

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



Déclaration de Maladie

M22- 0023975

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2650 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : LAANAIA HICHAM

Date de naissance : 15/02/1972

Adresse : 26, RUE BOLLMANE, BOURGOGNE, CASABLANCA

Tél. : 0662802727 Total des frais engagés : # 2103,8 # — Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Ghislaine CHERKAoui
CARDIOLOGUE
Bd. Bourgogne Angle Abou Whakt
Khalaf Résidence Dar Annakhil II
RDC Casablanca
Tél.: 0522 47 43 82

Date de consultation : 10/10/2023

Nom et prénom du malade : NAIMI IBTISSAM Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Daireur thoracique + dyspnée d'effort

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 14/10/2023

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 Praticien des Actes
10/10/2013	C + ECG		300DH	<p>Docteur Christiane CHENAI CARDIOLOGUE Bd. Bourgogne Angie Abou W Khalaf Residence Dar Annak RDC- Casablanca Tél.: 0522 47 43 82</p>
	ECHODOPPLER CARDIAQUE		6500DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES			
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Pharmacie Argane Nezha El Aoud Docteur en Pharmacie 399 Bd. Sidi Moussa - Casablanca Tel: 05 22 49 21 172 - Fax: 05 22 26 19 18 092010982	Date 07/10/23 10/10/23	Montant de la Facture 17103,20 50,60	Pharmacie Nezha El Aoud Docteur en Pharmacie

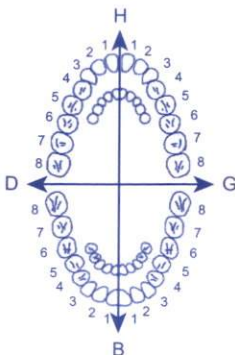
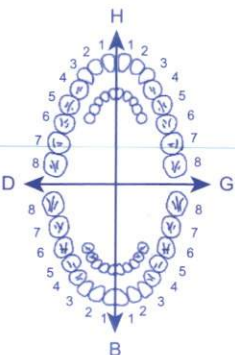
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

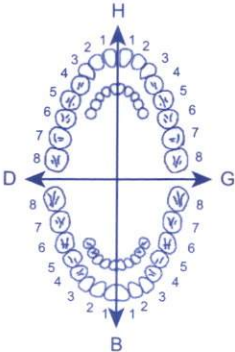
Important :

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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 150px;" type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input style="width: 150px;" type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 150px;" type="text"/> FIN D'EXECUTION <input style="width: 150px;" type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIREES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 <hr style="width: 100%;"/> D 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 <hr style="width: 100%;"/> G 00000000 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 150px;" type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input style="width: 150px;" type="text"/> DATE DU DEVIS <input style="width: 150px;" type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 150px;" type="text"/>
	(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

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	
						MONTANTS DES SOINS
						DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR GHISLAINE CHERKAOU
Spécialiste des Maladies du Cœur
Des Vaisseaux et de l'Hypertension
Artérielle

Casablanca le : 10/10/2023

NOTE D'HONORAIRES

PATIENTE : Mme NAIMI IBTISSAM

CONSULTATION+ECG.....300.00DH
ECHODOPPLER CARDIAQUE.....650.00DH

.....
Arrêté le montant de la présente facture à la somme de :
NEUF CENT CINQUANTE DIRHAMS

Docteur Ghislaine CHERKAOU
CARDIOLOGUE
Bd. Bourgoine Angle Abou Whakt
Khalaf Résidence Dar Annakhil II
RDC-Casablanca
Tél.: 0522 47 43 82



Le 10/10/2023

Mme NAIMI IBTISSAM

Compte rendu Echocoeur transthoracique

Ao: 21	SIV: 10	VG: 50/27	
OG: 43	PP: 10	FR: 45%	FE: 77%

- VG non dilaté, non hypertrophié, de bonne fonction systolique segmentaire et globale. FEVG : 77%.
- Profil mitral type anomalie de relaxation.
- Valves mitrales fines, de bonne ouverture.
→ Pas de RM ni d'IM.
- Sigmoides aortiques au nombre de trois cusps, souples sans sténose ni fuite aortique. Pas de dilatation de l'aorte ascendante. Flux aortique à 1.20 m/s
- OG non dilatée avec surface à 18 cm².
- Cavités droites non dilatées : VD à 24 mm, bonne fonction VD, TAPSE : 25 mm.
- VCI fine mesurant 13 mm et compliant.

Au total :

- VG de taille et de fonction systolique globale et segmentaire normales.
- OG non dilatée.
- Absence de valvulopathies.
- Cavités droites de taille et de fonction systolique normales.
- Pas d' HTAP.
- VCI fine et compliant.
- Péricarde sec.

Docteur Ghislaine CHERKAOUI
CARDIOLOGUE
Bd. Bourgogne, Angle Abou Wakt
Khalaf Résidence Dar Annakhil II
RDC - Casablanca
Tél.: 0522 47 43 82



Casablanca, le : 14.10.2023

PPC 159,00 Dirhams

PPC 169,00 DH

PPC 169,00 DH

PPC 169,00 DH

PPC 169,00 DH

PPC 169,00 DH

Handwritten notes and calculations:

- 159,00
- 169,00 x 5 = 845,00
- 49,60 x 2 = 99,20
- 2) D cure faite 100.000 UI
- 12/1 15 jrs pelt 01 mois
- puis 12/1 1 mois pelt 03 mois

PPV: 49,60 DH
 LOT: 23C29
 EXP: 03/2026

PPV: 49,60 DH
 LOT: 23C29
 EXP: 03/2026



Handwritten signature.

