

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.

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

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



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

nr 55300

Déclaration de Maladie : N° S19-0003452

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13102 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUSSOUF Ahmed Anwar Date de naissance : 13/04/1993

Adresse : 63 Rue Kamila Quarter EL-HANNA KHANBOUA

Tél. : 0671454641 Total des frais engagés : 1047,1 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Mohammed BARHMI
Cardiologue
28 Bd Rouib - 1er étage - Khouribga
Tél : 05 23 43 90 90 / 06 61 54 93 97
INFE : 447123033

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08 JAN 21

Nom et prénom du malade : BOUSSOUF AHMED ANWAR Age : 27 ans

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

Nature de la maladie : Douleur Thoracique + palpitation

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 au 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 : 14/01/2021

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	----------------------------------------------------------------

08 JAN 2021

C2 - ECG 250.000K

Dr. Mohammed BARHMI
Cardiologue
28 Bd Roudani 1er étage Khouribga
Tél : 05 23 49 90 90 / 06 61 54 93 97
INPE : 1411097

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
----------------------------------------	------	-----------------------

PHARMACIE LA FERME
Dr Salwa KHALD
N°82 Quartier La Ferme Boulevard
09 Avril Khouribga
Tél : 05.23.56.82.08

08/01/2021

148.00

PHARMACIE LA FERME
Dr Salwa KHALD
N°82 Quartier La Ferme Boulevard
09 Avril Khouribga
Tél : 05.23.56.82.08

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

08 JAN 2021

Echocardiogramme

Dr. Mohammed BARHMI
Cardiologue
28 Bd Roudani 1er étage Khouribga
Tél : 05 23 49 90 90 / 06 61 54 93 97
INPE : 1411097

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

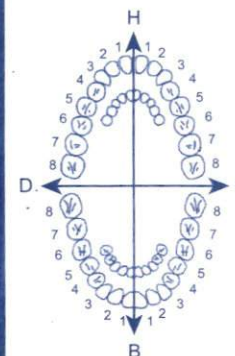
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
----------------	------------------	-------------



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

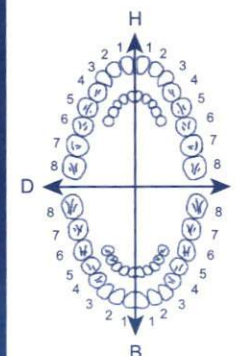
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	00000000	21433552	00000000
D	00000000	B	00000000
35533411	11433553		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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'EXECUTION

Dr. Mohammed BARHMI

Spécialiste des maladies du Cœur,
des Vaisseaux & de l'Hypertension Artérielle

- Electrocardiogramme ECG
- Electrocardiographie Doppler
- Couleur
- Holter Tensionnel MAPA
- Holter Rythmique



Cabinet de Cardiologie

الدكتور برهمي محمد

إختصاصي في امراض القلب و الشرايين
و ارتفاع ضغط الدموي

- تخطيط القلب
- الفحص بالصدى و المواج
- الكهربائي بالألوان
- تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة
- تسجيل مستمر لتخطيط القلب لمدة 24 ساعة

Nom & Prénom

Brahmi Ahmed

1 Je fus. 7. 15

53,10 Relax 100y

95,10 Extra 10y

148,10

PHARMACIE LA FERME
Dr Salwa KHALD
N°82 Quartier La Ferme Boulevard
09 Avril Khouribga
Tél : 05.23.56.82.08

Dr. Mohammed BARHMI
Cardiologue
28, Bd Roudani 1er étage - Khouribga
Tél : 05 23 49 90 90 / 06 61 54 93 97
INPE : 141123893

28 شارع الروداني الطابق الأول قرب (البنك الشعبي) خريكة

28, Bd Roudani 1er étage (Près de la banque populaire) Khouribga
Tél : 05 23 49 90 90 Gsm : 06 61 54 93 97 / E-mail : drbrahmi@gmail.com

Date de fabrication :
A consommer de
préférence avant fin :
N° de lot :

02/2020
02/2023
0320093

V001 - 01/19
ETEXMAC030CP



3 760162 579741

COOPER PHARMA
PPC : 95,00 DH

Relaxol 500mg/2mg

Paracétamol/Thiocolchicoside

20 Comprimés



RELAXOL 500MG/2MG
CP 820

P.P.V : 53DH10

LOT : 20E013
PER : 03 2023



6 118000 060833

THIOLCHICOSIDE
500MG/2MG
CP 820
P.P.V : 53DH10
LOT : 20E013
PER : 03 2023

Khouribga le/...../.....

