

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 :

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR LES SOINS

ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

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

- Reclamation : 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 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



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

N° W19-410598

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

☒ **valable 3 mois**

Le 11/08/2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

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

Je soussigné : DR. HIBANE

Certifie que Mlle, Mme, M. : M. HIZAB

Présente HTA sévère, de longue date

Nécessitant un traitement d'une durée de : 3 ans non interrompus

Dont ci-joint ordonnance : en date du 11-8-2020

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca


DR. HIBANE
CARDIOLOGUE
231, Bd. Bir Anzarane
Casablanca
Tel: 0522 22 66 56 / 0522 22 73 64
E-mail: mupras@royalairmaroc.ma
ICE: 0522 22 66 56

Cabinet de cardiologie et d'exploration cardio-vasculaire

Dr. CHIBANI Mostafa

CARDIOLOGUE

enseignant à la faculté de médecine de Casablanca

Et à l'Hôpital Averroes

Ultrasonographie Doppler du Cœur des Artères et des Veines

Réadaptation Cardio-Vasculaire

Epreuve D'Effort

Holter Tensionnel et ECG

Affilié au centre Hôpital Universitaire de BORDEAUX

Membre de la société EUROPEENNE de Cardiologie

Membre de la société Française de Cardiologie.

الدكتور شيباني مصطفى

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

أستاذ سابقا بكلية الطب و الصيدلة

مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء-

معلق بالمركز الاستشفائي الجامعي ببيوردو

عضو الجمعية الأوروبية لأمراض القلب و الشرايين

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض القلب و الشرايين

Casablanca, le 17 AOUT 2020

ORDONNANCE MEDICALE

Nom : HIYAJ

Prénom : Abdellatif

Régime peu sodé, activités physique régulier modérée

1- ANGINIB 100 : 1cp/j le matin

2- IPERTEN 20 : ½ cp/j le soir

150,00 x 3
152,00 x 2

Total = 754,00

TRAITEMENT A SUIVRE REGULIEREMENT
ET A RENOUVELER SELON LES BESOINS
PENDANT UNE PERIODE DE 3 MOIS

MAMOUNI ALAOUI Faical
Pharmacie Bin Lamdoune snc
Sidi Maârouf IV n°12 ang 12 et 13
Tél.: 05 22 28 14 24 - CASABLANCA

MAMOUNI ALAOUI Faical
Pharmacie Bin Lamdoune snc
Sidi Maârouf IV n°12 ang 12 et 13
Tél.: 05 22 28 14 24 - CASABLANCA

231, Boulevard Bir Anzarane . Quartier Maârif. Casablanca.

. C. : 0522-22-66-66/65 FAX : 0522-22-66-64,

E-mail : cabinet_drchibani@live.fr

ICE : 001668263000013

أنجينيبي[®] 100 مغ

لوزرتان



30 قرصا
ملبسا

ANGINIB 100mg

30 Comprimés pelliculés



معهد الصيدلة

LOT: 062

PER: FEV 2023

PPV: 150 DH 00

Losartan

ANGINIB[®] 100mg

أنجينيبي[®] 100 مغ

لوزرتان



30 قرصا
ملبسا

ANGINIB 100mg

30 Comprimés pelliculés



معهد الصيدلة

LOT: 062

PER: FEV 2023

PPV: 150 DH 00

Losartan

ANGINIB[®] 100mg

أنجينيبي[®] 100 مغ

لوزرتان



30 قرصا
ملبسا

LOT: 062
PER: FEB 2023
PPV: 150 DH 00

Losartan

ANGINIB[®] 100mg

ANGINIB 100mg

30 Comprimés pelliculés



6 1 8000 051176



معهد الصيدلة

إيبيرتين[®] 20 مغ

مانيديبين

P.P.V. 152DH00
Distribué par PROMOPHARM S.A.

28 قرص، تأخذ عن طريق الفم

إيبيرتين[®] 20 مغ

مانيديبين

P.P.V. 152DH00
Distribué par PROMOPHARM S.A.

28 قرص، تأخذ عن طريق الفم

Cabinet de cardiologie et d'exploration cardio-vasculaire.