Docteur Ghislaine CHERKAOUI
 Spécialiste des Maladies du Cœur
 et des Vaisseaux et de l'Hypertension
 Artérielle



الدكتورة غزلان الشركاوي
 اختصاصية في أمراض القلب
 و الشرايين و ارتفاع الضغط الدموي

Casablanca, le : 10-10-2020

PPV	
LOT	
PER	50,60

Mme NAINI IBRAHIM
 50,60 x 1
 Paroie B fort.



50,60

Pharmacie
Argane Nezha El Aoud
 Docteur en Pharmacie
 109, Bd. Bourgoigne - Casablanca
 Tél: 05 22 49 21 15 / 72 - Fax: 05 22 28 19 18

pdt 01 mers

Docteur Ghislaine CHERKAOUI
CARDIOLOGUE
 Bd. Bourgogne Angle Abou Wakt
 Khalaf Résidence Dar Annakhil II
 RDC- Casablanca
 Tél.: 0522 47 43 82

Dr CHERKAOUJ GHISLAINE

Sp
des

Nom : NAIMI IBTISSAM

Sex: femell Lit No:

Age: Date: 10/10/2023 11:03 51

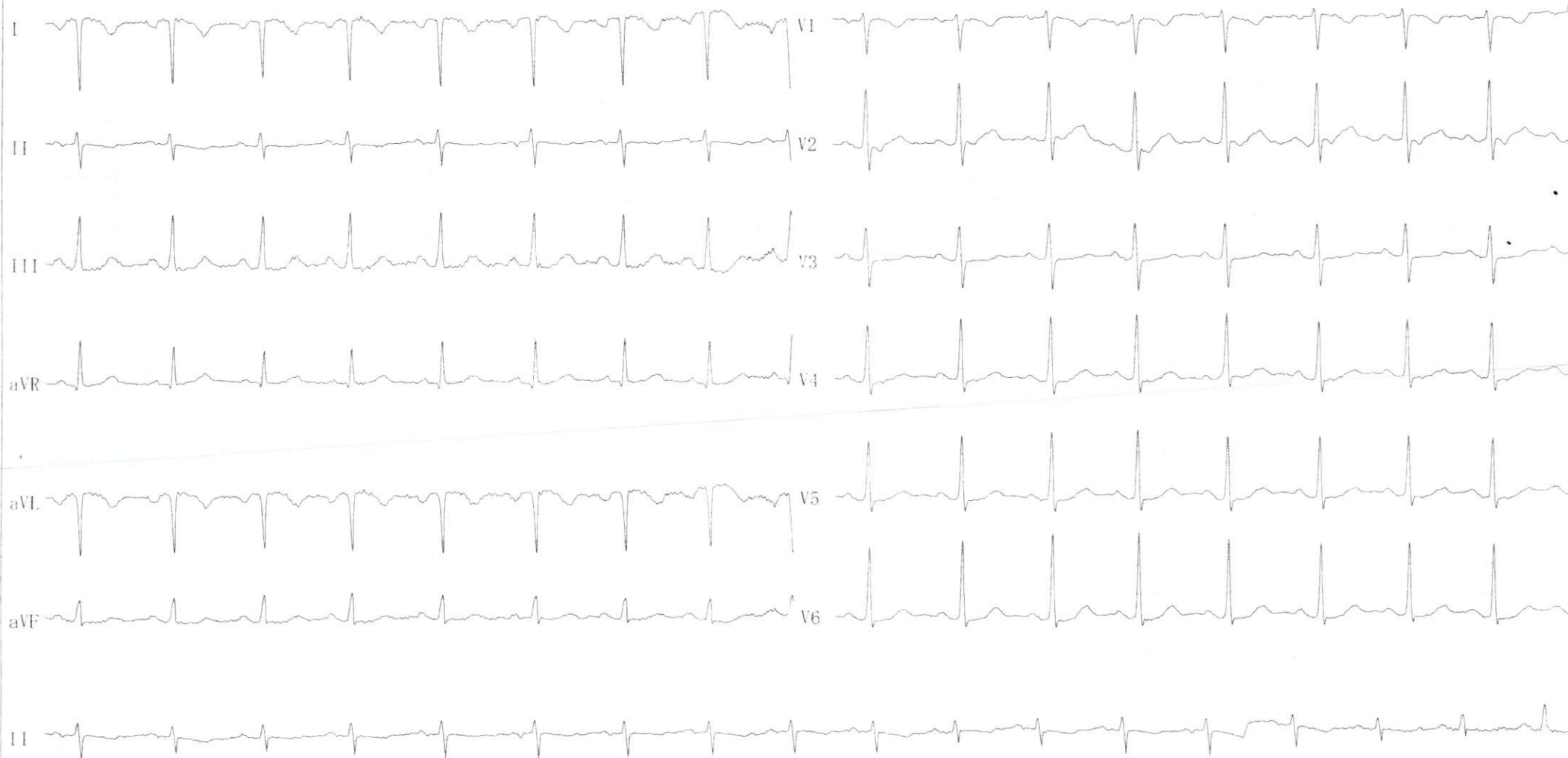
SN.0002083 Section:

Cli No.: CaseNo.:

Fréquence	1000Hz	QT interval	343ms	Prompt
Temps d'écha	20s	QTc interval	440ms	
FC	99bpm	P Axis	136.80;°	
P Interval	98ms	QRS Axis	147.50;°	
QRS Interval	79ms	T Axis	167.20;°	
T Interval	202ms	RV5/SV1	1.14/0.54mV	
PR Interval	144ms	RV5+SV1	1.68mV	

TA = 130/80 - H₂O

Docteur Ghislaine CHERKAOUJ
CARDIOLOGUE Docteur:
Bd. Bourgogne Angle Abou Whakt
Khalaf Résidence Dar Annakhil II
RDC - Casablanca
Tél.: 0522 47 43 82



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