

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

201620
Déclaration de Maladie

M22- 0056377

COUPLE Royal Air Maroc

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4130 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SIMON Yassin

Date de naissance : 25/03/1958

Adresse : Pole Urbain N°1 quartier Rayan n°174

Mouassam Casablanca

Tél. : 0661357409 Total des frais engagés : 5483,00 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/03/2024

Nom et prénom du malade : SIMON YASSIN

Age : 1958

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : hyper tensionnelle, 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 : Casablanca

Le : 04/03/2024

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE DAKHLA</p> <p>91, Avenue akko</p> <p>Hay el Inaïf Casablanca</p> <p>Tel: 05 22 50 10 82</p>	28/03/21	483,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Clinique Dr. Hanane TAZI</p> <p>Cardiologie</p> <p>INPE 06 1323550</p> <p>Tel: 05 22 23 26 27</p>	21/03/2024	500000	

AUXILIAIRES MEDICAUX

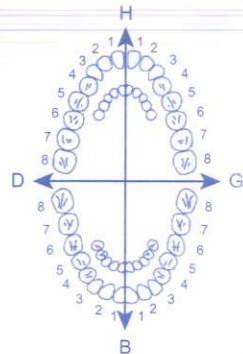
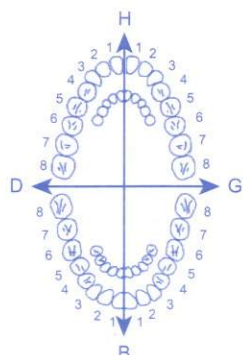
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			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

Dr. Hanane EL MOSALAMI
SPECIALISTE EN PATHOLOGIE
CARDIO-VASCULAIRE

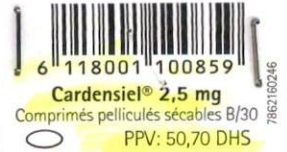
Diplômée d'Echocardiographie de l'Université
 Bordeaux Segalen
 Holter ECG et Tensionnel
 Epreuve D'effort
 Echocardiographie de stress
 Ancien interne des Hôpitaux de paris
 Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca



الدكتورة حنان المسلمي
أخصائية في أمراض القلب والشرابين

دبلوم الفحص بالصدى بجامعة بوردو بفرنسا
 التسجيل المستمر للضغط الدموي و تخطيط القلب حتى ثلاث اسابيع
 تخطيط القلب أثناء الجهد
 فحص القلب بالصدى أثناء الجهد
 طبية داخلية سابقة بمستشفيات باريس بفرنسا
 خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca le : **28 MARS 2024** في : **الدار البيضاء،**



M^r Samou Yassin

405,00

- Uprio 50mg 1cp x 21j . 1.0.0.1

5070 Cardensiel 2,5 141j 1.0.0.0.

271j Cardioaspirine 100mg 141j

- Altrazem 60mg 1cp x 21j .

T = 483,40

Dr. Hanane EL MOSALAMI
 SPÉCIALISTE EN PATHOLOGIE CARDIO-VASCULAIRE
 203 bd panoramique, Imm panoramique II,
 3ème étage N°38, Rond point panoramique 2 Mars
 Ain Chock - Casablanca
 Tél: 05 22 87 00 84

الدكتورة حنان المسلمي
Dr. Hanane EL MOSALAMI
 SPÉCIALISTE EN PATHOLOGIE CARDIO-VASCULAIRE
 203 bd panoramique, Imm panoramique II,
 3ème étage N°38, Rond point panoramique 2 Mars
 Ain Chock - Casablanca
 Tél: 05 22 87 00 84

PHARMACIE DARHILA
 91, Avenue / akme
 Hay el Inera I Casablanca
 Tél: 05 22 50 10 87

Adresse: 203 bd panoramique, Imm panoramique II,
 3ème étage N°38, Rond point panoramique 2 Mars
 Ain Chock - Casablanca
E-mail: cabinetelmosalami@gmail.com
Tél: 05 22 87 00 84 - **Urgences :** 06 77 18 79 17

العنوان: 203 شارع المنظر العام، إقامة المنظر العام 2، الطابق 3، رقم 38
 تقاطع شارع 2 مارس و شارع المنظر العام
 عين الشق - الدار البيضاء
البريد الإلكتروني: cabinetelmosalami@gmail.com
الهاتف الثابت: 05 22 87 00 84 **المستعجلات:** 06 77 18 79 17

CLINIQUE FRANCE VILLE

CENTRE CARDIOVASCULAIRE

NOM DU PATIENT : M. SIMOU YASSIN
NOM ADHERENT :
SEJOUR : Du 21/03/2024 au 21/03/2024FACTURE
202401093
Du : 21/03/2024

Etablie par : H. AMINA

Clinique

Code	Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
RX	IRM CARDIAQUE	1	5 000,00	5 000,00
TOTAL CLINIQUE			5 000,00	

Encaissement Compte d'Autrui

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
TOTAL AUTRUI			0,00

Ventes en exonération de la TVA suivant l'article n°91-VI-1° du C.G.I

Arretée la presente facture à la somme de CINQ MILLE DIRHAMS

Observation : *

	Patient
Total TTC	5 000,00

Modalité de paiement	Ref Cheque	Montant	Solde
CHEQUE	489122	5 000,00 Dh	0,00 Dh

Payé par Chèque
N° 489122
Le 21/03/2024Clinique France Ville
393, Bd. Ghandi - Casa
Tél: 05 22 23 26 27
H.A



CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصححة القلب والشرابين فرانس قیل

o **Sur les séquences de caractérisation tissulaire T2 mapping:** on ne note pas d'hypersignal suspect en T2 mapping. Le T2 myocardique est homogène et normal avec une moyenne à 49 ms.

o **Sur les séquences de perfusion précoce :** Pas d'argument pour un défaut de perfusion.

o **Sur les séquences de rehaussement tardif, 10 minutes après injection de gadolinium pour un temps d'inversion de 212 ms :** Pas de prise de contraste significative.

