

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 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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0030634

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6165 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HOUSSINI HICK MOHAMMED AMINE

Date de naissance : 06 Aout 1963

Adresse : 80 bat JAWHAN TANGA Marrakech

Tél : 0661198032 Total des frais engagés : 1937.90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31 / 03 / 2023

Nom et prénom du malade : K. KARIM MOUNIA Agg: 1970

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

Nature de la maladie : ☐ ALD ☐ ALC ☒ Pathologie

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

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 : Marrakech Le : 12 / 05 / 2023

Signature : [Signature] Praticien(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le Paiement des Actes
31/03/23	CS		300 dh	Docteur Karima SAMIR Spécialiste des maladies cardio-vasculaires 165. Hay Mohammadi, Av. Ibn Sina (en face Hôpital Mohamed VI) Tél: 05 24 31 19 84 / INPE : 071207955

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Résidence Annassim Safir Dép. Marrakech TEL: 05 24 39 44 83	31/03/23	1637,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

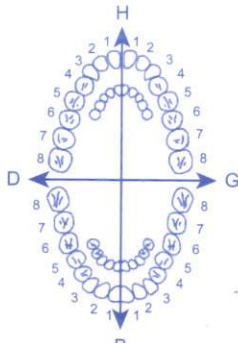
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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"/>

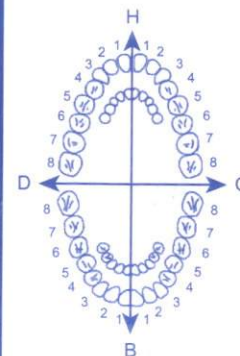
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX	<input type="text"/>
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. Karima SAHIB

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux Sanguins

Lauréate de l'Université Victor - Segalen Bordeaux - France

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris

Descartes - France

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Marrakech

Ex - Médecin au CHU Med VI et à l'hôpital Militaire

Avicenne - Marrakech

الطبيب القلب والكلى



Ordonnance

الدكتورة كريمة الصاحب

طبيبة أخصائية في علاج أمراض القلب والشرايين

خريجة جامعة فيكتور - سيكالين - بوردو - فرنسا

حاصلة على دبلوم أمراض القلب للأطفال

بجامعة باريس - ديكرت بفرنسا

خريجة كلية الطب والصيدلة بمراكش

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي محمد VI

وبالمستشفى العسكري ابن سينا - مراكش

Marrakech, Le :

31/03/23

Mme KOUHEN Marina

42.00 x 3

1) Couvexyl 5 mg CP: SV

50.70 x 2

1 CPs Matin (à 7h, 14h/50)

2) Cordoviel 2,5 mg CP: SV

30.70 x 3

1/2 CPs Matin

3) Kardolip 75 mg SV 1 g x repas 12h.

123.60 x 6

4) Imelium 40 mg CP: SV

1 CP 1/2 Matin

traitement de 3 mois

pour le 4/7/23 à 11h

الدكتورة كريمة الصاحب
Docteur Karima SAHIB
Spécialiste des maladies
cardio-vasculaires
165, Hay Mohammadi, Av. Ibn Sina
(en face Hôpital Mohammed VI)
Tél : 05 24 31 19 84 - INPE : 071207955



201/05/23
126.877 Rodap CP

(SV) (SV)

99.00 1 box

6) Relaxium gél (SV)

1 gél par jour

1637.90

durée de 3 mois

الدكتورة كريمة الصاحب
Docteur Karima SAHIB
Spécialiste des maladies
cardio-vasculaires
165, Hay Mohammadi, Av. Ibn Sina
(en face Hôpital Mohamed 6)
Tél : 05 24 31 19 84 - INPE : 071207955

