

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

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

Déclaration de Maladie

N° M21- 0018620
60925

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5228 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL GHANOUJI ABDELHAK
Date de naissance : 17 / 02 / 1982
Adresse : 72 Rue EL GHANOUJI Agha Hany RAHA
CASABLANCA
Tél. : 0669742702 Total des frais engagés : 1492,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 15 MARS 2021
Nom et prénom du malade : EL GHANOUJI ABDELHAK Age : 38
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
15 MARS 2021	Généraliste		300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/3/21	792,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/03/2021	Echographie abdominale	400 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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

D	H	G	
	B		
25533412	21433552		COEFFICIENT DES TRAVAUX
00000000	00000000		
00000000	00000000		MONTANTS DES SOINS
35533411	11433553		
			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

Docteur Youssef ALLALI

Cardiologue interventionnel

Ancien cardiologue des hôpitaux de Paris

Diplômé des Universités de Paris en Cardiologie Interventionnelle

Diplômé des Universités de Paris en écho-doppler Cardio-vasculaire



الدكتور يوسف علالي

أخصائي في العمليات التداخلية للقلب و الشرايين

حائز على دبلوم قسطرة القلب و توسيع الشرايين بجامعة باريس

حائز على دبلوم الصدر بالالوان للقلب و الشرايين بجامعة باريس

Casablanca le :

15 MARS 2021

611800103056 9
EXFORGE ○
5mg/160mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 264,00 DH

Handwritten notes and signatures in blue ink.

Handwritten notes: *Exforge 5/160*, *1 cp 12h*, *264,00 x 3*, *792,00*.

Handwritten circled note: *15*

611800103056 9
EXFORGE ○
5mg/160mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 264,00 DH

Vertical stamp: *ANGEL MANOUEUR 360806*

Stamp: *Dr. Youssef ALLALI Cardiologue Interventionnel*

611800103056 9
EXFORGE ○
5mg/160mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 264,00 DH

Stamp: *الدكتور يوسف علالي*

Sur Rendez-vous

العنوان : إقامة فال روز - أ الطابق الثاني - زاوية شارع محمد الخامس و ساحة آل ياسر بعبور اندر التقيصا

Adresse : Résidence VAL ROSE - A - 2^{ème} étage Angle Albert Premier (Place AL YASSIR) et Bd Mohamed V Belvédère, Casablanca
Tél : 05 22 24 13 71 - Fax : 05 22 24 13 71 - E-mail : cabinet.youssefallali@hotmail.fr

Docteur Youssef ALLALI

Cardiologue interventionnel

Ancien cardiologue des hôpitaux de Paris

Diplômé des Universités de Paris en Cardiologie Interventionnelle

Diplômé des Universités de Paris en écho-doppler Cardio-vasculaire



الدكتور يوسف علالي

أخصائي في العمليات التداخلية للقلب و الشرايين

حائز على دبلوم قسطرة القلب و توسيع الشرايين بجامعة باريس

حائز على دبلوم الصدى بالالوان للقلب و الشرايين بجامعة باريس

Casablanca le :



A. EL GHAOU ABDOU

Polype vesiculaire III
ou urolithose -

Percutaneous

me échographie - Labourel

Dr. Youssef ALLALI
Cardiologue Interventionnel
Cabinet Youssef Allali
22 24 13 71 - CASABLANCA
Tél : 05 22 24 13 71 - Fax : 05 22 24 13 71 - E-mail : cabinetyoussefallali@hotmail.fr

Sur Rendez-vous

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
 Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 21003523 N° Facture : 21003499 Date facturation : 19/03/2021

Nom et prénom du patient : **Mr EL GNAOUI ABDELHAK**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO ABDOMINALE	1.00	400.00	400.00
		Sous-Total	400.00 DH
arrêtée la présente facture à la somme de :		Total	: 400.00DH
Quatre cents dirhams			
Adhérent :		Part organisme :	0.00 DH
Mle :		Part patient :	400.00 DH
PC N° :			

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDouch
Dr Abdelaziz ZOUAoui | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 18 Mars 2021

DR. ALLALI YOUSSEF

MR. EL GNAoui ABDELHAK

COMPTE RENDU

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE :

Indication :

Patient de 63 ans, polype vésiculaire ? ou microlithiase ?

