

## 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

- Reclamation : 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 - Tel : 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

N° W21-773020

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1227 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : VEUVE  
 Nom & Prénom : AZOUH RKIA  
 Date de naissance : 07.07.1953  
 Adresse : Ag 5938  
 Tél. 0644256332 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : [Stamp]  
 Date de consultation : 02/01/2024  
 Nom et prénom du malade : Mme AZOUH RKIA Age : .....  
 Lien de parenté : ☐ 1<sup>er</sup> degré ☐ 2<sup>e</sup> degré ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Douleur dentaire  
 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 : 15.01.2024

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019





**Docteur Sara HAJIB**

**SPECIALISTE EN PATHOLOGIE  
CARDIO-VASCULAIRE**



**الدكتورة سارة حبيب**

**أخصائية في أمراض القلب والشرايين**

Diplômée d'Echocardiographie de l'Université Bordeaux Segalen  
Diplômée en Echodoppler vasculaire de l'Université Hassan II de Casablanca  
Ancien interne des Hôpitaux de Paris et du CHU Ibn Rochd de Casablanca

دبلوم في فحص أمراض القلب والشرايين بجامعة بوردو بفرنسا  
دبلوم في فحص الشرايين والأوعية بجامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء  
طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس بفرنسا  
و بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

Cardiologie Adulte et Pédiatrique - Hypertension Artérielle  
Echographie Doppler Cardiaque - Echocardiographie de Stress  
Doppler Vasculaire Artériel et Veineux  
Holter ECG et Tensionnel - Epreuve D'effort

أخصائية في أمراض القلب والشرايين للكبار والأطفال  
إرتفاع الضغط الدموي  
الفحص بالصدى - الهولتير - الفحص بالجهد

Casablanca, le : 09/01/22 في الدار البيضاء

Hme AZOUGH ROKIA

TA variable  
doute sur HTA  
⇒ Holter TA

الدكتورة سارة حبيب  
Docteur Sara HAJIB  
Specialiste en Pathologie  
Cardio-vasculaire - Adulte et Pédiatrique  
Tél.: 0 522 010 060 / 0 610 035 787

28 Com

105  
28 FEB 2025  
14:49:49a HAJIB  
ATHOLOGIE  
CULAIREدكتورة سارة حبيب  
أخصائية في أمراض القلب والشرابينDiplômée d'Echocardiographie de l'Université Bordeaux Segalen  
Diplômée en Echodoppler vasculaire de l'Université Hassan II de Casablanca  
Ancien interne des Hôpitaux de Paris et du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Cardiologie Adulte et Pédiatrique - Hypertension Artérielle

Echographie Doppler Cardiaque - Echocardiographie de Stress

Doppler Vasculaire Artériel et Veineux

Holter ECG et Tensionnel - Epreuve D'effort

دبلوم في فحص أمراض القلب والشرابين بجامعة بوردو بفرنسا  
دبلوم في فحص الشرايين والأوعية بجامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء  
طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس بفرنسا  
وبمستشفى ابن رشد بالدار البيضاءأخصائية في أمراض القلب والشرابين للكبار والأطفال  
إرتقاء الضغط الدموي

الفحص بالمصدى - الهولتر - الفحص بالجهد

Casablanca, le : ..... 02/01/2024، الدار البيضاء

49,40

Mme AZOUGH RKIA

1 - CALCINIB 5 MG

0-0-1 (18h00)



T: 49,40

PHARMACIE ABDESSAMAD  
Dr. SAGHANI ABDESSAMAD  
MAY AL AZHAR ZONE BLOC 12 N°4 ET 5  
( COMMUNE AHL LOGHLAM )  
SIDI BERNOUSSI - CASABLANCA  
Tél : 05 22 76 76 88Tél.: 0 522 010 060 / 0 610 035 787  
Cabinet Cardio-vasculaire - Adulte et pédiatrique  
Cabinet de Cardiologie en Pathologie  
BOURSAI SARA HAJIB  
أخصائية في أمراض القلب والشرابين

22/01/24 (Contre)

إقامة ريم 1، زاوية شارع محمد الزهزاف وشارع عمر بن الخطاب، الطابق الثاني الشقة رقم 11 - أناسي - الدار البيضاء

Résidence RIME 1, Angle Bd. Med Zafzaf et Bd. Omar Bnou Khatab, 2ème étage Apt. 11 Anassi  
Casablanca - Tél. : 0 522 010 060 / 0 610 035 787 - E-mail : cabinetcardiohajib16@gmail.com

**Docteur Sara HAJIB**  
**SPECIALISTE EN PATHOLOGIE**  
**CARDIO-VASCULAIRE**

**SARACAB**



**الدكتورة سارة حبيب**  
**أخصائية في أمراض القلب**  
**والشرييين**

**Casablanca, Le 02/01/2024**

د. سارة حبيب  
HDA: HPA SIB S  
spécialiste en pathologie  
cardio-vasculaire  
Adu. Add  
Tél.: 0610 03 57 87 / 06 29 85 46 27

## NOTE D'HONORAIRE

- **Identité : AZOUGH RKIA**
- **Montant : 250.00dh**
- **ACTES : CONSULTATION + ECG**

## Dr HAJIB Sara

Nom :	azough rkia	ID :	040
Début du test:	2024/01/03 11:48	Fin du test	2024/01/04 11:31
		Durée:	23Heure43Minute

### Résumé de la pression artérielle ambulatoire

Durée de l'enregistrement: 23Heure43Minute

Total Mesures réussies: 43

### Charge de la Pression Artérielle:

Seuil Systole Jour:	135 mmHg	Au-Dessus De Seuil: 28.1%
Seuil Diastole Jour:	85 mmHg	Au-Dessus De Seuil: 3.1%
Seuil systole nuit:	120 mmHg	Au-Dessus De Seuil: 100.0%
Seuil Diastole nuit:	80 mmHg	Au-Dessus De Seuil: 0.0%

### Moy

BP Jour	126.0/58.4mmHg	PP Jour	67.6 mmHg	FC Jour	74.9BPM
BP Nuit	138.8/61.1mmHg	PP Nuit	77.7 mmHg	FC Nuit	68.5BPM

### Interprétation

cette MAPA objective une surcharge systolique modérée en période nocturne  
profil nyctéméral non conservée  
absence de réaction adrenergique

HTA SYSTOLIQUE NOCTURNE MODEREE

Tel.: 0 522 010 090 / 0 610 033 767  
Cardio-vasculaire - Adulte - Pédiatrie  
Dr. HAJIB Sara  
Médecin Généraliste



**Docteur Sara HAJIB**  
**SPECIALISTE EN PATHOLOGIE**  
**CARDIO-VASCULAIRE**

**SARACAB**



**الدكتورة سارة حبيب**  
**أخصائية في أمراض القلب**  
**والشرييين**

**Casablanca, Le 03/01/2024**

# NOTE D'HONORAIRE

- Identité :AZOUGH RKIA**
- Montant :900.00DH**
- ACTES :HOLTER TA**

