

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

N° P19- 050868

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5229 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MORKANTY Abderrahim

Date de naissance : 30.06.1951

Adresse : Habituelle

Tél. : 0603055645 Total des frais engagés : 1331,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/12/2023

Nom et prénom du malade : Morkanty Abderrahim Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA, Diabète

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 : CASA Le : / /

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.

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>STE PHARMACEUTIQUE CASABLANCA Rue Maj Salah Husein n° 3 Lot B4 Casablanca - Tél: 0522 93 10 10</p>	05/12/23	131,10

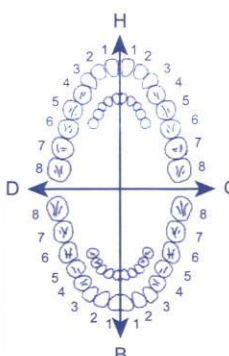
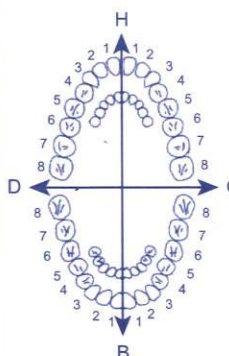
[illegible][illegible]

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 type="text"/>								
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>								
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>								
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>								
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H											
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	B											
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>								
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>								
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Najoua Yamoul

Cardiologue

- Ancienne interne au CHU Ibn Rochd
Diplôme d'échocardiographie
doppler de l'Université Victor Segalen
de Bordeaux (France)

Electrocardiogramme - Echocardiographie doppler
holter rythmique et tensionnel
Épreuve d'effort



الدكتورة نجوى يامل

إختصاصية في أمراض القلب والشرابيين

طبيبة داخلية سابقا بالمركز الإستشفائي ابن رشد
دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو (فرنسا)
تخطيط القلب - فحص القلب بالصدى
الفحص المستمر لدقات القلب والضغط الدموي
اختبار الجهد

Casablanca le : 05/12/2023

M. Mokanty

Abderrahim

RBE



EXP :

P.P.V

LOT N° :

11 K 386

03,40

10340 Tahar 20

cardio aspirine 100 0-1

27,70

131,10

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

STE PHARM
CASABLANCA
HAKHA
Lodge Hadj Fateh Bld 6 N° 3 Loc 04
Casablanca - Tel: 0522 95 10 28

Dr. Najoua YAMOUL
Cardiologue

STE PHARM
CASABLANCA
HAKHA
Lodge Hadj Fateh Bld 6 N° 3 Loc 04
Casablanca - Tel: 0522 95 10 28

ndv après bilan

0522 690 025

[قبالة التجاري وفا بنك] - الولفة - الدار البيضاء

548, Hadj Fateh Bd. Oued

(Avec A...



- Ancienne interne au CHU Ibn Rochd
- Diplôme d'échocardiographie
doppler de l'Université Victor Segalen
de Bordeaux (France)
Electrocardiogramme - Echocardiographie doppler
Holter rythmique et tensionnel
Epreuve d'effort

طبيبة داخلية سابقا بالمركز الإستشفائي ابن رشد
دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو (فرنسا)
تخطيط القلب - فحص القلب بالصدى
الفحص المستمر لدقات القلب والضغط الدموي
اختبار الجهد

Casablanca le :

Mr MORKANTY ABDERRAHIM

LE 05/12/2023

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

- VG non dilaté, non hypertrophié , bonne cinétique segmentaire et globale bonne fonction systolique du VG : FEVG 59% en 2D
- Pressions de remplissage basses , profil mitral type normal.
- Massif auriculaire non dilaté : Oreillette gauche dilatée SOG : 25cm², OD non dilatée libre d'échos SOD : 14cm².
- Sigmoïdes aortiques épaissies avec une fuite grade 1 ; sans sténose.
- Valves mitrales fines : pas de sténose, sans fuite mitrale.
- Ventricule droit non dilaté , la fonction systolique du VD est bonne
S'VD : 17cm/sec ; TAPSE à 22mm
- IT minime estimant PAPS à 13+5: 18mmHg.
- Voie pulmonaire non dilatée sans sténose TAP à 130ms
- VCI non dilatée à 9mm
- péricarde sec .
- Aorte de calibre normal

CONCLUSION :

- Bonne fonction systolique du VG, VD FEVG à 63%
- Pressions de remplissage gches normales
- IAo grade 1
- OG dilatee
- pas d'HTP

Dr. Najoua YAMOUL
Cardiologue



- Ancienne interne au CHU Ibn Rochd
- Diplôme d'échocardiographie
doppler de l'Université Victor Segalen
de Bordeaux (France)
Electrocardiogramme - Echocardiographie doppler
Holter rythmique et tensionnel
Epreuve d'effort

طبيبة داخلية سابقا بالمركز الإستشفائي ابن رشد
دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو (فرنسا)
تخطيط القلب - فحص القلب بالصدى
الفحص المستمر لدقات القلب والضغط الدموي
اختبار الجهد

Casablanca le :

Cabinet de consultation et d'exploration

Cardiovasculaire

Docteur Najoua yamoul cardiologue

Facture N° 299/2023

Identité : M.R. ... Montanty ... Abderrahim

Désignations	Date de consultation	Montant
CONSULTATION	05.12.2023	300,00dhs
ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER	05.12.2023	800,00dhs

Montant TTC	1100,00dhs
-------------	------------

La présente facture a la somme de : Mille Cent dix-huit

الدكتورة نجوى يامل
إختصاصية في أمراض القلب والشرابيين
فضاء مكاتب لينا 548 الحاج فاتح شارع واد الدورة - الطابق الثاني (مع المصعد) - اللفة - الدار البيضاء
GSM: 06 13 02 02 44 - Tél: 05 22 69 00 25