

## 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'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- 0043777

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5228 Société : RAM 175030  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : EL GWAOU ABDELHAK  
 Date de naissance : 17/12/58  
 Adresse : 12 Rue EL ANASSER App 11 Hay RAHA  
 CASA  
 Tél. : 0663742702 Total des frais engagés : 2407,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /  
 Nom et prénom du malade : EL GWAOU Abdelhak Age : 19/58  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : 17TA  
 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) : /

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
30/8/23	ECG		300,00	
6/9/23	ECG		1000,00	

30/8/23	ECF	300,00	
6/9/23	El Hospital	1000,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien Fournisseur <b>S.A.R.L. A.U.</b> Angle Bd Ghandi et Yacoub El Mansour - Casablanca Tél: 0522 36 08 06	Date 30/8/23	Montant de la Pénurie 984,80 + 22,20 INPE 202047489 1107,50

**S.A.R.L**  
 angle Bd Ghandi et Yacoub  
 El Mansour - Casablanca  
 Tél: 0522 36 08 06

30/8/23

984/8042220  
 INPE  
 082047489  
 1107,50

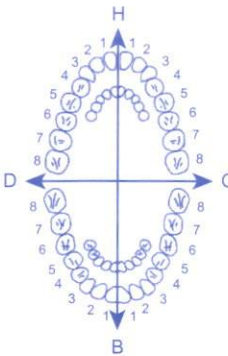
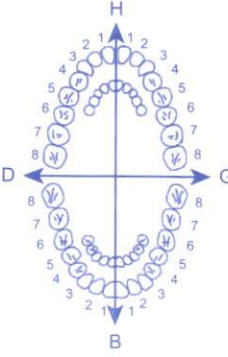
[illegible][illegible][illegible][illegible]

## 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																																								
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>FIN D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div>																																							
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																																										
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <div style="text-align: center;">H</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>25533412</span> <span>21433552</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>00000000</span> <span>00000000</span> </div> </td> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <div style="text-align: center;">G</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>00000000</span> <span>00000000</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>35533411</span> <span>11433553</span> </div> </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center; padding: 5px;"> <div style="text-align: center;">B</div> </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center; padding: 5px;"> <b>(Création, remont, adjonction)</b>                      Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession                 </td> </tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>			<div style="text-align: center;">H</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>25533412</span> <span>21433552</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>00000000</span> <span>00000000</span> </div>		<div style="text-align: center;">G</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>00000000</span> <span>00000000</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>35533411</span> <span>11433553</span> </div>		<div style="text-align: center;">B</div>				<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																															
	<div style="text-align: center;">H</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>25533412</span> <span>21433552</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>00000000</span> <span>00000000</span> </div>		<div style="text-align: center;">G</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>00000000</span> <span>00000000</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>35533411</span> <span>11433553</span> </div>																																								
	<div style="text-align: center;">B</div>																																										
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> 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

**Important :**  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bil

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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"/>

<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>		<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b>		
		<b>H</b> 25533412    21433552 00000000    00000000 <hr style="width: 100%;"/> <b>D</b> <b>G</b> 00000000    00000000 35533411    11433553 <hr style="width: 100%;"/> <b>B</b>		<b>CCEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input style="width: 100%; height: 40px; margin-top: 10px;" type="text"/>
		<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input style="width: 100%; height: 40px; margin-top: 10px;" type="text"/>
				<b>DATE DU DEVIS</b> <input style="width: 100%; height: 40px; margin-top: 10px;" type="text"/>
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input style="width: 100%; height: 40px; margin-top: 10px;" type="text"/>

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

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO VASCULAIRES

**Docteur TAGMOUTI Fouad**

**SPECIALISTE DES MALADIES  
DU COEUR ET DES VAISSEAUX**

*Diplôme d'Etat de la Faculté de Médecine de Lyon  
Membre de la société Française et Européenne de Cardiologie*

*Sur Rendez-vous*

**الدكتور التكموتي فؤاد**

**اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين**

**خريج كلية الطب بليون**

**عضو الجمعية الفرنسية والأوروبية لأمراض القلب**

**بالموعد**

Casablanca, le 06/09/2023

MR EL GNAOUI ABDELHAK

ICE 001774842000079

INP 091131987

RECU LA SOMME DE 1000. DIRHAMS POUR  
ECHO DOPPLER CARDIAQUE

Z165

1.000,00 DH

DOCTEUR TAGMOUTI  
Fouad  
21, Avenue Lahcen Ouidder Résidence Germaine 3 - Casablanca  
Tél.: 05 22 20 91 / 05 22 26 75 14  
Fax: 05 22 27 75 90

21, Avenue Lahcen Ouidder Résidence Germaine 3 - Casablanca

Tél.: C. 0522.22.20.91 / 0522.26.75.14 - Fax.: 0522.27.75.90 - Email : tagfouad@hotmail.com

**CABINET DE CARDIOLOGIE  
ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES**

**Docteur F. TAGMOUTI**  
**Cardiologue**  
**Lauréat de la faculté de médecine**  
**de Lyon**

**COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEURS**

Examen de qualité technique satisfaisante, réalisé le 06/09/23 Che MR EL GNAOUI  
ABDELHAK 66ans.HTA

**- CAVITES CARDIAQUES GAUCHES :**

**- Ventricule gauche**

V.G.non dilaté.

Non hypertrophié

Bonne contractibilité des parois ventriculaires.

fonction .VG systolique normale. FE = estimée à 67% (Simpson)

Onde S=10cm/s

**- Aorte initiale :**

Non dilatée( Ø a 29.3mm) ; paroi non épaissie

Valves aortiques non épaissies. d ouverture normale 16.1mm.

Flux transaortique à 0.97m/s.**Sans fuite ni rétrécissement**

**- Mitrale :**

Valves mitrales non épaissies souples. **Sans fuite ni rétrécissement**

Flux normal E/A= 1.08 Tdec= 290m/s

Pressions de remplissages non élevées

**- O. G** :non dilatée Ø= 35.1mm massif auriculaire =N

**- CAVITES DROITES :**

Non dilatées ;

VD présentant une bonne fonction . Onde S= 12cm/s

**Valve tricuspidale** d'échostructure normale. **fuite tricuspidale avec PAPS30mmHg**

**Artère pulmonaire normale sans fuite**

**V.C.I** non dilatée ; compliante.

**- PERICARDE :** Sec

**-CONCLUSION /**

**CAVITES CARDIAQUES NON DILATEES. NON HYPERTROPHIEES**  
**BONNE CONTRACTIBILITE PARIETALE**  
**BONNE FONCTION BIVENTRICULAIRE.**  
**PRESSIONS DE REMPLISSAGES NORMALES**  
**PETITE FUITE TRICUSPIDE**

**DR TAGMOUTI**

**DOCTEUR Fouad TAGMOUTI**  
**Cardiologue**  
21 Avenue Lamine GUINER Casablanca  
Tél: 05 22 22 22 91 / 05 22 22 22 90  
Fax: 05 22 22 22 90

# DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO VASCU

Docteur TAGMOUTI Fouad

SPECIALISTE DES MALADIES  
DU CŒUR ET DES VAISSEAUX

Diplôme d'Etat de la Faculté de Médecine de Lyon  
Membre de la société Française et Européenne de Cardiologie

Rendez-vous

الدكتور التكموتي فؤاد

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بليون

عضو الجمعية الفرنسية والأوروبية لأمراض القلب

بالموعد

30 AOUT 23

Casablanca, le

MR EL GNAOUI ABDELHAK

REGIME PEU SALE

MARCHE UNE HEURE PAR JOUR

PPV : 30,60  
Exp :  
N° Lot :

PPV : 30,60  
Exp :  
N° Lot :

PPV : 30,60  
Exp :  
N° Lot :

PPV : 30,60  
Exp :  
N° Lot :

30,60

PPV : 30,60  
Exp :  
N° Lot :

148,00  
PHARMACIE OUMES CASAB  
S.A.R.L.A.U  
de Bd Chahou Yacoub  
Casablanca  
36 08 06

984,80

LOT : 100  
PER : JAN 2026  
PPV : 148 DH 00

122,00  
PHARMACIE OUMES CASAB  
S.A.R.L.A.U  
Angle Bd Chahou Yacoub  
El Mansour - Casablanca  
Tél : 36 08 06

21, Avenue Lahcen Ouidder Résidence Germ

C. 0522.22.20.91 / 0522.26.75.14 - Fax.: 0522.27.7

lanca

agfouad@hotmail.com

Anginib 100

Isidux

Titoréim

DAPHN 500

Sep. Nat

(TRAITEMENT DE  
RF VOIR SOUS TRAITEMANT)

# Dr Fouad TAGMOUTI

## ECG

Nom : EL GNAOUI

Sex :

Age :

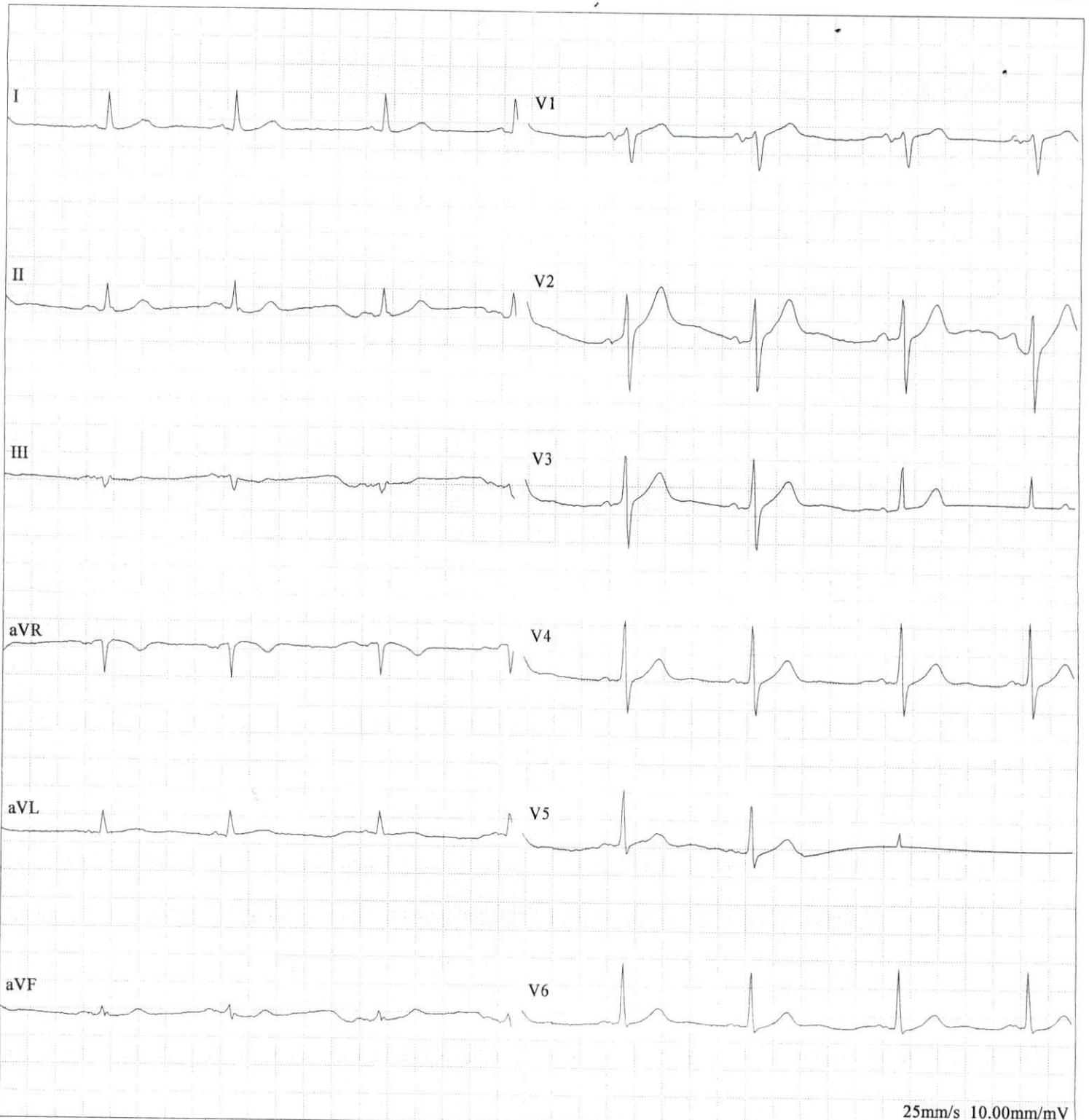
Clinique N :

Section :

SN : 0008502

Case No. : ABDELMAK Lit No. :

Date : 30/08/2023



25mm/s 10.00mm/mV

Frequency:	1000Hz	PR Interval:	--
Sample Time:	4s	QT Interval:	--
HR:	62bpm	QTc Interval:	--
P Interval:	--	P Axis:	--
QRS Interval:	--	QRS Axis:	--
T Interval:	--	T Axis:	--

Prompt:

**DOCTEUR Fouad TAGMOUTI**  
 CARDIOLOGUE  
 21 Avenue Lahcen OU IDER - Casablanca  
 Tél: 05 22 22 20 91 / 05 22 26 75 14  
 Fax : 05 22 27 75 90

Signature Medecin :