

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- 0041305

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1964

Société : 173008

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : NAZIH ABDELAZIZ

Date de naissance : 24-01-56

Adresse : Coop. EL ELIDA 1 IM 3 AP 8 Sidi
MAAROUF CASABLANCA

Tél : 0649122778 Total des frais engagés : 2281.90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05.07.2023

Nom et prénom du malade : NAZIH ABDELAZIZ Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Anurie Faislisme

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 : CASABLANCA

Le : 05/07/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
05/07/2023	Consultation 30 min			Dr. JARMOUNE YOUSSEF Cardiologie adulte - Pédiatrie et Congénitale Urgences Tél : 06 17 42 92 21

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

05/07/2023 19017
06/07/2023 76.2

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

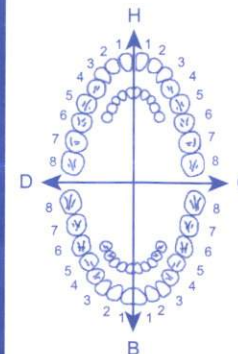
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
----------------	------------------	-------------



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

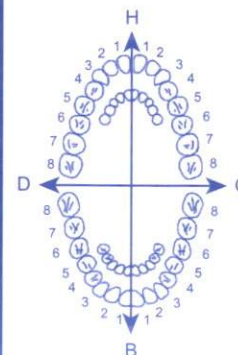
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Cabinet de Cardiologie Adulte - Enfants

عيادة طب القلب الكبار - الأطفال

- Diplôme de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Ancien praticien du CHU de La Timone - Marseille
- Diplôme de cardiologie congénitale et pédiatrique de la Faculté de Marseille
- Diplôme d'Echocardiographie Adulte de la Faculté de Bordeaux - Segalene
- Membre de l'European Association of Cardiovascular Imaging
- Diplôme d'ETO - American Society of Echocardiography

- دبلوم كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيب سابق بمستشفى مرسيليا - فرنسا
- دبلوم في أمراض القلب الخلقية وطب الأطفال - كلية مرسيليا
- دبلوم فحص القلب بالصدى بيوردو - فرنسا
- دبلوم طب قلب الأطفال بمرسيليا
- عضو الجمعية الأوروبية لتصوير القلب والأوعية الدموية
- دبلوم d'ETO - الجمعية الأمريكية لتخطيط صدى القلب

05 juillet 2023

Mr. NAZIHI ABDELAZIZ

1/ CANAFLUCAN

1 cp par semaine 4 semaines



Dr. YOUSSEF JARMOUNE
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
Résidence la Perla, N° 2 Mars et Bd. El Fida
Tél: 0522 82 02 20 / 0522 81 93 03

PHARMACIE ER-RAYANE
Dr. Samira AFIR
Lot Nour Lot N° 1 Sidi Maârouf
Casablanca - Tél: 0522 97 32 14

1. REGIME PAUVRE EN SUCRE ET GRAISSES - VIANDES ROUGES - PEU DE SEL
2. RICHE EN FRUITS ET LEGUMES - FIBRES ALIMENTAIRES- FARINES ALIMENTAIRES COMPLETES (AVOINE -ORGE) ET POISSONS BLANC.
3. MARCHÉ 30 MIN PAR JOUR +++
4. REDCTION DU POIDS IMC ENTRE 20 ET 25 KG/M²

Centre cardiologie 2mars

✉ jarmounyoussef@gmail.com | ☎ 05.22.82.02.20 / 05.22.81.93.03

📍 184, Angle BD 2 Mars et BD El Fida, Résidence La Perla - Casablanca.

