

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.

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

Déclaration de Maladie

M22- 0021540

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0000567 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Veuve
Nom & Prénom : SAKIL NAIMA
Date de naissance : 01/01/1955
Adresse : Lot Ettadgmaoune Rue 5 NR 35 EL OULFA
CASA
Tél. : 06628059-35 Total des frais engagés : 3098,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. HOUARI Ghaymaa
CARDIOLOGUE

Quartier EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii
BP N° 37 1er étage - Casablanca
Tél : 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 79

Date de consultation : 09/06/2023
Nom et prénom du malade : SAKIL NAIMA Age:

Lien de parenté : Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
MUPRAS
05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 79

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 09/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
09/06/2023 CS + ECG 300,00			
09/06/2023 ECHO COEUR 700,00			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SOUKTAN CASABLANCA SARL AU Rue el Moutanabi - Casablanca Tel.: 0522 29 61 10	09/06/23	2098,60

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	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

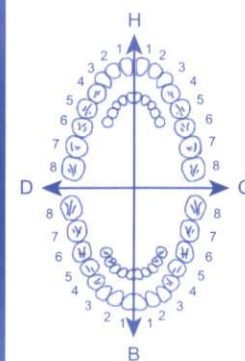
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES :
ECG, HOLLERS : TENSIONNEL ET RYTHMIQUE,
ECHO-DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE, ADULTES ET ENFANTS

تخطيط القلب - فحص بالصدى للقلب و تشخيص الأوعية بالدوبلير - تسجيل الضغط الدموي و القلب 24 ساعة - اختبار الجهد

الدكتورة شيما هواري

Dr Chaymaa HOUARI

اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار و الصغار

Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires

Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Exploration Vasculaire non Invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France

09/06/2023

Mme SAKIL NAIMA

Compte rendu d'Echodoppler cardiaque

RRS. Bonne Echogenecité

- VG non dilaté (DTDVG= 53mm), siège d'hypertrophie septale modérée (SIVd= 12mm, PPD= 10mm), et d'une hypokinésie des segments basaux et medians des parois inferoseptale et inferieure. Pas de SAM ni d'obstruction intraVG. Pas de thrombus visualisé. Pas de CIV. FEVG= 45%
- Profil mitral normalisé. PRVG élevées
- OG dilatée libre d'échos (SOG= 19cm²). OD non dilatée libre d'échos (SOD= 15cm²)
- Valve mitrale : IM modérée centrale. Pas de RM
- Valve aortique souple. Pas d'IAo. Pas de RAo
- VD non dilatée de fonction systolique altérée (TAPSE = 15mm, S'VD= 08cm/s)
- IT minime estimant PAPS= 19+10mmHg= 29mmHg
- Aorte initiale normale
- VCI dilatée compliante
- Pas d'épanchement péricardique

Au total,

Aspect de cardiopathie hypertensive et ischémique, FEVG à 45%. PRVG normales

IM modérée

OG dilatée libre d'échos

Aorte initiale normale

Dysfonction systolique du VD. Pas d'HTP

Pas d'épanchement péricardique

(Signature)
Dr Chaymaa HOUARI
CARDIOLOGUE
Désigné EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabi
G/P N° 37, 1^{er} étage Casabl
Tél : 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78
INP : 091204834

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES :
ECG, HOLTERS : TENSIONNEL ET RYTHMIQUE,
ECHO-DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE, ADULTES ET ENFANTS
تخطيط القلب - فحص بالصدى للقلب و تشخيص الأوعية بالدوبلير - تسجيل الضغط الدموي و القلب 24 ساعة - اختبار الجهد

الدكتورة شيما هواري
Dr Chaymaa HOUARI

اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار و الصغار

Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires

Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Exploration Vasculaire non Invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France

NOTE D'HONORAIRE

N°326/2023

Mme NAIMA SAKIL

09/06/2023

09/06/2023

CONSULTATION+ECG

300.00DH

09/06/2023

ECHO COEUR

700.00D

TOTAL 1000.00DH

Dr. HOUARI Chaymaa
CARDIOLOGUE

Immeuble EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii
G/P N° 37 1er étage - Casablanca
Tél. : 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78

INP : 091204834

حي الولفة - شارع أم الربيع - قرب "مختبر كريم لاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء
Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii en face du Laboratoire " KARIMLAB" G/P N° 37, 1er étage Casablanca
Tél. : 0522 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiohouari@gmail.com

COVERAM 5mg/5mg
Péridopril arginine / amlodipine
30 comprimés



6 118001 130078

COVERAM 5mg/5mg
Péridopril arginine / amlodipine
30 comprimés



6 118001 130078

ET D'EXPLORATIONS
RS : TENSIONNEL ET R
IAQUE ET VASCULAIRE

RANCIPHEX 10 mg
28 comprimés gastro-résistant
Voie orale



6 118001 130078

RANCIPHEX 10 mg
28 comprimés gastro-résistant
Voie orale



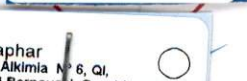
6 118001 130078

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH



6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH



6 118001 082018

Maphar
Bd Alkima N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp pell b30
P.P.V : 250,00 DH



6 118001 183128

Maphar
Bd Alkima N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp pell b30
P.P.V : 250,00 DH



