

## 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.

### 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 :

- 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 canaux, 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 canaux.

### 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.



## Déclaration de Maladie

N° W21-775131

156637

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7342 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHOUKI HASSAN

Date de naissance : 27/02/1968

Adresse :

Tél. : 0661328052 Total des frais engagés : 1761,00

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : CHOUKI HASSAN Age :

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

Nature de la maladie : Remplacement Antiqua

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA Le : 09/04/23

Signature de l'adhérent(e) :

### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.



# 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
05/10/11	ETT		650 DH	INP: 1012537106

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/10/11	943,6
	05/10/11	168,25

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

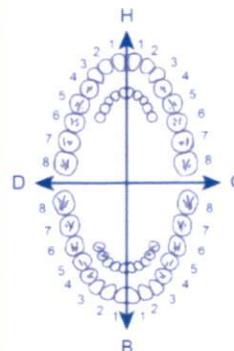
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

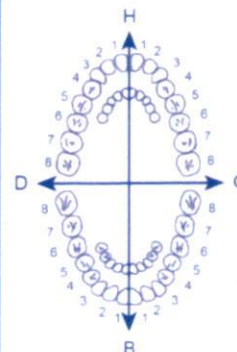
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



# O.D.F PROTHESES DENTAIRES



# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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 Nahid ERRABOUN

Spécialiste en cardiologie et  
maladie vasculaire

الدكتورة ناهد الربون

أخصائية أمراض القلب والشرايين



TAHOR® 20mg  
28 comprimés pelliculés

TAHOR® 20mg  
28 comprimés pelliculés

TAHOR® 20mg  
28 comprimés pelliculés

TAHOR® 20mg  
28 comprimés pelliculés



6 118000 250807

Centre de médecine et de pharmacie Rabat  
CHU Ibn Sina de Rabat et des

Centre médical Mohamed V Rabat  
Cardiographie et d'imagerie vasculaire  
Leaux-France  
Clinique pédiatrique de l'université  
Casablanca

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط  
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط  
- وبمستشفيات باريس فرنسا

UT. AV. :

P.P.V

02 2025

LOT N° : 103 40

FY 4485

Casablanca le : 09/01/2023.

CHOUKI MASSA

UT. AV. :

P.P.V

01 2025

LOT N° : 103 40

FW 7216

UT. AV. :

P.P.V

01 2025

LOT N° : 103 40

FW 7216

UT. AV. :

P.P.V

02 2025

LOT N° : 103 40

FY 4485

TAT 3 mois  
(103,40x4)  
① Tahor 20mg  
2 cpl, le s  
(76,90x4)  
② Cardensiel 10  
2 g  
(22,100)  
③ Augmentin 1g  
168.2  
= 942.2

مس 10 ام 100 - 8 - 2 x 1  
168.2

PPV: 222,00 DH  
LOT: 647997  
PER: 08/23



Cardensiel® 10 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 76,90 DH



Cardensiel® 10 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 76,90 DH



Cardensiel® 10 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 76,90 DH



Cardensiel® 10 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 76,90 DH

افع وساع الحزام الكبير -  
Eldorado App 5 hay Moh  
Email : drnahiderraboun

PPV: 168,20 DH  
LOT: 648448  
PER: 10/23



# Dr Nahid ERRABOUN

Spécialiste en cardiologie et  
maladie vasculaire



الدكتورة ناهد الربون

اختصاصية أمراض القلب والشرابين

- Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie Rabat
- Ancienne interne du CHU ibn sina de Rabat et des hôpitaux de paris
- Ex médecin à l'hôpital militaire Mohamed V-Rabat
- Diplômée d'Echocardiographie et d'imagerie vasculaire non invasive de Bordeaux-France
- Diplômée de cardiologie pédiatrique de l'université paris Descartes France

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط وبمستشفيات باريس فرنسا
- طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط
- حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو فرنسا
- حاصلة على دبلوم طب القلب للرضع وللأطفال بجامعة باريس ديكرت فرنسا

Casablanca le : 09/01/23

Reçu

Se soussignée

avoir reçu de la part de M<sup>e</sup>

→ 650 DH frais d'Eté (09/01/23)

total: 650 DH

ERRABOUN NAHID  
CARDIOLOGUE  
06 99 13 03 22 / 05 22 62 45 53





- Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie Rabat
- Ancienne interne du CHU ibn Sina de Rabat et des hôpitaux de paris
- Ex médecin à l'hôpital militaire Mohamed V-Rabat
- Diplômée d'Echocardiographie et d'imagerie vasculaire non invasive de Bordeaux-France
- Diplômée de cardiologie pédiatrique de l'université paris Descartes France.

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط
- وبمستشفيات باريس فرنسا
- طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط
- حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو فرنسا
- حاصلة على دبلوم طب القلب للرضع و للأطفال بجامعة باريس ديكارت فرنسا

Casablanca, le 09/01/2022

## ECHO DOPPLER CARDIAQUE

Nom et Prénom : CHOUKI HASSAN

Date d'examen : 09 /01/ 2022

Indication : Douleur thoracique

### AORTE:

Prothèse aortique mécanique de bonne fonctionnement non sténosante ; Grad moyen 10 mmHg . Vmax : 1.68 m/s .IP :0.30

Tube aortique mesurant 28 mm

**MITRALE :** Valves Légèrement remaniée de bonne ouverture, sans sténose significative

Fuite mitrale minime

**TRICUSPIDE :** IT minime.

**PULMONAIRE :** normale.

**OREILLETTE GAUCHE :** Non dilatée

+ SOG : 17 cm2

**VENTRICULAIRE GAUCHE :** VG de taille normale à paroi non hypertrophiée

+ Diamètre TD= 44mm

+ Septum= 10 mm

+ Diamètre TS= 29 mm

+ Paroi inférieure : 11mm



**CONTRACTION DU VG :** Cinétique globale et segmentaire normale à l'état de base ,  
septum paradoxal

+ Fraction d'éjection : 58 %

**CAVITEES DROITES :**

+Ventricule Droit : de taille normale de bonne fonction systolique correcte

+ Oreillette droite : de taille normale

**VEINE CAVE INFERIEURE :** non dilatée et compliant

**PERICARDE :** Décollement péricardique minime de 2 mm en latéroOD

**CONCLUSION :**

VG non dilaté à parois non hypertrophiées.

Fonction systolique correcte, FEVG à 58 %

Prothèse aortique mécanique siège d'une fuite intra prothétique minime non sténosante  
Grad moyen 10 mmHg. Vmax : 1.68 m/s .IP :0.30

Oreillettes non dilatées

VD non dilaté de bonne fonction systolique longitudinale

Pressions de remplissage normales

Pas de signe indirect d'HTP

VCI fine et compliant

Décollement péricardique minime de 2 mm en latéroOD

**Dr NAHID ERRABOUN**

ERRABOUN NAHID  
CARDIOLOGUE  
00 66 94 53 53