Conclusion :

Cardiomyopathie dilatée à FEVG abaissée à 40 %, sans argument pour une séquelle d'infarctus ou de myocardite. Pas d'argument pour une fibrose intramyocardique.

Pas de pattern IRM d'orientation étiologique.

Absence de thrombus intracavitaire.

Bonne fonction systolique et longitudinale du ventricule droit.

Signé :

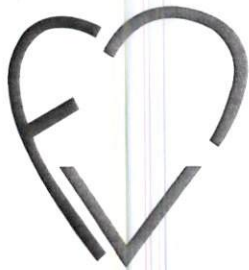
DR TAZI HANANE
Dr. Hanane
Cardiologue
INPE: 061323580

Pour consulter les images de cet examen

Lien : <http://102.50.241.146:8085/images>

Login : HIS805888127949

Mot de passe : HIS42632



CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصلحة القلب والشرابين فرانس قفيل

Casablanca , le 21/03/2024

IRM CARDIAQUE

PATIENT : SIMOU YASSIN
OPERATEUR : DR TAZI HANAE
CORRESPONDANT : DR ELMOSALAMI Hanane

o Indication : Bilan de CMD

o Technique :

- Examen réalisé sur IRM 1.5 Tesla
- Séquences dynamiques TRUE FISP
- Séquence paramétrique T1/T2 mapping
- Etude de la perfusion de premier passage après injection de gadolinium
- Etude du rehaussement tardif en séquence PSIR

o Sur les séquences de localisation : Pas d'anomalies extra-cardiaques.

o Sur les séquences ciné :

- Le ventricule gauche est de taille augmentée avec un diamètre télédiastolique à 61 mm et normotrophique avec septum inter-ventriculaire à 10 mm, PP à 11 mm.
- Le volume télédiastolique du ventricule gauche est à 206 ml soit 104 ml/m² et le volume télésystolique 125 ml soit 63 ml/m².
- Hypokinésie globale.
- La fraction d'éjection du ventricule gauche est abaissée à 40%.
- L'oreillette gauche est de taille normale avec une surface à 22 cm².
- Les cavités droites sont de taille normale avec une fonction systolique du ventricule droit préservée. Le TAPSE est à 23 mm.
- Il existe une fuite mitrale, pas de séquence de flux réalisée.
- Par ailleurs, l'aorte initiale n'est pas dilatée, il n'y a pas de thrombus intra-cavitaire.
- Il existe une lame d'épanchement péricardique lateroVG sans retentissement hémodynamique.

o Sur les séquences de caractérisation tissulaire T1 mapping : on ne note pas d'hypersignal suspect en T1 mapping. Le T1 myocardique est homogène et normal avec une moyenne à 1035 ms

L'estimation du volume extra-cellulaire pour une hémocrite de 40 % est normal à 27%.

Dr. Hanane EL MOSALAMI
SPECIALISTE EN PATHOLOGIE
CARDIO-VASCULAIRE

Diplômée d'Echocardiographie de l'Université
Bordeaux Segalen
Holter ECG et Tensionnel
Epreuve D'effort
Echocardiographie de stress
Ancien interne des Hôpitaux de paris
Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca



الدكتورة حنان المسلمي
أخصائية في أمراض القلب والشرابيين

دبلوم الفحص بالصدى بجامعة بوردو بفرنسا
التسجيل المستمر للضغط الدموي و تخطيط القلب حتى ثلاث اسابيع
تخطيط القلب أثناء الجهد
فحص القلب بالصدى أثناء الجهد
طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس بفرنسا
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca le : 04 MARS 2024 في : الدار البيضاء،

Dr. Hanane TAZI
Cardiologue
INPE: 061823580

Mr SIMON YASSIN

HTA, DT2, Angor

Arteries Saines

Cardiopathie ischémique, hypokérose
apicale FE ≈ 45%

IRM Cardiaque



Clinique France Ville
393 Bd Ghandy - Casa
Tél: 05 22 23 26 27
H.A

Dr. Hanane EL MOSALAMI
Spécialiste en Pathologie Cardio-Vasculaire
203 - 4^{ème} étage 1938, Rond point panoramique II,
3^{ème} étage 1938, Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 87 00 84 - Urgences: 06 77 18 79 17

Adresse: 203 bd panoramique, Imm panoramique II,
3^{ème} étage N°38, Rond point panoramique 2 Mars
Ain Chock - Casablanca

E-mail: cabinetelmosalami@gmail.com

Tél: 05 22 87 00 84 - **Urgences :** 06 77 18 79 17

العنوان: 203 شارع المنظر العام، إقامة المنظر العام 2، الطابق 3، رقم 38
تقاطع شارع 2 مارس و شارع المنظر العام
عين الشق - الدار البيضاء

البريد الإلكتروني: cabinetelmosalami@gmail.com

الهاتف الثابت: 05 22 87 00 84 - المستعجلات: 06 77 18 79 17