDI Noureddine
Cardiologie
445 Résidence Ryad Abdelmoumen
Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél : 0522.86.36.87

Résidence Ryad Abdelmoumen 445 A- 2ème 2tag Bd Abdelmoumen -Casablanca

Tél : 0522 86 36 87 - Tél/Fax : 0522 86 36 90 - Urgence : 06 68 40 81 11 - E-mail : hafdinour09@yahoo.fr

ECG

Dr HAFDI Noureddine

NOM: GUESSUS JOTI NAIMA ID : Genre : Femme Age : 83 DOB : 01-01-1936 Date Test: 18-02-2020 11:30
Case #: Investigation #: Médecin Référent: Dr HAFDI Noureddine

10mm/mV 25mm/s



Fréquence :	1000 Hz	Interval. PQ:	307 ms
Durée ECG:	4 s	Interval. QT :	400 ms
FC :	73 bpm	Interval. QTc :	441 ms
Durée P :	195 ms	Axe P :	141.4°
Durée QRS :	104 ms	Axe QRS :	18.5°
Durée T :	266 ms	Axe T :	49.3°

Suggestion :

Dr. HAFDI Noureddine
Cardiologue
445, Résidence Ryad Abdelmoumen
Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél : 0522.86.36.87

Signature Médecin:

Filtre Principal: On Filtre ADS: On