

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

- 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'El
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
M23-008977

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2836 Société : RAM 174025
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENSABH EL IRRANY MOSTAFA
Date de naissance : 27.11.1943
Adresse : VILLA DOUNIA, RUE CANAL SUEZ AIN DIAB
CASABLANCA
Tél. : 066160198 Total des frais engagés : 3473,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
Date de consultation : 07/09/2023
Nom et prénom du malade : BENSABH EL IRRANY JAMILA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : TSV + Diabète
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 :/...../.....
Signature de l'adhérent(e) :

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

07/08/23 Ecet 1000 300 1000

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

07/08/23

1173,10

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

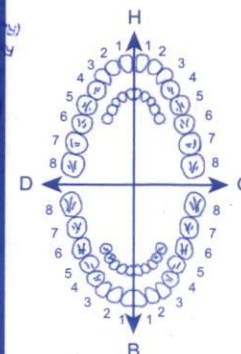
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

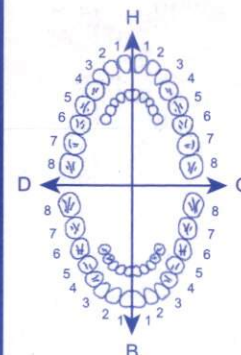
FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

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

(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

LOT: KE20013
 PER: SEP 2024
 PPV: 80 DH 00
 KE20014
 PER: SEP 2024
 PPV: 80 DH 00
 KE20014
 PER: SEP 2024
 PPV: 80 DH 00

Diplôme
 Ancien Médecin des Hôpitaux de France

الدكتور أحمد السحري

اختصاص: أمراض القلب والشرين
 عيادة القلب بليل
 أيضا بمستشفيات فريدا



Cabinet de Consultations
 d'Explorations Cardio-Vasculaires

LOT 2222581
 EXP 06 2026
 P.P.V 88.10 DH

154,10

154,10

0710812

BENSAÏDI H

154,10

P.P.V : 88.10 DH
 LABORATOIRES SOTHEMA

88.10x2 / Ycedil 25x1

24.70x3 / Cardiaspirine 1/

154.10x3 / Nolip 10 x1/

70.50x3 / Tamibar 1/2x2/

80.00x3 / Seitap 1/

PHARMACIE RAIS
 Dr Omar RAIS
 62 Rue de la Mer Baltique
 Am Diab Casablanca

Cardioaspirine 100 mg/30cps
 Acide acétylsalicylique
 P.P.V. : 27.70 DH
 Bayer S.A.
 Cardioaspirine 100 mg/30cps
 Acide acétylsalicylique
 P.P.V. : 27.70 DH
 Bayer S.A.
 Cardioaspirine 100 mg/30cps
 Acide acétylsalicylique
 P.P.V. : 27.70 DH
 Bayer S.A.

38e

Feldin

PHARMACIE RAIS
 Dr Omar RAIS
 62 Rue de la Mer Baltique
 Am Diab Casablanca

PHARMACIE RAIS
 Dr Omar RAIS
 62 Rue de la Mer Baltique
 Am Diab Casablanca
 Tél: 05 22 20 35 84 / 06 61 14 32 01
 E-mail: cardiosetti@yahoo.fr

1173,10

PPV:

79.50

LOT:

PER:

PPV:

70.50

LOT:

PER:

PPV:

79.50

LOT:

PER:

Docteur Ahmed SETTI

Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille

Ancien Médecin des Hôpitaux de France

الدكتور أحمد السطي

اختصاصي في أمراض القلب والشرابيين

خريج كلية الطب بـليل

طبيب سابقا بمستشفيات فرنسا



Cabinet de Consultations
et d'Explorations Cardio-Vasculaires

Casablanca le 07/08/2017

Nom et prénom du malade :

Le PENSASIA Jamila

NOTE D'HONORAIRES

- > Cons Spé
- > Echo Doppler Cardiaque DHS.
- > Echo Doppler Vasculaire DHS
- Cervical

TOTAL

2300 DHS

Arrête la facture à la somme de :

Deux Mille Trois Cent P.00

Docteur Ahmed SETTI

Rés. Jassim Houssam
(Rue de la Foire Internationale - 1er Etage)
Tél. 05 22 20 35 84 - Tél. Fax 05 22 20 35 85
CASABLANCA Urgence



Casablanca le 07/08/2023

Mme BENSABIH JAMILA

COMPTE RENDU DE L'ECHO DOPPLER ARTERIEL CERVICAL

Sur le plan echographique :

Absence de lésion stenosante significative, aussi bien au niveau des axes carotidiens qu'au niveau des axes vertébraux.

Absence de lésions anévrismales.

Pas de lésions emboligènes.

Les carotides primitives internes et externes sont libres de tout matériel intraluminal.

Les artères vertébrales sont de taille normale.

Epaisseur intima média normal.

L'étude doppler couleur montre des flux doppler physiologiques.

Les différents index de résistance et de pulsatilité sont normaux.

Les artères ophtalmiques décrivent un flux doppler physiologique, de sens positif.

EN CONCLUSION :

Echo doppler cervical artériel normal.

Sensible à votre confiance
DR.SETTI

Docteur Ahmed SETTI
Reçu par le Docteur SETTI
le 07/08/2023
à Casablanca
Cabinet de Consultations et d'explorations Cardio-Vasculaires
N° 175 Rue Boukraa - 1er étage - Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 20 35 84 - Tél. Fax : 05 22 20 35 88 - GSM : 06 61 14 32 01
E-mail : cardiosetti@yahoo.fr

Docteur Ahmed SETTI

Cardiologue

Diplômé de la Faculté

de Médecine de Lille

Ancien Médecin des Hôpitaux

de France



**Cabinet de Consultations
et d'explorations Cardio-Vasculaires**

الدكتور أحمد السطى
اختصاصي فنى أمراض
القلب والشرايين

خريج كلية الطب بليب
طبيب سابقا بمستشفيات
فرنسا

Casablanca le 07/08/2023

Mme BENSABIH JAMILA

COMPTE RENDU DE L'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEUR:

Fonction systolique ventriculaire gauche conservée avec une fraction d'éjection à 65 %.

Fonction VD normale.

Aorte initiale non dilatée.

Pas de dilatation cavitaire aussi bien à droite qu'à gauche.

Pas de troubles de la cinétique segmentaire.

Parois myocardiques de taille normale.

Pas de thrombus intracavitaire ou de végétations oslériennes en transthoracique.

Les différents jeux valvulaires sont bien conservés.

Absence d'épanchement péricardique.

MENSURATIONS : TDVG : 4.11 cm, TSVG : 2.76 cm, PP : 0.76 cm, SIV : 0.91 cm, OG : 2.73 cm En BD/TM AORTE : 3.31 cm, OLS : 2.16 cm, VD : 3 cm, FE : 65 %.

L'étude doppler couleur met en évidence une fuite mitrale minime, grade 1/4.

On note aussi une fuite tricuspidiennne physiologique, grade 1/4, estimant des pressions pulmonaires normales.

Le flux transmitral antérograde est égalisé.

Temps de décélération à 416 ms, rapports Em/Ea à 5.3 et Em/Vp à 1.1, le tout en faveur de la normalité des pressions de remplissage ventriculaire gauches.

Le débit cardiaque est conservé.

La surface mitrale fonctionnelle est normale.

EN CONCLUSION :

Fonction systolique ventriculaire gauche bien conservée.

Pressions de remplissage ventriculaire gauches et pulmonaires normales.

Fuite mitrale minime, non évolutive, grade 1/4.

Sensible à votre confiance
DR. SETTI

Docteur Ahmed SETTI
Rég. Méd. 123456789
Tél. 05 37 70 25 90
CASABLANCA