Résultat :

- Le foie est de taille normale, de contours réguliers, d'échostructure homogène dans son ensemble sans lésion focale décelée.
- Il n'est pas relevé de dilatation des VBIH.
- TP de calibre normal, perméable.
- Vésicule biliaire de taille normale, à paroi fine, siège d'un polype hyperéchogène de petite taille, appendu à la paroi, immobile aux changements de position.
- L'examen de la région épigastrique est non contributif du fait des interpositions aériques digestives.
- Rate homogène, de contours réguliers, flèche splénique 10cm.
- Les reins sont de taille et de situation normales, de contours réguliers, bonne différenciation parenchymo-sinusale, les cavités excrétrices ne sont pas dilatées.
L'axe bipolaire : RD : 12,2cm.
RG : 11cm.
- Individualisation d'un kyste médio-rénal gauche de 2,7cm de diamètre.
- Aorte non ectasique dans son trajet sous rénal.
- Absence d'épanchement péritonéal libre ou cloisonné.

Au total :

- Echographie abdominale ne montrant pas d'anomalie notable.
- L'image millimétrique, échogène, appendue à la paroi de la vésicule biliaire immobile au changement de position est en faveur d'un polype vésiculaire.
- Absence d'épanchement abdominal décelé.

DR. A. BELHAJ SOULAMI

*Dr. Belhaj Soulamy Abdelilah
Médecin Radiologue*

www.anoual.ma | E-mail : anoualtel@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68
Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93

ECG

Dr ALLALI Youssef

NOM: ELGNAOUI ABDELHAK ID : Genre : Homme Age : 63 DOB : 17-02-1958 Date of Test : 15-03-2021 11:31
Case #: Investigation #: Médecin Référent: Dr ALLALI Youssef

10mm/mV 25mm/s

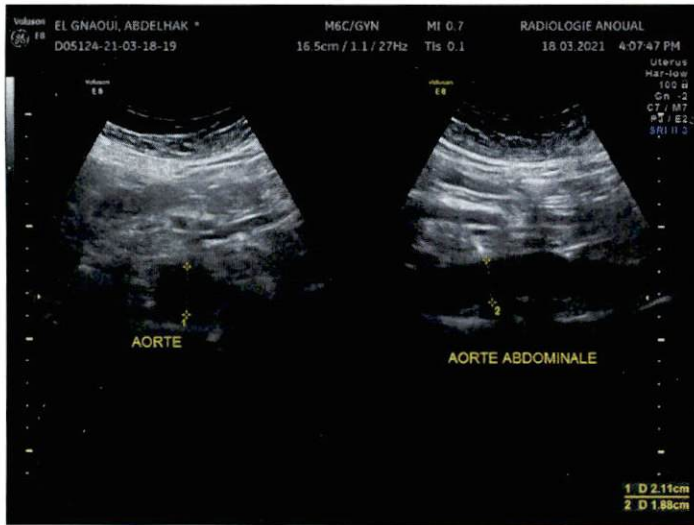


Fréquence : 1000 Hz	PQ Interval : 134 ms
Durée Echantillon: 7 s	Intervalle QT : 376 ms
FC : 68 bpm	Intervalle QTc 400 ms
Durée P : 98 ms	Axe P : 56.1°
Durée QRS : 89 ms	Axe QRS : 22.4°
Durée T : 257 ms	Axe T : 36.7°

Suggestion :
Total Batts 19, Batts Normaux 19, *** ECG Normal

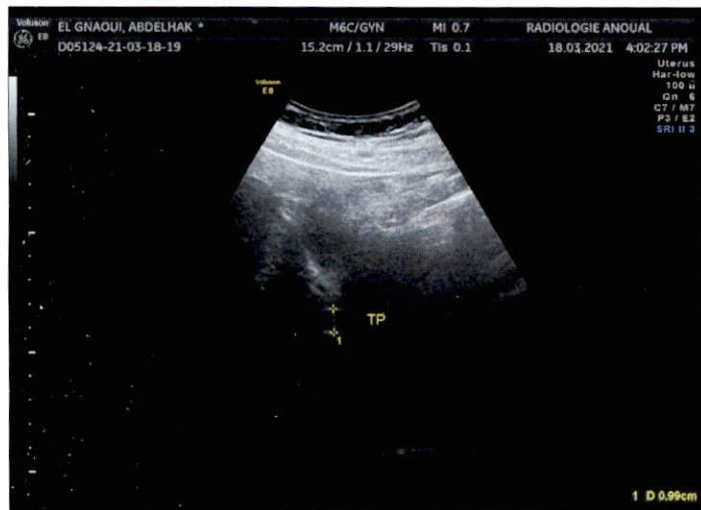
Signature Médical
Dr. Youssef ALLALI
Médecin Généraliste
CASA BLANCA
N°1940026000042
Suggestion :
Total Batts 19, Batts Normaux 19, *** ECG Normal

Filtre Principal: On Filtre ADS: On





EL GNAOUI ABDELHAK



EL GNAOUI ABDELHAK