

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 canalaire, 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 canalaire.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

201570

Déclaration de Maladie

M23- N° 0033598

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1355 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e) Retraité

☐ Autre :

Nom & Prénom : BOU-MIA ELHABIB

Date de naissance : 25-12-1950

Adresse : Lot ANNAR 2 N°18 Sidi MAAROUF

CASABLANCA

Tél. 0668876478

Total des frais engagés : 2000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/03/2024

Nom et prénom du malade : A BOU-MIA ELHABIB Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : CMI

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 : 26 / MARS / 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

26/03/2018
Examen de la cavité buccale
1000dh
+
Examen de la cavité buccale
1000dh

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

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

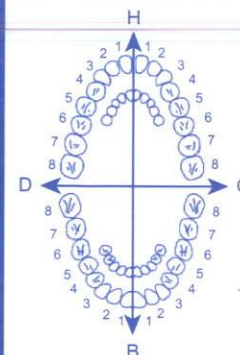
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

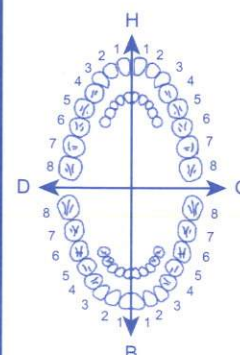
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



(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

Cabinet de Consultations &
d'Explorations Cardio-vasculaires

Docteur CHAMI Mohammed
CARDIOLOGUE

Spécialiste diplômé de la Faculté de
Médecine de Bruxelles



عيادة تشخيص واستكشاف
امراض القلب و الشرايين

دكتور محمد الشامي

أخصائي في امراض القلب و الشرايين

مجاز بكلية الطب ببروكسيل

Casablanca, le.....

26/03/2024

MR BOUMIA EL HABIB

LA FACTURE

ECHODOPPLER CARDIAQUE : 1000DH

ECHODOPPLER VX DU COU : 1000 DH

TOTAL : 2000 DH

Deux mille dirhams

Nom patient: boumia
Prénom: el habib
Médecin demandeur: dr chami

Date naissance: 01/01/1950

Date examen: 27/03/2024

Valve pulmonaire

Aspect et dynamique: Normale
V max VP: m/sec N: 0.6-0.9 m/s
T pic: msec
TEVD: msec
Profil VP: Normal
Insuffisance pulmonaire: Néant

Ventricule droit

Diam VD: 10 mm N: 7-26 mm
Aspect VD: Normal

Valve tricuspide

Aspect et dynamique: Normale
V max: 2,2 m/sec
Insuffisance tricuspide: Légère
Pression syst AP: 29,4 mm Hg
Timing: Protomésosystolique

Oreillette droite

Morphologie OD: Normale

Péricarde Normal

VCI Normale

Autres constatations Néant

Conclusions

Hypokinésie antéro-septale.
Fonction ventriculaire g. systolique globale conservée.
Dilatation de l'oreillette g.
Insuffisance mitrale légère.
Aucune lésion embolique décelable.
Absence d'épanchement péricardique.

Dr M.CHAMI

Protocole d'échocardiographie-Doppler couleur

Cabinet de Cardiologie - Dr M. Chami -

Nom patient: boumia
Prénom: el habib
Médecin demandeur: dr chami

Date naissance: 01/01/1950
Date examen: 27/03/2024

Cassette:

Indication: Evaluation fonction ventriculaire g.

Aorte

Diam Ao:	29 mm	N: 20-36 mm	Vmax Ao:	1,5 m/sec	N: 1-1.7 m/s
Ouverture VAo:	19 mm		Gradient Ao max:	9,0 mm Hg	
Aspect et dynamique:	Normale		Gradient Ao moy:	mm Hg	
Insuffisance aortique:	Néant		Pressure half time:	msec	

Ventricule gauche

Septum IV diast:	16 mm	N: 6-11mm	FR:	33,3 %
Septum IV syst:	23 mm		FE (Pombo):	70,4 %
Paroi post diast:	16 mm	N: 6-11mm	FE (Teichholz):	61,3 %
Paroi post syst:	22 mm		FE (planimétrie):	%
Diam VG diast:	57 mm	N: 37-56 mm	FE (estimée):	60 %
Diam VG syst:	38 mm	N: 25-41mm		

Cinétique segmentaire: HK AS

Dilatation: Modérée

Hypertrophie: Concentrique modérée

Valve mitrale

Aspect et dynamique: Normale

Pente diast:	mm/sec	N: 50-150 mm/s		
Vmax E:	0,7 m/sec	N: 0.6-1.3 m/s	Rapport A/E:	0,7
Vmax A:	0,5 m/sec		Gradient moy VM:	mm Hg
Pressure half time:	msec		Orifice mitral:	cm2 (P1/2)
Temps décélération:	150 msec	N: < 170 msec	Orifice mitral:	cm2 (Planimétrie)
Insuffisance mitrale:	Légère		Timing IM:	Protomésosystolique

Oreillette gauche

Morphologie OG: Normale
Dilatation OG: Modérée

Diam OG: 46 mm N: 19-40 mm
Rapport OG/Ao: 1,6

./..

Dr Chami mohamed

Cabinet de consultation et
d'exploration Cardio- Vx
tel : 0522 48 44 01

Nom Prénom : Mr boumia el habib

Examen réalisé le 26/03/2024

ECHO – DOPPLER DES TRONCS SUPRA AORTIQUES

Bifurcation et branche carotidiène :

Calibres

normaux

INFILTRATION légère à modérée bilatérale

Courbes vélocimétriques :

Homogène

Analyse spectrale des flux :

flux normal

Flux ophtalmique :

Oculofuges, insensibles à la compression des branches des carotides externes

Index de résistance :

Vertébrales :

Calibres :

NORMAUX

Echo-structure pariétale :

; absence de thrombus ;

Courbes vélocimétriques :

normales

Analyse spectrale des flux :

Flux normal

Orientations testées :

normales

CONCLUSION :

Athéromatose légère à modérée bilatérale ne déterminant pas de sténose hémodynamiquement significative


Dr. Chami Mohamed
Cabinet de consultation et d'exploration Cardio- Vx
tel : 0522 48 44 01

Patient

N°
Nom
D. naissance
Sexe

2024-03-26-0002
boumia el habib
Autres

Examen

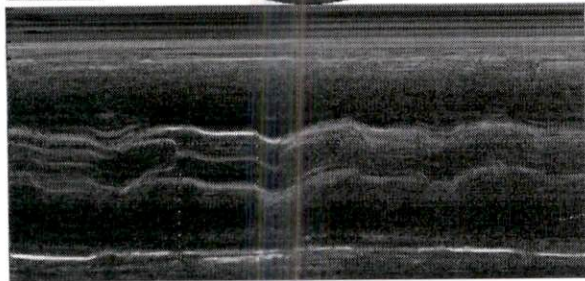
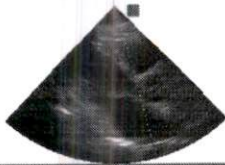
N° d'accès
Date
Description
Echographiste

20240326

MEDISON 2024-03-26-0002
boumia el habib DR CHAMI IP864D 16.0cm IM 1.3 2024-03-26
Cardiaque P2-4AA Gén. ITm 0.9 12:33:02 PM

[M] GSS/95dB/M12/P05/HAR/FSI 1

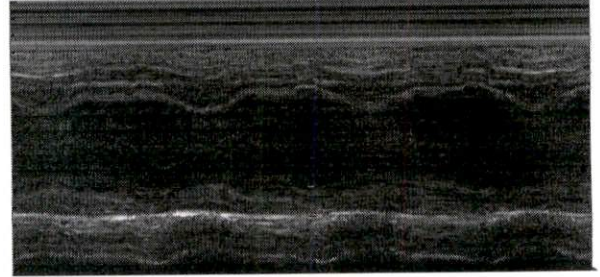
Racine Ao 2.87cm
VACS 1.94cm
Diam. O.G. 4.69cm
OG / Ao 1.69



MEDISON 2024-03-26-0002
boumia el habib DR CHAMI IP864D 16.0cm IM 1.3 2024-03-26
Cardiaque P2-4AA Gén. ITm 0.9 12:34:32 PM

[M] GSS/95dB/M12/P05/HAR/FSI 1

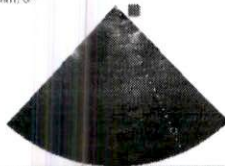
SIVs 1.60cm
DIVOd 5.78cm
PPVod 1.55cm
SIVs 2.36cm
DIVOs 9.88cm
PPVOs 2.58cm
FR 92.83%
VE 100.22ml
FE 60.56%
Masse 455.11g
SIV% 17.37%
PPV% 35.41%
SIVd/PPVd 0.97
SIVs/PPVs 0.92



MEDISON 2024-03-26-0002
boumia el habib DR CHAMI IP868D 16.0cm IM 0.06 2024-03-26
Cardiaque P2-4AA Gén. ITm 2.4 12:36:51 PM

[2D] GSS/95dB/M14/P05/HAR/FSI 1
[CW] GSD/F1/14.29 kHz/136.00 mm/0°

[1] V1 139.51cm/s
Gfmax (V1) 6.82mmHg
Heure 0ms

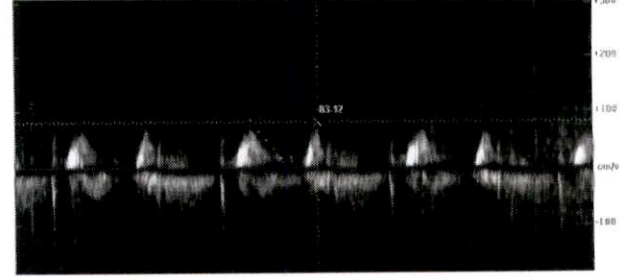
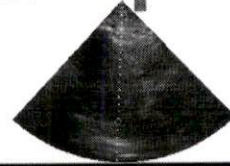