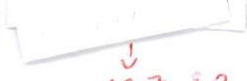
6 118001 183128

VASTAREL 35
Dichlorhydrate de trimétazidine
60 Comprimés pelliculés



6 118001 183128

VASTAREL 35
Dichlorhydrate de trimétazidine
60 Comprimés pelliculés



6 118001 183128

Mme NAIMA SAKIL

1) COVERAM 5 MG / 5 MG, Comprimé : 1 - 0 - 0 x 2mois

2) CO-PLAVIX 75mg/100mg: 0 - 1 - 0 x 2mois

3) CRESTOR 20 MG, Comprimé pelliculé : 0 - 0 - 1 x 2mois

4) VASTAREL 35 MG, Comprimé pelliculé à libération modifiée : 1 - 0 - 1 x 2mois

5) CARDENSIEL 2,5 MG, Comprimé pelliculés sécables : 1 - 0 - 0 x 2mois

6) RANCIPHEX 10MG, Comprimé : 1 - 0 - 0 x 2mois

7) PRINCI-B Fort Comprimé pelliculé : 1 - 0 - 1 x 2mois

Dr. HOUARI Chaymaa
CARDIOLOGUE

-otissement EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii
G/P N° 37 - 1er étage - Casablanca
Tél. : 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78

PHARMACIE SOUKTANI
CASABLANCA SARL AU
11, Rue et Moutanabi - Casablanca
Tél.: 0522 29 61 10

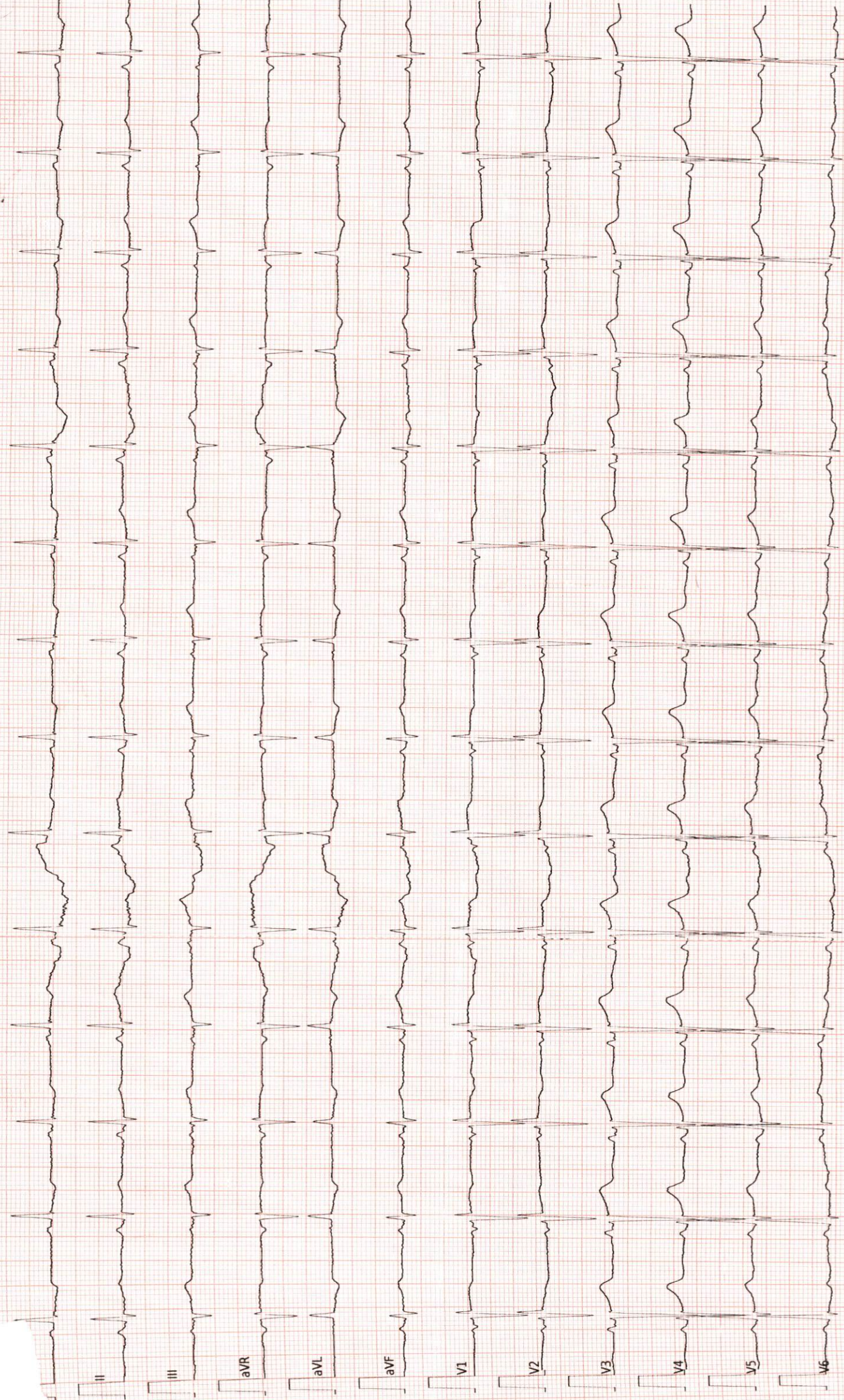
INP : 091204834

حي الولفة - شارع أم الربيع - قرب "مختبر كريم لاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء

Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii en face du Laboratoire " KARIMLAB " G/P N° 37, 1er étage Casablanca

Tel.: 0522 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiohouari@gmail.com

akli, Naïma Id.Pat : _____ Données : 09/06/2023 16:12:01 71 bpm



Dép. : 25mm/s 10mm/mV 0.05-40Hz/50Hz Cardioline ECG200S v.2.01.5558

Dép. :