Dr. CHIBANI MOSTAFA

CARDIOLOGUE

Ex. Enseignant à la faculté de médecine de Casablanca et à l'hôpital Averroes

Echographie Doppler du Cœur, des Artères et des Veines

Réadaptation cardio-vasculaire, Epreuve d'effort et Holter tensionnel et ECG

ECHOGRAPHIE-DOPPLER COULEUR DES TRONCS SUPRA AORTIQUE

Date :	11-08-2020	Méd/Demandeur :	Dr.M.CHIBANI
Nom :	HIYAJ	Age :	66ans
Prénom :	Abdelatif	Sexe :	M
		Motif d'examen :	HTA sévère, vertiges

Les artères sous clavières droite et gauche ont des flux normaux.

* L'exploration des artères carotides, allant du tronc artériel brachio-céphalique à droite et de la crosse aortique à gauche, jusqu'aux portions endocrâniennes des artères carotides internes (droite et gauche), objective : des parois artérielles carotidiennes primitives, internes et externes (droites et gauches) régulières et homogènes. Epaisseur intima-média : 0,80 mm

* L'exploration echodoppler des artères vertébrales objective : des parois artérielles vertébrales régulières homogènes, sans surcharge athéromateuse évidente.

Il n'y a pas de signe en faveur d'un anévrisme ni en faveur d'une dissection artérielle.

Les courbes vélocimétriques carotidiennes internes (Vmax : 0,60m/s, IR : 0,70) et externes droites et gauches sont satisfaisantes.

Il n'y a pas de signe en faveur d'une thrombose ou d'une sténose hémodynamiquement significative.

Absence de stigmates en faveur d'une inflammation artérielle.

Les branches de l'artère ophtalmique ont un flux normal et positif aussi bien du côté droit que du côté gauche.

AU TOTAL :

L'exploration échographie doppler des artères carotidiennes et vertébrales, dans leurs portions exocrâniennes est dans les limites de la normale.

Il n'y a pas de signe en faveur d'un anévrisme ni en faveur d'une dissection artérielle.

Les artères vertébrales sont libres.

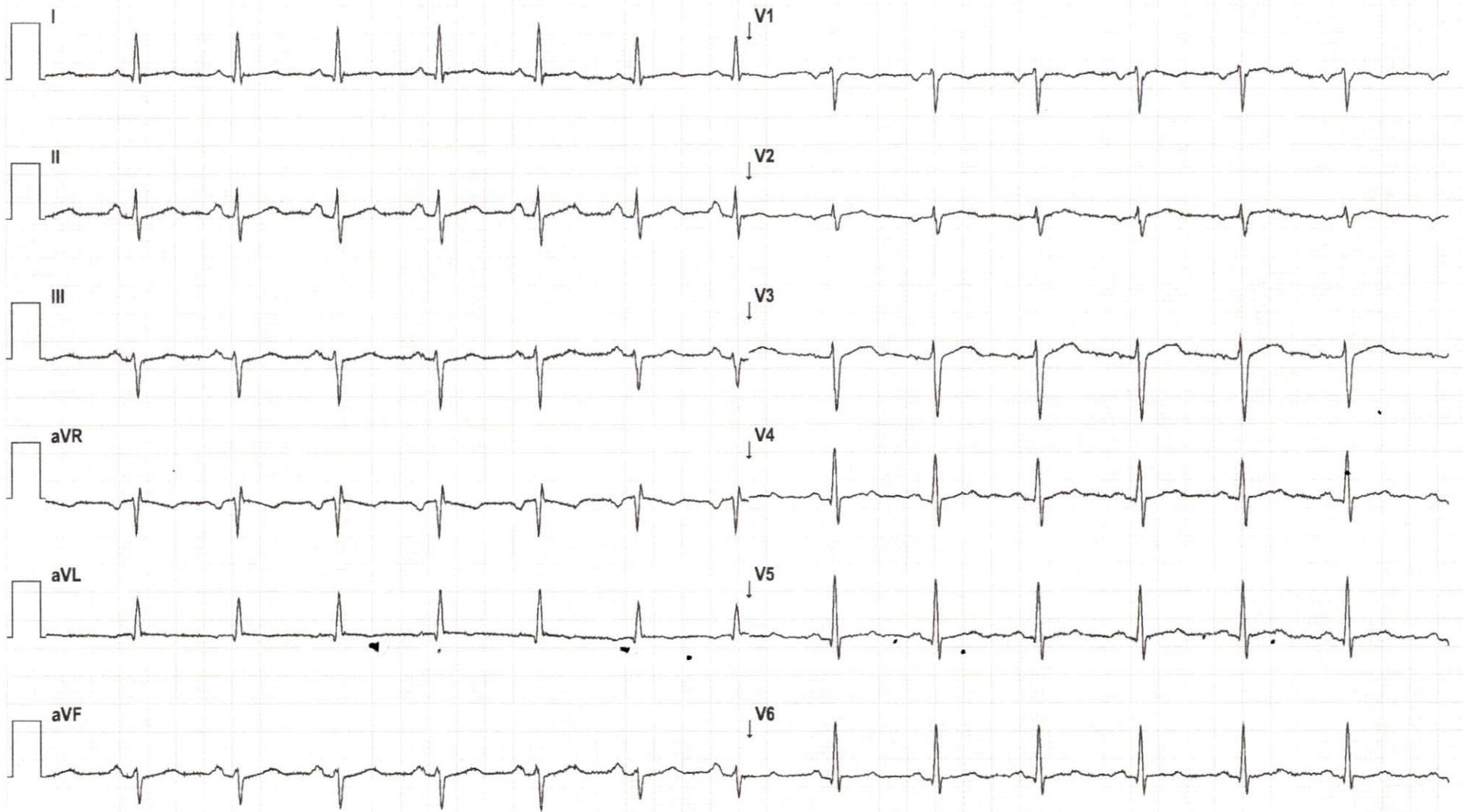
Les artères ophtalmiques droite et gauche, sont perméables, bien perfusées