184, زاوية شارع 2 مارس و شارع الفداء، إقامة LA PERLA - الدار البيضاء



Cabinet de Cardiologie Adulte - Enfants

عيادة طب القلب الكبار - الأطفال

- Diplôme de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Ancien praticien du CHU de La Timone - Marseille
- Diplôme de cardiologie congénitale et pédiatrique de la Faculté de Marseille
- Diplôme d'Echocardiographie Adulte de la Faculté de Bordeaux - Segalene
- Membre de l'European Association of Cardiovascular Imaging
- Diplôme d'ETO - American Society of Echocardiography

05 juillet 2023

Mr. NAZIHI ABDELAZIZ

PPC : 149,50 DH

curarti^{forte}

Lot :
À consommer de
préférence avant le :

325086
06/2025

1/ TAHOR 20 MG

1 cp le soir 03 mois

2/ TECRAM 2.5

1 MG 1 cp le matin 03 mois

3/ CO PLAVIX

1cp par jour le MIDI 03 MOIS

4/ STILNOX 10 MG

1/2 cp avant de dormir 20 min ou zolpidox 10mg

5/ CURARTI FORTE 1 cp par jour 3 MOIS

6/ INEXIUM 40 MG

1 CP LE MATIN 03 MOIS

8/ BISOCARD 2.5

1/2 CP LE MATIN 03 MOIS

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

6 118001 082018

LOT : 226005
STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 56DH60

6 118000 061465

LOT : 226001
STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 56DH60

6 118000 061465

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

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

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

1. REGIME PAUVRE EN SUCRE ET GRAISSES - VIANDES ROUGES - PEU DE SEL
2. RICHE EN FRUITS ET LEGUMES - FIBRES ALIMENTAIRES- FARINES ALIMENTAIRES COMPLETES (AVOINE -ORGE) ET POISSONS BLANC.
3. MARCHÉ 30 MIN PAR JOUR +++
4. REDCTION DU POIDS IMC ENTRE 20 ET 25 KG/M²



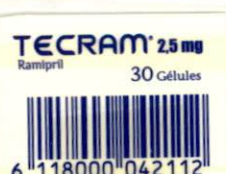
EXP : 10 2025 P.P.V 103 40
LOT N° : GP 9 2 7 7

EXP : 10 2025 P.P.V 103 40
LOT N° : GP 9 2 7 7

EXP : 10 2025 P.P.V 103 40
LOT N° : GP 9 2 7 7



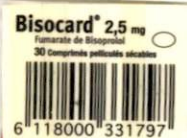
PPV : 26DH00
PER : 10/24
LOT : L3601



PPV : 26DH00
PER : 10/24
LOT : L3601



PPV : 26DH00
PER : 10/24
LOT : L3601



✉ jarmounyoussef@gmail.com | ☎ 05.22.82.02.20 / 05.

📍 184, Angle BD 2 Mars et BD El Fida, Résidence La Perla - Casablanca.

184, زاوية شارع 2 مارس و شارع الفداء، إقامة LA PERLA - الدار البيضاء

Name: NAZIHI ABDELAZIZ Cli No.:

Sex: Male

Age:

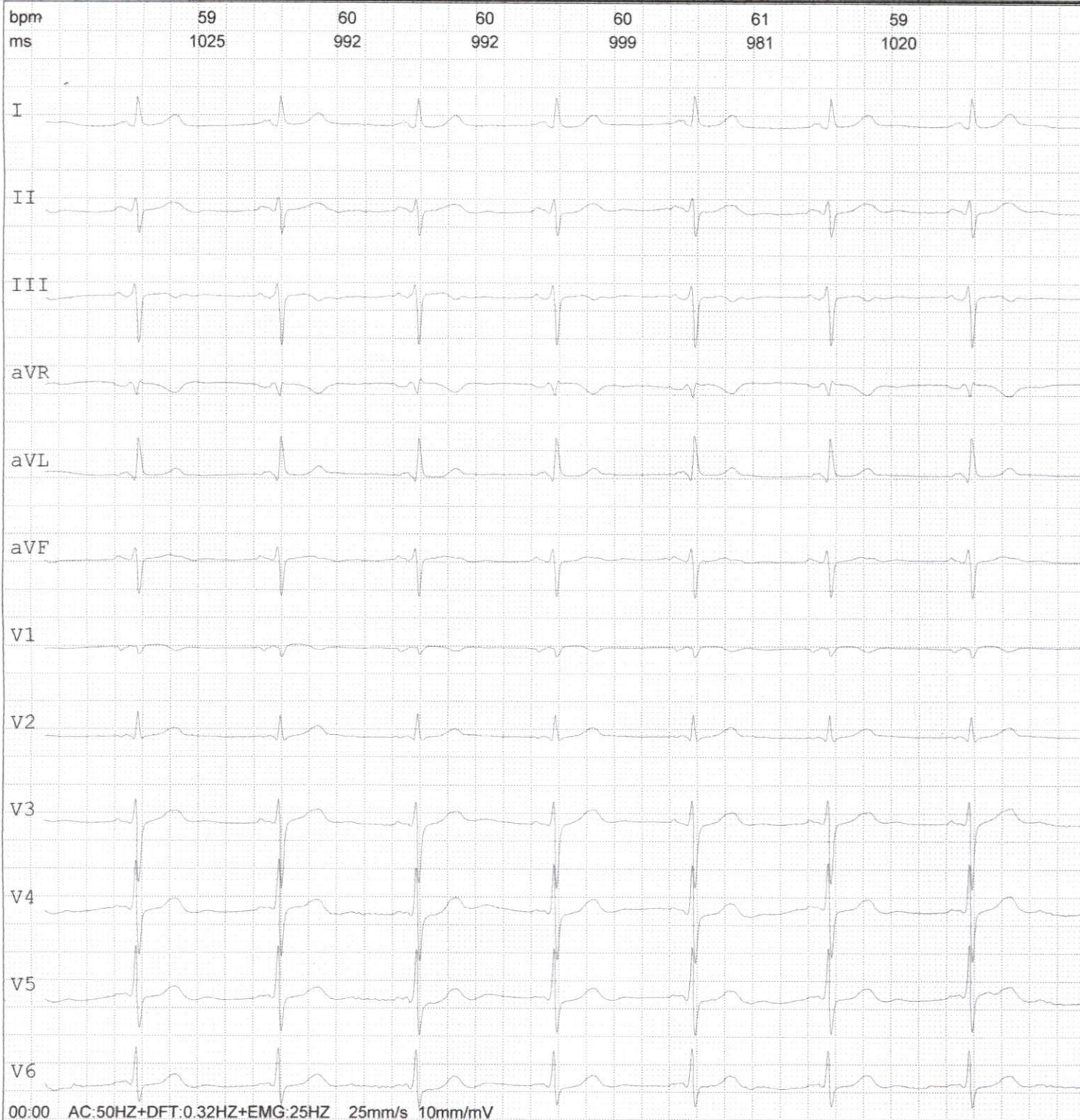
SN: 0001068

Section:

CaseNo.:

BedNo.:

Date: 05/07/2023 15:36:59



00:00 AC:50HZ+DFT:0.32HZ+EMG:25HZ 25mm/s 10mm/mV

Frequency:	1000Hz	QTc Interval:	422ms	Prompt:
Sample Time:	9s	P Axis:	36.00°	Total Beats 8 ,Normal Beats 8 .
HR:	60bpm	QRS Axis:	-43.80°	in gear Sinus mode Target rate;Severity Left axis deviation;possible old anteroseptal
P Interval:	99ms	T Axis:	27.60°	MI;
QRS Interval:	98ms	RV5/SV1:	0.93/0.16mV	<i>Axe gauche.</i>
T Interval:	221ms	RV5+SV1:	1.09mV	
PR Interval:	123ms	RV1+SV5:	--	
QT Interval:	423ms			

Dr. JARMOUNE YOUSSEF
Cardiologue Adulte et Pédiatre
Résidence Peris, N° 0- Casbah
Tél: 0622 82 02 20 / 0622 81 93 93

Doctor:

Name: NAZIHI ABDELAZIZ Cli No.:

Sex: Male

Age:

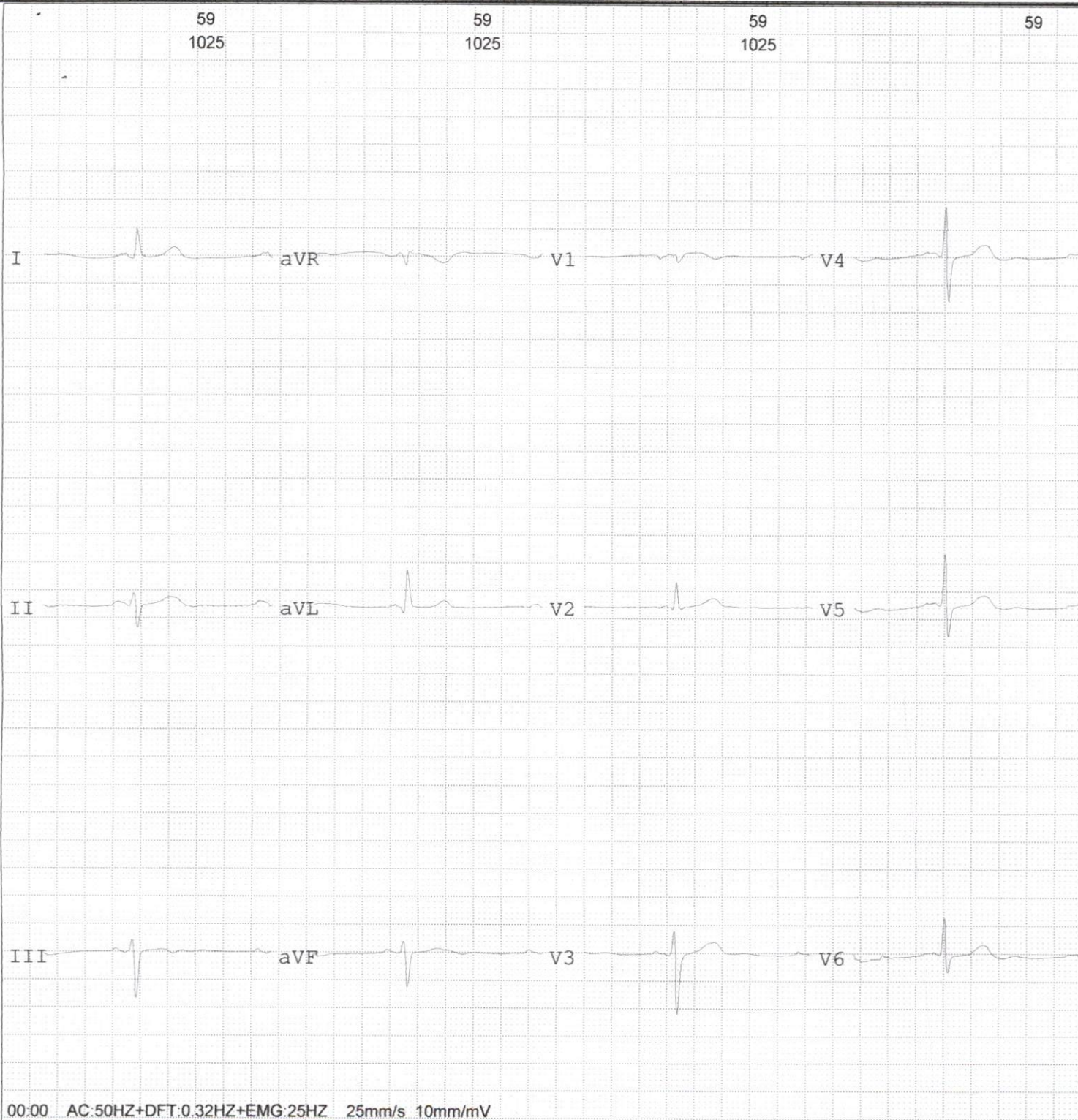
SN: 0001068

Section:

CaseNo.:

BedNo.:

Date: 05/07/2023 15:36:59



Frequency:	1000Hz	QTc Interval:	422ms
Sample Time:	9s	P Axis:	36.00°
HR:	60bpm	QRS Axis:	-43.80°
P Interval:	99ms	T Axis:	27.60°
QRS Interval:	98ms	RV5/SV1:	0.93/0.16mV
T Interval:	221ms	RV5+SV1:	1.09mV
PR Interval:	123ms	RV1+SV5:	--
QT Interval:	423ms		

Prompt:
Total Beats 8 ,Normal Beats 8 .
in gear Sinus mode Target rate;Severity Left axis deviation;possible old anteroseptal MI;

Doctor: