

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.

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

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 051447

ND: 29782

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1627 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BAKIR MINA

Date de naissance : 01/01/1952

Adresse : 5 N° 33 ATTADANOU VICHUAN

Tél : 0604445124 Total des frais engagés : 941,80 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/02/2025

Nom et prénom du malade : BAKIR MINA Age :

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

Nature de la maladie : HTA ; diabète

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) :

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
27/10/2020	CS		25,00 dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/10/2020	691.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/10/2020	Echocardiographie	600,00 dh

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 :

Veuillez 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		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
				DATE DE L'EXECUTION														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Nouhad JARDI
Cardiologue

- Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Ancien Médecin à l'Hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
- Ancien Interne des CHU Ibn Rochd de Casablanca et de Nancy
- Diplômée en Echocardiographie Doppler de l'Université Bordeaux II
- Diplômée en Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Pierre et Marie Curie - Paris VI



الدكتورة نهاد جردي
أخصائية في أمراض القلب والشرايين

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيبة سابقا بمستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء و بمستشفى نانسي بفرنسا
- دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا
- دبلوم فحص الشرايين والأوعية بالصدى من جامعة بياريس و ماري كوري بباريس

Casablanca, le 27/02/2020 بيضاء في

Nom et Prénom : Dr Bahir Nina

Lot n° :

EXP :

PPV :

EXP :

PPV :

LOT 197087

EXP 06/22

PPV 151DH60



Emballage scellé.
Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte.

6 118000 250340
Laboratoires pfizer S.A.
TAHOR 10MG 28 CPS
P.P.V : 79DH00

TAHOR 10MG 28 CPS
P.P.V : 79DH00

TAHOR 10MG 28 CPS
P.P.V : 79DH00
6 118000 250340
Laboratoires pfizer S.A.

1/20g peu sold
151.622²³ Sulfat 80-515-5
79.00²³ 1 - 0 - 0
31 Tahor 10mg
0 - 0 - 1

691,80

Rdv dans
1 mois

STE PHARMACIE HANZA
Lot. Hôpital Ibn Rochd - Casablanca
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28
CA

Dr. Nouhad JARDI
Tél: 05 22 89 54 25 / Urgences : 06 88 68 68 68
Hay Hassani - Casablanca
MPE N° 06/16/19

البريد الإلكتروني : dr.jardinouhad@gmail.com

المستعجلات : 06 88 68 68 68

شارع أم الربيع. الطابق الثاني. الألفه. حي الحسني - الدار البيضاء 3 Boulevard Dum Rabia, 2ème étage Oulfa. Hay Hassani - Casablanca

IF : 18728957 - ICE : 001547343000027 - Patente : 36045002

Dr Nouhad JARDI
Cardiologue

- Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Ancien Médecin à l'Hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
- Ancien Interne des CHU Ibn Rochd de Casablanca et de Nancy
- Diplômée en Echocardiographie Doppler de l'Université Bordeaux II
- Diplômée en Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Pierre et Marie Curie - Paris VI



الدكتورة نهاد جردى
أخصائية في أمراض القلب و الشرايين

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيبة سابقا بمستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء و بمستشفى نانسي بفرنسا
- دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا
- دبلوم فحص الشرايين و الأوعية بالصدى من جامعة بيار و ميري كري بباريس

Casablanca, le 27/02/2020 الدار البيضاء في

Nom et Prénom : **Mme BAKIR MINA**

FACTURE N°37/2020

- **ECHOCOEUR : 600,00 DH**

**Arrêtée la présente facture à la somme de six
cent dirhams**

Signé Dr N. JARDI

Dr Nouhad JARDI
Cardiologue
Hay Hassani - Casablanca - 06 88 68 68 68
Mme N. Jardi - 06 88 68 68 68
Tél : 05 22 89 54 25 / Urgences : 06 88 68 68 68

☎ 05 22 89 54 25 / Urgences : 06 88 68 68 68 : المستعجلات

✉ dr.jardinouhad@gmail.com البريد الإلكتروني

📍 3 Boulevard Oum Rabia, 2ème étage Oulfa. Hay Hassani - Casablanca شارع أم الربيع. الطابق الثاني. الألف. حي الحسني - الدار البيضاء

IF : 18728957 - ICE : 001547343000027 - Patente : 36045002

- Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Ancien Médecin à l'Hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
- Ancien Interne des CHU Ibn Rochd de Casablanca et de Nancy
- Diplômée en Echocardiographie Doppler de l'Université Bordeaux II
- Diplômée en Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Pierre et Marie Curie - Paris VI



- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيبة سابقا بمستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء و بمستشفى نانسي بفرنسا
- دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا
- دبلوم فحص الشرايين والأوعية بالصدى من جامعة بيار و ميري كري بباريس

Casablanca, le 27/02/2020 الدار البيضاء في

NOM : BAKIR MINA, 68 ans

INDICATION : HTA mal équilibrée, Diabète

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE :

- VG non dilaté (43/25mm) siège d'une hypertrophie modérée concentrique (SIV= 13 mm et PP= 13 mm) avec un bourrelet sous aortique de 18 mm non obstructif. Bonne contractilité globale et segmentaire avec une fonction systolique conservée du VG, FE à 67% en 2D
- Flux mitral type anomalie de la relaxation avec des pressions de remplissage du VG non élevées
- OG légèrement dilatée, libre d'échos (SOG=21cm², SOD= 10 cm²). Septum interauriculaire intact
- Valves mitrales légèrement remaniées et souples avec une fuite centrale minime, pas de sténose
- Sigmoïdes aortiques au nombre de 3, de mobilité conservée, sans fuite ni sténose
- Cavités droites non dilatées. Voie pulmonaire libre
- Bonne fonction systolique du VD (S'à 15 cm/s)
- IT minime estimant la PAPS à 30 + 5 mmHg
- VCI non dilatée à 12 mm, compliant
- Péricarde sec
- Aorte ascendante à 30 mm

CONCLUSION :

- **Aspect d'une cardiomyopathie hypertensive compensée, FEVG à 67% en 2D**
- **PRVG non élevées. IM minime**
- **Pas d'HTP, bon VD**

