

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Prothèse 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

Declaration de Maladie

N° P19- 0046431

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9263 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUTTAHAR AHMED

Date de naissance : 01/01/1950

Adresse : LOTISSEMENT AL ADARISSA - N°141 - S.M. D. MAROUF - CASA

Tél. : 0681311068 Total des frais engagés : = 3860,80 = Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél : 05 22 29 81 55 / 05 22 47 26 89

Date de consultation : 08/08/2020

Nom et prénom du malade : MU NARI AKI Fatima Age : 66 ans

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

Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique

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 et déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) : [Signature] Le : 08/08/2020

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cache et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
08/08/2020	Chirurgie	03	300 + 900	Dr. EL MAKHLOUF AN

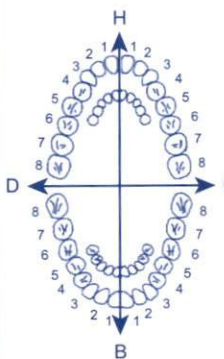
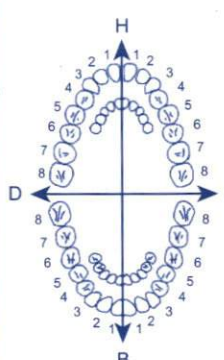
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
Pharmacie AL ABECHRAIBI Dr. Sana CHRAIBI 48, Lot. Essalama Sidi Maârouf Casablanca Tél : 05 22 97 40 65	08/08/2020	2660,80

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

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

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

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 21433552 00000000 00000000 35533411 B </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient DES TRAVAUX 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'EXEC

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou
CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89
 Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97
 GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Ind NARIAKI Fatima

Casablanca le 08/08/2020

269.00 x 3

1- COVERAM10/5 MG

1 CP PAR JOUR SANS ARRET LE MATIN

2- TANAKAN : 1 CP MATIN ET SOIR SANS ARRET
 POUR 3 MOIS

3- TENORMIINE : 1/2 CP PAR JOUR

Traitement a ne pas arreter

4- PLAVIX 75 MG:

1 CP PAR JOUR SANS ARRET

Dr. EL MAKHLOUF
 Professeur A
 5, Rue Medi
 Tél : 05 22 29 81 55

Pharmacie AL ABE
Dr. Sana GHRAIBI
 48, Lx - Essalima
 Sidi Maarouf Casablanca
 Tél : 05 22 97 40 55

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat -R.P.1,
 Ain sebaâ Casablanca
 Plavix 75 mg cp pel b 28
 P.P.V : 316,00 DH
 6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat -R.P.1,
 Ain sebaâ Casablanca
 Plavix 75 mg cp pel b 28
 P.P.V : 316,00 DH
 6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat -R.P.1,
 Ain sebaâ Casablanca
 Plavix 75 mg cp pel b 28
 P.P.V : 316,00 DH
 6 118001 081257

PPV 97DH60
 PER 04/22
 LOT J618-4

PPV 97DH60
 PER 04/22
 LOT J618-4

PPV 97DH60
 PER 04/22
 LOT J618-4

TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHaine VISITE
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :

05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54

OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU :06 61 13 14 83

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5, rue Mohamed Abdou

CASABLANCA

Tél. : 0522.29.81.55 / 59 ou 0522.47.26.89

Fax : 0522.22.62.97

Casablanca, Le 08/08/2020

MME NARIAKI Fatima

ECHO DOPPLER CARDIAQUE

Dim.vgtd= 51,8

Dim.vgts= 24,2

%racc.= 53,3

Ep.ppvgt= 9,6

Siv td= 7,75

Dim.racine ao= 38

Dim.og.= 47

Ouv.sigm.ao= 20

Commentaires:

Oreillette gauche dilatée à 26 cm².

Oreillette droite normale

Ventricule gauche de taille normale.

Fonction ventriculaire gauche normale.

Fraction d'éjection est à 60%.

Mitrale:

Insuffisance mitrale minime.

Le rapport E/A < 1 m/s avec l'onde E = 0.88m/s.

Aorte:

Valves aortiques remaniées.

La Vmax = 1 m/s.

Le gradient maximum est à 14 mmHg.

Tricuspide:

Insuffisance tricuspide grade 1.

La pression artérielle pulmonaire systolique calculée à partir de l'IT est à 30 mmHg.

Conclusion:

Insuffisance mitrale minime.

Valves aortiques remaniées.

Oreillette gauche dilatée à 26 cm².

Oreillette droite normale

Ventricule gauche de taille normale.

Fonction ventriculaire gauche normale.

Fraction d'éjection est à 60%.

Décollement péricardique.

Pression artérielle pulmonaire normale.

DR. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél : 05.22.29.81.55/59 - 05.22.47.26.89

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou
CASABLANCA

Tél. : 05 22 29 81 55/59 ou 05 22 47 26 89
Fax : 05 22 22 62 97
Dom : 05 22 79 85 32

08/08/2020

NOTE D'HONORAIRES

MME Fatima NARIAKI .

Consultation + ECG.....: 300,00 DHS.

Echodoppler cardiaque.....: 900,00 DHS

La présente facture est arrêtée à la somme de 1200,00 DHS

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél : 05.22.29.81.55/59 - 05.22.47.26.89

Nom: NARIAKI FATIMA
 Numéro: NARIAKI FATIMA
 M ou Mme: Féminin
 né le: 20/10/1953 66 années

Enregistré:
 Enregistré par
 Médecin de référence
 Endroit:
 Commentaire:

08/08/2020 08:06:21

P / PQ: 133 ms / 145 ms
 QRS: 87 ms
 QT/QTc/QTd: 425 ms / 422 ms / -
 Axe P/QRS/T: 49° / 25° / 20°
 Rythme cardiaq 58 bpm

B 144/70

P. R. 7

Dr. EL MAKHLOUF Ali
 Professeur Agrégé Cardiologie
 5, Rue Med. Abdouh - Casa
 Tél: 05.22.29.81.55/59 - 05.22.47.26.40