231, Bd BirAnzarane, Quartier Maârif. Casablanca.

☎. C. : 022 22-66-66/65 FAX : 022 22-66-64

D-naiss:
0ans,

Fréq.Resp: 83 BPM ANOMALIE NON SPECIFIQUE DE L'ONDE T
Int PR: 165 ms ECG ANORMAL
Dur.QRS: 88 ms
QT/QTc: 366 / 406 ms
Axes P-R-T: 57 -29 61



Cabinet de cardiologie et d'exploration cardio-vasculaire

Dr. CHIBANI Mostafa

CARDIOLOGUE

Agissant à la faculté de médecine de Casablanca

Et à l'Hôpital Averroes

Ultrasonographie Doppler du Cœur des Artères et des Veines

Réadaptation Cardio-Vasculaire

Epreuve D'Effort

Holter Tensionnel et ECG

Membre du centre Hôpitalo Universitaire de BORDEAUX

Membre de la société EUROPEENNE de Cardiologie

Membre de la société Française de Cardiologie.

الدكتور شيباني مصطفى

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

أستاذ سابقا بكلية الطب و الصيدلة

مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء -

ملحق بالمركز الإلستشفاني الجامعي ببوردو

عضو الجمعية الأوروبية لأمراض القلب و الشرايين

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض القلب و الشرايين

Casablanca, le 11-08-2020

NOTE D'HONORAIRE

Nom : HIYAJ

Prénom : Abdellatif

EXAMEN

* Cs +ECG K(16)

*Echodoppler des troncs supra aortiques K(100)

MONTANT

300 DH

1000 DH

* TOTAL :

1300 DH

Arrêté la présente note d'honoraire à la somme de :

« Mille trois cent dirhams »

Dr. CHIBANI MOSTAFA
CARDIOLOGUE
231, Bd. Bir Anzarane, Quartier Maârif, Casablanca.
Tél: 0522 22 66 64 / 0522 22 66 65
E-mail: chibani.mostafa@gmail.com
ICE: 001668263000013

231, Bd Bir Anzarane. Quartier Maârif. Casablanca.

IF : 420004000-CNSS : 2362226- TP : 35800281- ICE : 001668263000013

Tél. C. : 0522-22-66-66/65 FAX : 0522-22-66-64, en cas d'urgence appelez le 0661 14 78 94