NOTE D'HONORAIRES

➤ Le Docteur : BARHMI MOHAMMED

A l'honneur de présenter ses compliments à

M. Boussouf AHNED ADOUAN

Et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires.

➤ La nature de l'acte :

- ✕ Consultation en cardiologie + ECG 250 DH
- ✕ Echo-Doppler cardiaque 650 DH
- Echo-Doppler artériel périphérique 650DH
- Echo-Doppler veineux périphérique 650DH
- Echo-doppler cervical 650DH
- Holter tensionnel 24h (MAPA) 700DH
- Holter ECG 24h 700DH

TOTAL : 2.900 DH

..... neuf cent cinquante

Trois sigmoïdes fines.

Doppler Pas d'insuffisance aortique significative.
Pas de sténose aortique.

Orifice Mitral

Description Feuillet valvulaires de morphologie normale.

Doppler Em = 58cm/s, Am = 120cm/s, Em/Am = 0.5.
Flux mitral normal, pressions de remplissage VG normales.
Pas d'insuffisance mitrale significative.

Orifice Tricuspide

Description Valve normale.

Doppler Pas d'insuffisance tricuspide significative.

Orifice Pulmonaire

Description Valve normale.

Doppler Pas d'insuffisance pulmonaire significative.

Conclusion

Ventricule gauche non dilaté, masse et géométrie ventriculaire gauche normale.
La fonction contractile globale du ventricule gauche est bonne (FEVGTM = 67 %).
Pressions de remplissage VG normales, oreillette gauche de taille normale.
Pas de valvulopathie mitrale significative.
Pas de valvulopathie aortique significative.
Cavités droites normales.
Pas d'épanchement péricardique.

Dr. Mohammed BARHMI
Cardiologue
28, Bd Rokhani Iekétag - Khouribga
Tél : 05 23 49 90 90 / 06 61 54 03 97
INPE : 141123893

Docteur Dr BARHMI mOHAMMED

Docteur Dr BARHMI
28 Boulevard Roudani Khouribga
25000 KHOURIBGA
☎ : 05-23-49-90-90
fax : 06-61-54-93-97
drbarhmi@gmail.com

Compte-rendu d'Echo-Doppler Cardiaque

Patient : Monsieur BOUSSOUF AHMED ANOUAR

Examen réalisé le : vendredi 08 janvier 2021

Diagnostic clinique : douleur thoracique

Age : 27 ans

Poids : 88 kg

Taille : 175 cm

SC* : 2.04 m²

IMC* : 28,73 kg/m²

Rythme : sinusal

Machine utilisée :

Paramètre	Valeur	Norme	Paramètre	Valeur	Norme
Aorte initiale : sinus :	29 mm	[24 - 34]	Ventricule gauche : VGDiaст :	53 mm	[44 - 55]
Oreillette gauche : diamètre :	42 mm	[31 - 44]	VGsyst :	33 mm	[26 - 37]
			SIVDiaст :	10 mm	[8 - 11]
			PPDiaст :	10 mm	[8 - 10]
			FR :	38 %	
massVG :	199 g		FEVG :	67 %	

mesure du ventricule gauche : convention de Penn

Cavités gauches

VG

Ventricule gauche non dilaté (*VG diastolique indexé* = 26 mm/m²).

Masse et géométrie ventriculaire gauche normale (*MVG_i* = 98 g/m² ; *h/r* = 0.38).

Pas de trouble de la cinétique segmentaire.

La fonction contractile globale est bonne (*FEVG_{TM}* = 67 %).

OG

De taille normale.

Cavités droites

VD

Non dilaté.

OD

Non dilatée.

Péricarde

Pas d'épanchement péricardique.

Orifice Aortique

Description Aorte initiale de taille normale (*sinus* = 29 mm).

BOUSOUF, AHMED ANOUAR

08/01/2021 17:44:11

ID:
DDN:
27 Ans, 175 Cm, 88 Kg
Homme, Inconnu
Méd.:
Site:
Médecin traitant:
Notes:

FC: 62 BPM
Int PR: 150 ms
Durée QRS: 92 ms
QT/QTc: 368/374 ms
Axes P-R-T: 52 48 31
RR Moy: 957 ms
QTcB: 376 ms
QTcF: 373 ms

Revu par:

Dr. Mohammed BARHMI
23 Bd Roumanie - Khoribga
Tél: 03 23 49 90 90 / 06 51 54 93 97
INTE : 141123693
Signé par:

