

# 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.

## 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



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

## Déclaration de Maladie

M23-002333

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2068 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : DOURRHAM AHMED  
 Date de naissance : 25-12-51  
 Adresse : 57, Residence de IRIS. Apt. 13  
 BEN SEJOUR CASABLANCA  
 Tél. : 06 22 73 09 83 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 : ALD ou ALC Pathologie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ou 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 : CASABLANCA Le : 08 / 06 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° A-A-215/2019



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
07.04.23	Consultation Cardiologie	1	G	
03.07.2023		CG		

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Date	Montant de la Facture	
03/05/23	651,10	
16/05/23	88,00	
NPE : 092009513		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03-05-2023	ETT	800,00

[illegible]

**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.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Id : [REDACTED]  
Ahmed, Dourrham  
Indéfini (—)  
Taille : 0 cm Poids : 0 kg TA : 0/0 mmHg

07/04/2023 13:23:38

FC: 59 bpm  
PR: 164 ms  
QRS: 84 ms  
QT/QTcH: 398/396 ms  
QTcB: 395 ms  
QTcF: 396 ms

Rv5-vSv1 : 1.40/0.77 mV  
Sok-Lyon : 2.18 mV  
Axe: 34/29/58°

\*RAPPORT NON CONFIRMÉ\*

TA 142/67





# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° 67 906 / 2023 du 16/05/2023

Nom patient : DOURRHAM AHMED

Entrée 16/05/2023

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 16/05/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
- Consultation de cardiologie (contrôle)	1,00			0,00
			Sous-Total	0,00
Total Frais Clinique				0,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :		
ZÉRO DIRHAM		
Total		0,00

Encaissements					Total encaissé	Solde
						0,00

Contrôle  
P. Mezouk

وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

16 / 07 / 2023


 Dr. Ahmed

1) Plavix 75g  
sc/pr

2) Nebilet 5g 2

3) LONOR long  
sc/pr

88.00  
 4) Cimetidine  
 (S.V)

PHARMACIE AL WOURO  
 67 Rue des Roses A Cote  
 Masjid Annour - Beauséjour  
 Tel: 0522 34808103  
 Potence 34808103

PPV: 88DH00  
 PER: 12/25  
 LOT: L4179-2



وصفة طبية  
**Ordonnance**

03.05.2023

Doukhan Ahmad

PHARMACIE AL WOUROUD  
67, Rue des Roses A Coté de  
Mouid Annour - Beausejour  
Tél: 0522 36 84 30 - Casablanca  
Patente: 34808192

2 x 16000  
320,00

(S.V) 1) Ceritinib 75mg

(S.V) 2) N=lip 15mg  
10 x 2 cerpar

(S.V) 3) Nebilet 5mg 2 cerpar  
87,00 x 2  
174,00

PPV: 160DH00

PPV: 160DH00

lt  
3mgos

157,40

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg  
28 comprimés O  
PPV 87DH50

\* VIGNETTE

NEBILET® 5mg  
28 comprimés O  
PPV 87DH50

65 A. 10

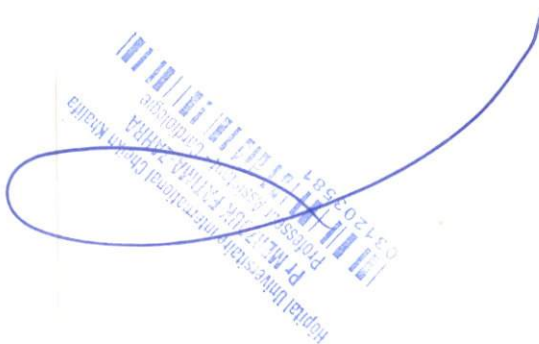
وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le :

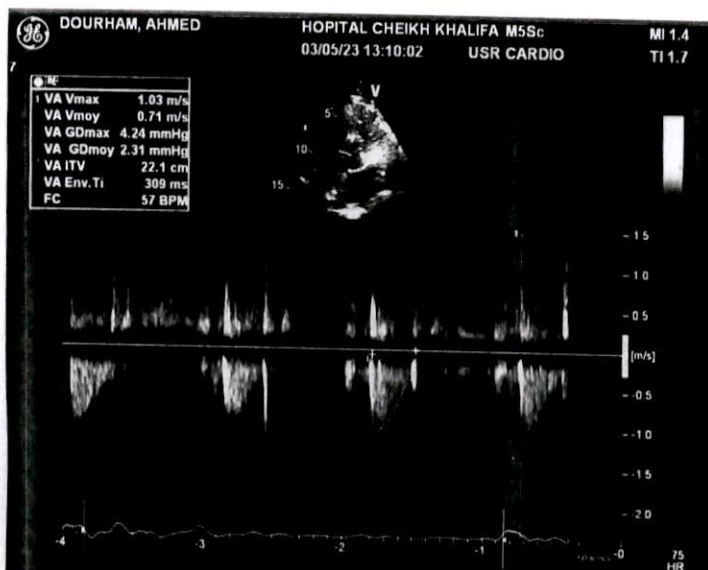
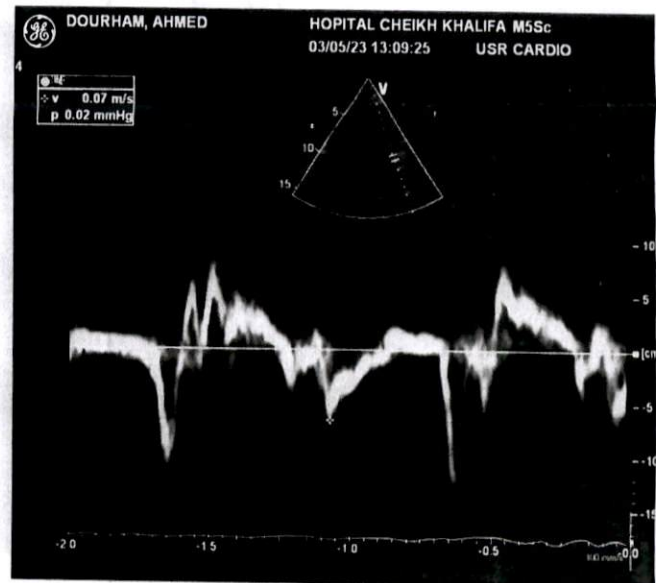
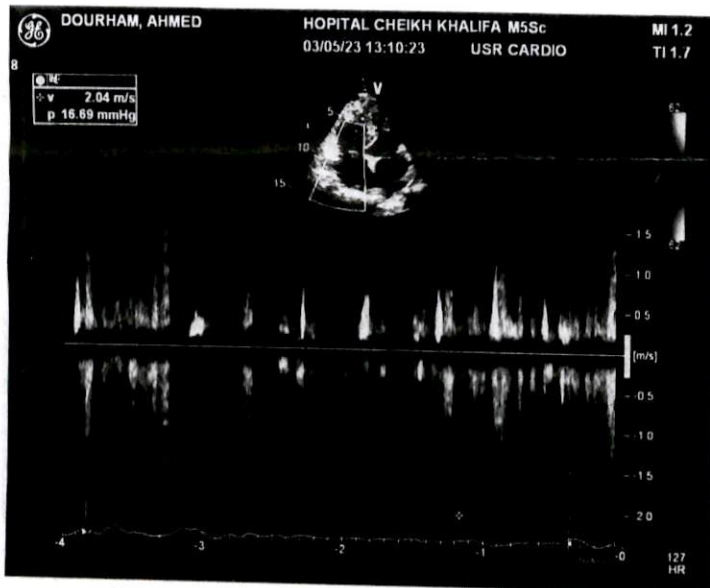
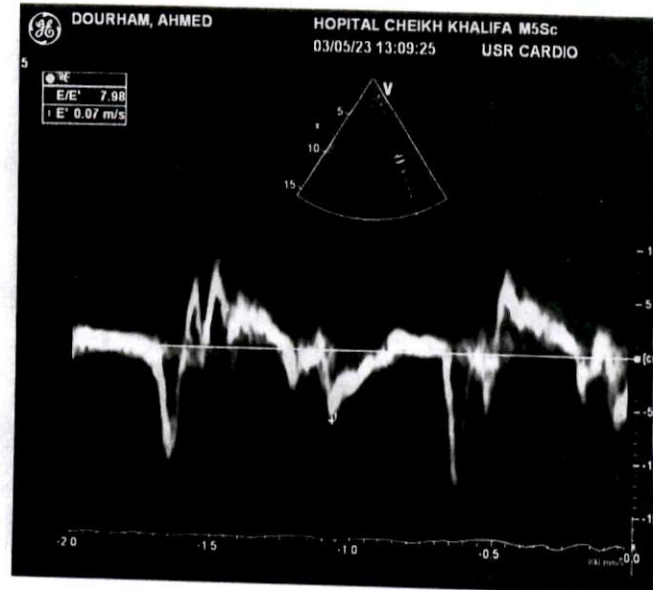
03.05.2023

Douhou Ahmed

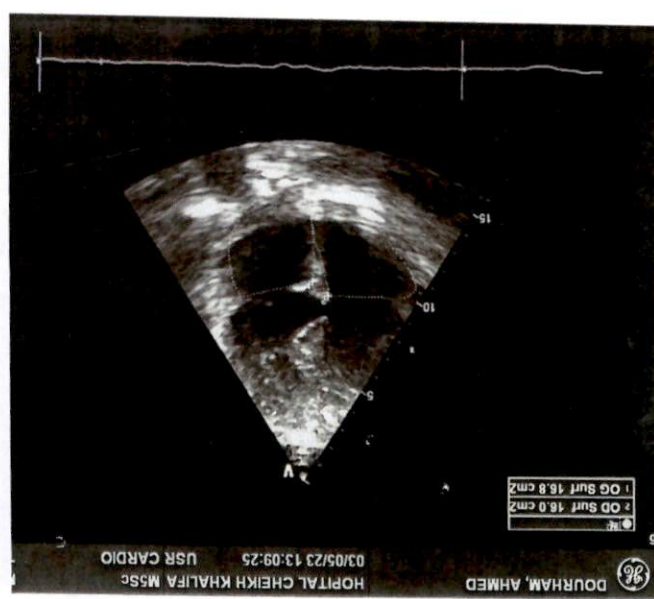
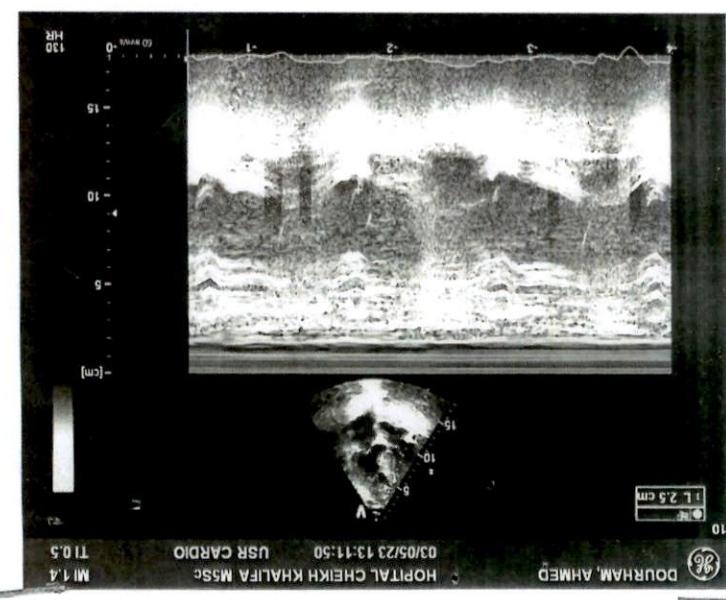
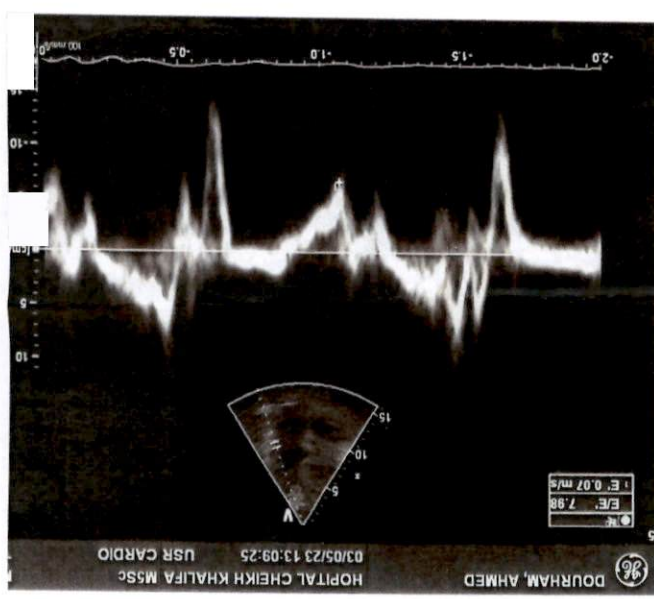
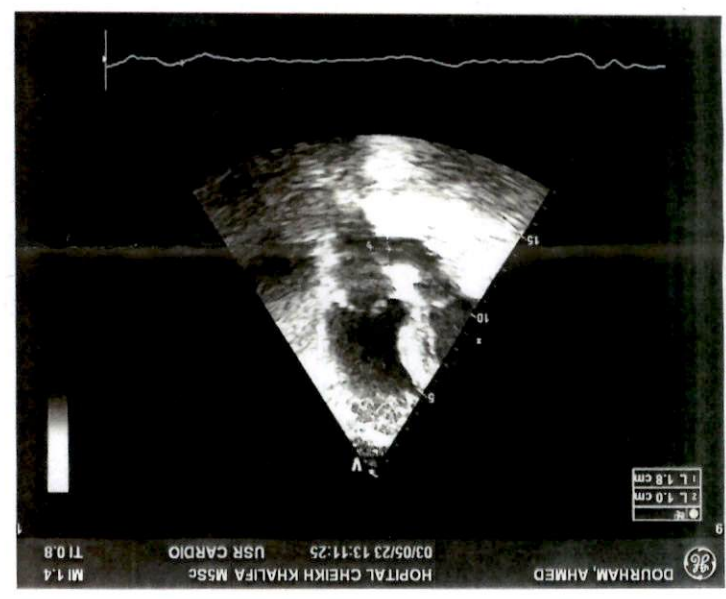
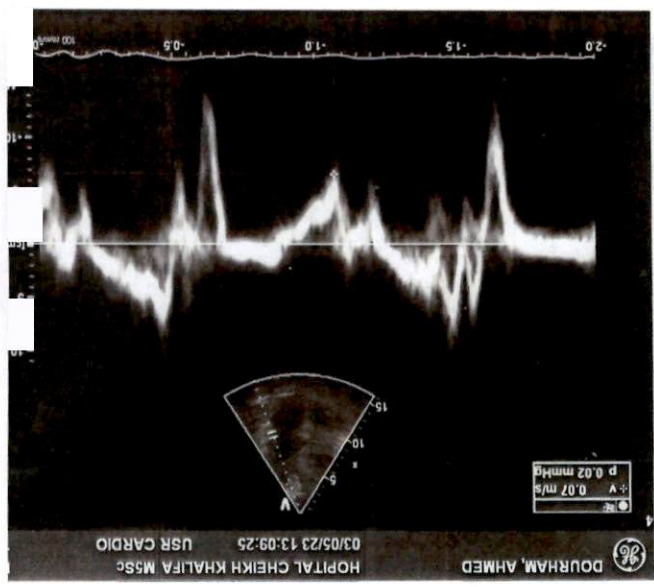
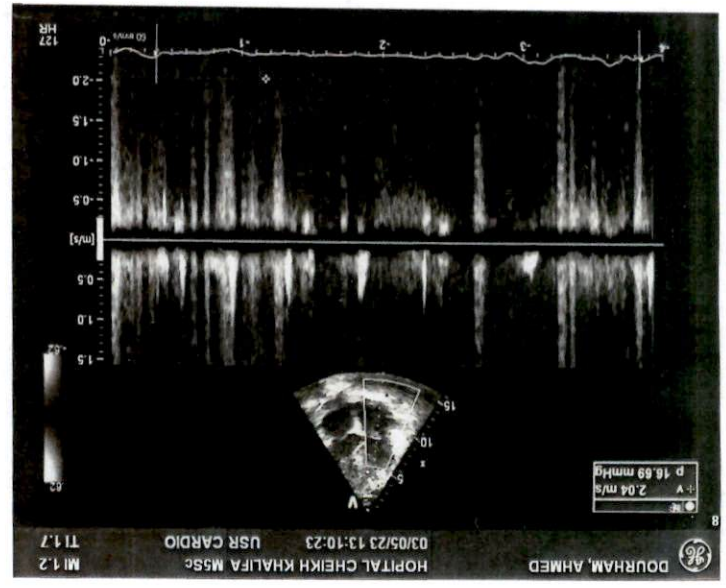
SVL Jane EGT

  
Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Professeur des Universités, Médecin  
Praticien Hospitalier, Cardiologue  
031203681











# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° 61 106 / 2023 du 03/05/2023

Nom patient : DOURRHAM AHMED

Entrée 03/05/2023

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 03/05/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
ÉCHOGRAPHIE-DOPPLER TRANSTHORACIQUE DU C	1,00		900,00 Sous-Total	900,00 900,00
Total Frais Clinique				900,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	
NEUF CENTS DIRHAMS	Total 900,00

Encaissements					Total encaissé	Solde
						900,00

Hopital Universitaire International  
Cheikh Khalifa  
Consultation Cardiologie



SERVICE MEDICAL DE CARDIOLOGIE  
TEL DIRECT: 0529 050 234

Casablanca le 03/05/2023

Information patient

Nom et prenom : DOURHAM AHMED

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

- VG non dilaté, DTDVG à 48 mm, non hypertrophié PP/SIV = 10/10 mm.
- Pas de trouble de la cinétique segmentaire ni globale.
- Bonne fonction systolique du VG avec **FEVG = 65% SBP**.
- Profil mitral type i E/A à 0.7, PRVG normales ce jour.
- Oreillettes non dilatées libres d'échos.
- Valve aortique à 3 cusps, peu épaissie, **pas d'IAo**, pas de sténose.
- Valve mitrale peu épaissie, pas de sténose, siège d'une fuite minime.
- VD non dilaté, la fonction systolique du VD est normale.
- IT minime estimant les PAPS à 20+5 = 25 mmHg, absence de signes d'HTP.
- VCI fine et COMPLIANTE.
- Pericarde sec.
- **Anévrisme de SIA sans shunt**
- **Aorte ascendante peu dilatée à 38 mm**

CONCLUSION

Cavités cardiaques non dilatées de Bonne fonction bi-ventriculaire avec **FEVG conservée à 65%**.

PRVG basses.

IM minime

Pas d'HTP.

**Aorte ascendante peu dilatée à 38 mm**

Pericarde sec.

Signé: Pr Merzouk