MEDISON 2024-03-26-0002
boumia el habib DR CHAMI IP868D 16.0cm IM 0.06 2024-03-26
Cardiaque P2-4AA Gén. ITm 2.3 12:36:22 PM

[2D] GSS/95dB/M14/P05/HAR/FSI 1
[CW] GSD/F1/14.29 kHz/119.00 mm/0°

[1] V1 83.12cm/s
Gfmax (V1) 2.76mmHg
V2 14.51cm/s
Gfmax (V2) 0.08mmHg
Heure 179ms
Acc. 382.93cm/s²

[2] V1 83.12cm/s
Gfmax (V1) 2.76mmHg
Heure 0ms



Dr. Mohammed CHAMI
Echocardiologue
N° 123456789
N° 123456789
N° 123456789

Patient

N°
Nom
D. naissance
Sexe

2024-03-26-0002
boumia el habib
Autres

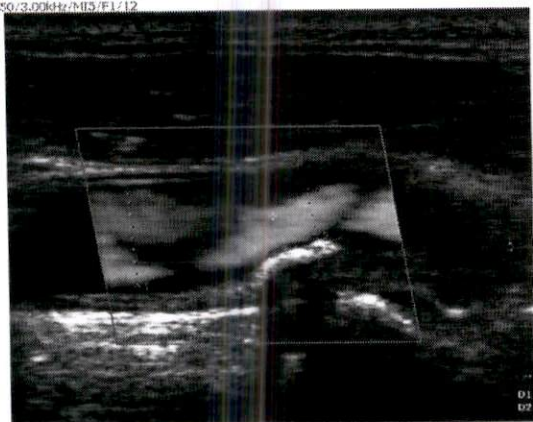
Examen

N° d'accès
Date
Description
Echographiste

20240326

MEDISON 2024-03-26-0002 boumia el habib DR CHAMI Carotide IPS25 HL5-12ED 3.0cm IM 1.1 ITm 0.7 2024-03-26 12:40:16 PM

[2D] G50/85dB/MI8/P90/F81 1
[PD] G50/3.00kHz/MI5/F1/12

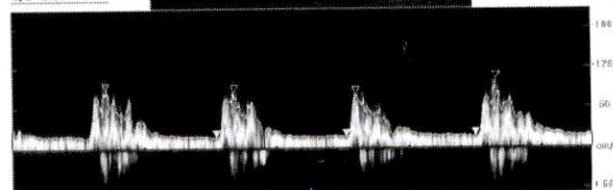


MEDISON 2024-03-26-0002 boumia el habib DR CHAMI Carotide IPS61 HL5-12ED 3.0cm IM 0.57 ITm 0.3 2024-03-26 12:44:28 PM

[2D] G50/85dB/MI8/P90/F81 1
[PW] G50/F2/7.00 kHz/1.50@10.75 mm/-70°

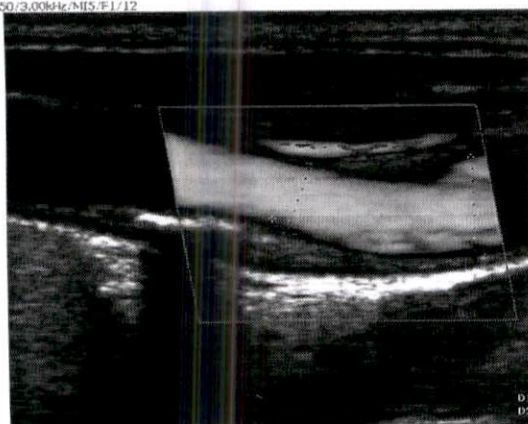


VSM -69.84cm/s
VDF -17.59cm/s
PMT -36.94cm/s
IR 0.80
IP 1.93
S/D 3.06



MEDISON 2024-03-26-0002 boumia el habib DR CHAMI Carotide IPS25 HL5-12ED 3.0cm IM 1.0 ITm 0.7 2024-03-26 12:43:09 PM

[2D] G50/85dB/MI8/P90/F81 1
[PD] G50/3.00kHz/MI5/F1/12



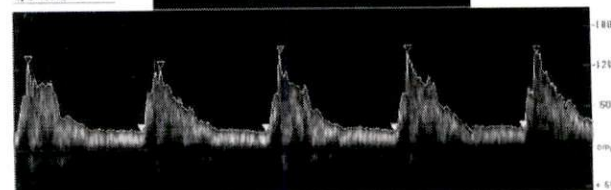
MEDISON 2024-03-26-0002 boumia el habib DR CHAMI Carotide IPS25 HL5-12ED 3.0cm IM 0.62 ITm 0.2 2024-03-26 12:41:44 PM

[2D] G50/85dB/MI8/P90/F81 1
[PD] G50/3.00kHz/MI5/F1/12

[PW] G50/F2/7.00 kHz/1.50@24.42 mm/-70°



VSM -142.91cm/s
VDF -26.38cm/s
PMT -54.32cm/s
IR 0.82
IP 2.14
S/D 3.42



Dr. Mohammed CHAMI
N° 1722222222
Carotide