

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0014009

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2325 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITÉE
Nom & Prénom : LAMRI ME ESSAID
Date de naissance : 1953
Adresse : Habimelle
Tél. : 0664081500 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27 MARS 2023

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : P.C.

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : 27 / 03 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

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

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
MARS 2023	Q-REC		300,000k	Professeur CHRAÏBI Said CARDIOLOGUE Abdelmoumen et Anoual Ego 5 Casa Tel: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46
05- AVR. 2023	Jh Coun		1000,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE GHANDI G. H. ALAMI 13, Bd. Ghandi - Casablanca Tel: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46	27/3/2025 5/4/23	163,20 419,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

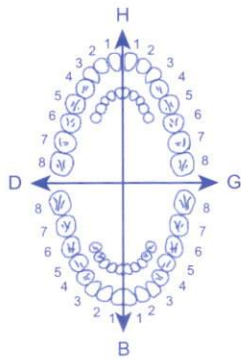
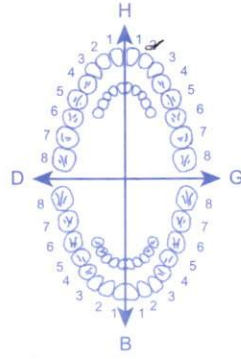
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
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> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Saïd CHRAÏBI

**Professeur en Cardiologie
de la Faculté de Médecine
de Casablanca**

Ancien Médecin des Hôpitaux de Genève

**Spécialiste des maladies du coeur
et des vaisseaux**

Cardiologie adulte - Cardiologie pédiatrique
Hypertension artérielle - Échographie Doppler
Holter tensionnel - Holter rythmique - Epreuve d'effort

Lot : V307G
Dlmo : 11/24
P.P.C : 69 Dh

وإرشاع الضغط الدموي
الفحص بالصدى - الهولتر - الفحص بالجهد

Casablanca le :

27 MARS 2023

Dr. Saïd Chraïbi

7 Abu Camk 4 up

1 - 0 - 0

2 La hli 40

1/2 - 0 - 0

Professeur CHRAÏBI Said
 CARDIOLOGUE
 Abdelmoumen et Anoual Egrs Casa
 Tél: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

PHARMACIE GHANDI
 G. H. ALAMI
 83, Bd. Ghandi - Casablanca
 Tél: 05 22 36 71 32

1-0-0
 N'faut pas

7800
 16320

Professeur CHRAÏBI Said
 CARDIOLOGUE
 Abdelmoumen et Anoual Egrs Casa
 Tél: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

PHARMACIE GHANDI
 G. H. ALAMI
 83, Bd. Ghandi - Casablanca
 Tél: 05 22 36 71 32

1/2-0-1/2
 Carduc

8420

2-0-1
 Noxa sau 15

CARDIX[®] 25mg

Carvédilol

28 Comprimés

Pharmaceutical Institute
R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat

LOT : 397

PER : AUT 2025

PPV : 84 DH 20



Dr. Saïd CHRAÏBI

Professeur en Cardiologie
de la Faculté de Médecine
de Casablanca

Ancien Médecin des Hôpitaux de Genève

**Spécialiste des maladies du coeur
et des vaisseaux**

Cardiologie adulte - Cardiologie pédiatrique
Hypertension artérielle - Échographie Doppler
Holter tensionnel - Holter rythmique - Epreuve d'effort



الدكتور سعيد الشرايبي

أستاذ في أمراض القلب
طبيب سابق بمستشفيات جنيف

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين
و إرتفاع الضغط الدموي

الفحص بالصدى - الهولطير - الفحص بالجهد

Casablanca le :

05 AVR 2023

Dr. Saïd Chraïbi

Dr. Abdou Lami

1 - 0 - 0

Dr. La Hiti 40

2 G x 2 1/2 ps

35 ps

1 p x 2

3/ Alexan 15

0-0-1

4/ Cardex 25

1/2 - 0 - 1/2

5/ Alsatine 20

0 - 1/4 - 0

6/ Forxiga 10

1 - 0 - 0

I us

Maghar
63 Alkima IV & QI
63 Bdr. Ghannouchi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp cell b28
P.P.V: 418,00 DH
6118001 185023

G. IT. ALAMI
63, Bd. Ghannouchi, Casablanca
Tél. 05 22 36 21 32

Professeur CHRAÏBI Said
CARDIOLOGUE
Abdelmoumen Center Angle Bd.
Abdelmoumen et Anoual Eto 5 Casà
Tél. 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

Cabinet médical Professeur Chraibi Said
Cardiologue

Abdelmoumen Center, angle Bd Abdelmoumen et Anoual
5ème étage, N° 501, Casablanca
Tél. : 0522 86 00 46 / 0522 86 04 46

CONSULTATIONS :
Lundi, Mardi, Mercredi, Jeudi, Vendredi
De 8H à 16H, Samedi de 8H à 12H
(Sur rendez-vous)

Casablanca, le 05/04/2023

RECU

Je soussigné **Pr. Chraibi Said** avoir reçu **1000,00** dirhams de la part de Mr **LAMRI Mohammed Essaid** comme frais d'Echo Cœur.

Pr. CHRAIBI Said

Professeur CHRAIBI Said
CARDIOLOGUE
Abdelmoumen Center Angle Bd.
Abdelmoumen et Anoual Etg. 5 Casa
Tél: 05 22 86 00 46 / 05 22 86 04 46

Cabinet médical Professeur Chraïbi Said

Cardiologue

Abdelmoumen Center , angle Bd Abdelmoumen et Anoual
5ème étage, No 501, Casablanca
Tél. : 05 22 86 00 46 – 05 22 86 04 46

CONSULTATIONS :

Lundi, Mardi, Mercredi, Jeudi, de 8H à 16H,
Vendredi de 8H à 12 H
Samedi de 8H à 12H
(Sur rendez-vous)

Casablanca le 05/04/2023

Mr. Lamri Mohamed Essaid

Echocardiographie Doppler

Cadiomyopathie dilatée très sévère du VG et du VD
Ventricule gauche dilaté , non hypertrophié
Hypocontractilité des parois du VG
FEVG à 20 %
Pressions de remplissage très élevées
OG dilatée , SOG à 32 cm²
Cavités droites non dilatées, VD non hypertrophié
Dysfonction VD
Valve mitrale épaissie non calcifiée
IM légère grade IIa , SOR à 0,1 cm²
Valve aortique non épaissie, non calcifiée
Pas d' IAO ni RAO
Aorte ascendante non dilatée
IT minime, PAPS à 85 mmhg
VCI dilatée à 18 mm , non compliant
Péricarde sec
Pas de pleurésie

Professeur CHRAÏBI Said
CARDIOLOGUE
Abdelmoumen Center Angle Bd.
Abdelmoumen et Anoual Etage 5 Casa
Tél : 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

Pr. Chraïbi Said