LOT : 23E001
PER : 10 2024
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

LOT : 23E001
PER : 10 2024
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

LOT : 23E001
PER : 10 2024
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

LOT : 398
PER : SEP 2024
PPV : 126 DH 80

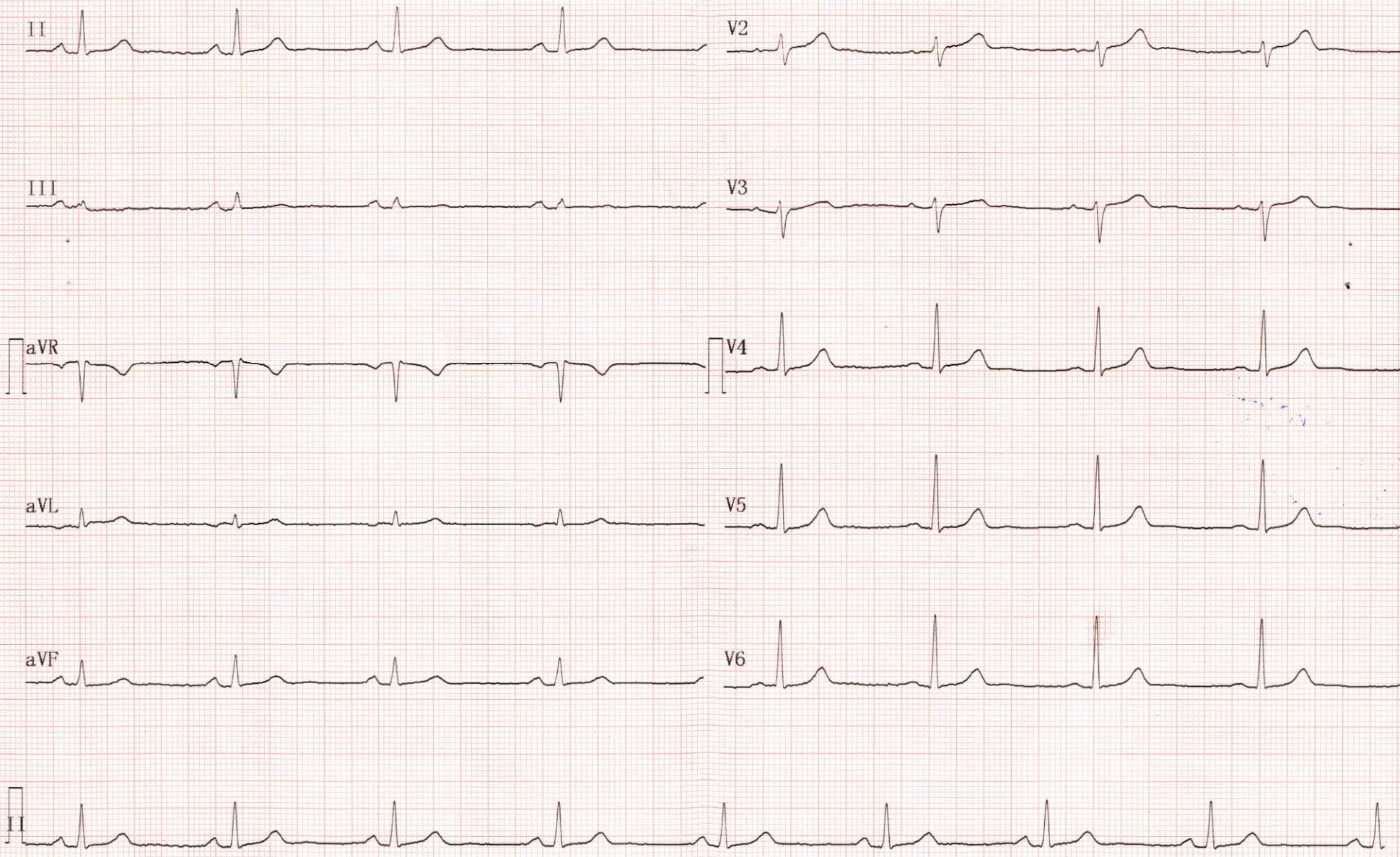
LOT : 412
PER : NOV 2024
PPV : 201 DH 00

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boîte 14
641/150MP/21NRQ P.P.V: 123,60 DH
6 118001 020607
SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boîte 14
641/150MP/21NRQ P.P.V: 123,60 DH
6 118001 020607
SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boîte 14
641/150MP/21NRQ P.P.V: 123,60 DH
6 118001 020607
SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boîte 14
641/150MP/21NRQ P.P.V: 123,60 DH
6 118001 020607
SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boîte 14
641/150MP/21NRQ P.P.V: 123,60 DH
6 118001 020607

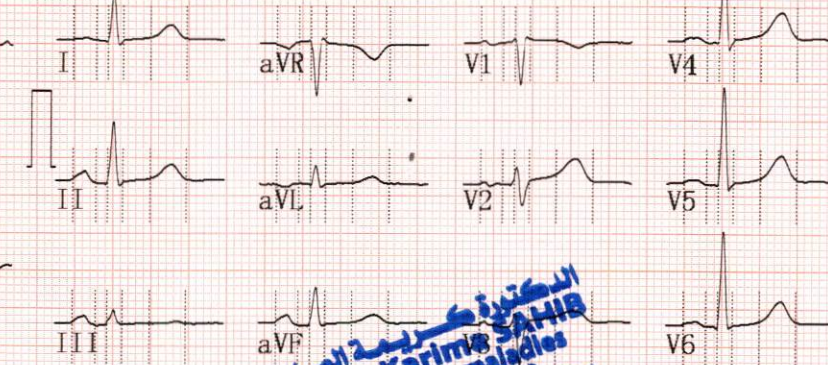
Pharmacie Roschdi
Sahau
Marrakech
TEL: 05 24 39 44 88

Nom : KOUHEN Mounia
 Sexe : Âge :
 Section : ECG
 Cham. ID:
 ID lit:
 ID:
 Utilisat:
 custom1:
 custom2:
 custom3:

FC bpm : 51
 Intervalle PR ms : 184
 Durée P ms : 120
 Durée QRS ms : 81
 Durée T ms : 193
 QT/QTc ms : 418/383
 Axe P/QRS/T deg : 73.4/46.8/39.8
 R(V5)/S(V1) mV : 1.25/0.55
 R(V5)+S(V1) mV : 1.80



10mm/mV 25mm/s



الدكتورة كريمة الصالح
 Docteur Karima SAHIB
 Spécialiste des maladies
 cardio-vasculaires
 165, Hay Mohammadi, Av. Ibn Sina
 (en face Hôpital Mohamed el)
 Tél: 05 24 31 19 84 - MPE : 871267955

<< Conclusions >>

Bradycar. Sinusale,
 Axe électrique cour normal;

Le rapport doit être confirmé par un médecin

Bradycardie modérée
 à 51 C/m (sans PB)
 stress : PB