

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.

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



MUPRAS

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

N° W19-462263

ms: 30468

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

01508

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ABDOUN

YIMOUN

Date de naissance :

27 10 1951

Adresse :

123 Rue Abdel ELWART IMH SEKKAT 0922
AP 5 BOUKHANE CASABLANCA

Tél. :

0661 330237

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Dr Soufiane AMINE
CARDIOLOGUE
Angle Bd. Tantan et Avenue Dr Sijlmasi
Rés. Sami 1er Etage - Bourgogne
Casablanca
Tél: 0522 36 55 55 / Gam: 06 59 39 40 40

Cachet du médecin :

Date de consultation :

23/06/2020

Nom et prénom du malade :

Abdou Yimoun

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

HTA

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 médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclaire avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

CASABLANCA

Le :

23 / 06 / 2020

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
23/06/20	Cs		300,00	INP : 1091172056 Dr Souflane AMINE CARDIOLOGUE Angle Bd. Tantan et Avenue Dr Sijilmassi Rés. 55mi 1er Etage - Bourgogne Casablanca Tél: 0522 36 55 55 / Gsm: 06 59 39 40 40

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE PORT D'ANFA SARL AU Boukhraoui N. Y. 197, Bd. Bourgogne - Casablanca Tél.: 05 22 36 92 59 - RC: 447169 IF: 37734689 - ICE: 002312645000915	23/06/20	099,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr Souflane AMINE CARDIOLOGUE Angle Bd. Tantan et Avenue Dr Sijilmassi Rés. 55mi 1er Etage - Bourgogne Casablanca Tél: 0522 36 55 55 / Gsm: 06 59 39 40 40	23/06/20	E.C.E	800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

					COEFFICIENT DES TRAVAUX															
					MONTANTS DES SOINS															
					DEBUT D'EXECUTION															
					FIN D'EXECUTION															
	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	
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D	G																		
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
B																				
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				COEFFICIENT DES TRAVAUX																
				MONTANTS DES SOINS																
				DATE DU DEVIS																
				DATE DE L'EXECUTION																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. AMINE Soufiane

Spécialiste en cardiologie
Maladies du cœur et des vaisseaux

Diplômé en Echographie cardiaque - Vienne
Attestation en échodoppler vasculaire - Paris
Cardiologie et explorations cardiovasculaires
Electrocardiogramme
Epreuve d'effort
Holter Tensionnel
Holter Rythmique



لدكتور أمين سفيان
ختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طب القلب والأوعية الدموية
ارتفاع ضغط الدم
دبلوم في الفحص القلب بالصدى - فيينا
شهادة فحص الشرايين بالصدى و الدوبلير - باريس
تخطيط القلب
فحص اختبار الجهد
قياس الضغط الدموي بالهولتير
فحص تخطيط القلب بالهولتير

Casablanca le : 23/06/2020 : الدار البيضاء في

Mr ABDOUN Mimoun

99,00
ANSIOVIT

1 comprimé matin et soir, pendant 1 mois

RÉGIME PEU SALÉ

PROCHAIN RENDEZ-VOUS LE, 14/09/2020 POUR CONSULTATION

99,00
PHARMACIE PORTE D'ANFA SARL AU
Bouchra AMAR
197, Bd. Bourgogne - Casablanca
Tél.: 05 22 36 92 59 - RC : 447169
IF : 37734689 - ICE : 002312695000015

Dr. Soufiane AMINE
CARDIOLOGUE
Angle Bd. Tantan et Avenue Dr Sijlmasi
Rés. Sami 1er Etage Bourgogne
Casablanca
Tél: 0522 36 55 55 / Gsm: 06 59 39 40 40

Angle boulevard Dr. Mohamed Sijlmasi (ex Bd du Phare) et boulevard Tantan, Résidence SAMI,
1^{er} étage, Bourgogne-Casablanca

Tel : 05 22 36 55 55 / Urgences : 06 59 39 40 40

زاوية شارع طانطان وشارع الدكتور السجلماسي (شارع المنار سابقا)، إقامة سامي، بوركون- الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 36 55 55 / مستعجلات : 06 59 39 40 40

Lot:

190900

À consommer de
préférence avant le:

12/2022

PPC: 99,00 DH

190900 - 12/2022 - 99,00 DH
Lot: 190900
Date: 12/2022
PPC: 99,00 DH

Dr. AMINE Soufiane

Spécialiste en cardiologie

Maladies du cœur et des vaisseaux

Diplômé en Echographie cardiaque - Vienne

Attestation en échodoppler vasculaire - Paris

Cardiologie et explorations cardiovasculaires

Electrocardiogramme

Epreuve d'effort

Holter Tensionnel

Holter Rythmique



الدكتور أمين سفيان
اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

طب القلب والأوعية الدموية

ارتفاع ضغط الدم

دبلوم في الفحص القلب بالصدى - فيينا

شهادة فحص الشرايين بالصدى و الدوبلير- باريس

تخطيط القلب

فحص اختبار الجهد

قياس الضغط الدموي بالهولتير

فحص تخطيط القلب بالهولتير

Casablanca le : 23/06/2020 : الدار البيضاء في :

23/06/2020

Mr ABDOUN Mimoun

NOTE D'HONORAIRE : 2020/279

Actes	Montant
Consultation+ECG	300,00
Echographie cardiaque	800,00
Consultation	
Total :	1 100,00

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de :

MILLE CENT DIRHAMS

Dr Soufiane AMINE
CARDIOLOGUE
Angle Bd. Tantan et Avenue Dr Sijilmassi
Rés. Sami 1er Etage - Bourgogne
Casablanca
Tél: 0522 36 55 55 / Gsm: 06 59 39 40 40

Angle boulevard Dr. Mohamed Sijilmassi (ex Bd du Phare) et boulevard Tantan, Résidence SAMI,
1^{er} étage, Bourgogne-Casablanca

Tel : 05 22 36 55 55 / Urgences : 06 59 39 40 40

زاوية شارع طانطان وشارع الدكتور السجلماسي (شارع المنار سابقا)، إقامة سامي، بوركون- الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 36 55 55 / مستعجلات : 06 59 39 40 40

Dr. AMINE Soufiane
Specialiste en cardiologie
Maladies du cœur et des vaisseaux

الدكتور أمين سفيان
اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

Casablanca, le 23 06 2020

COMPTE RENDU

Mr ABDOUN Mimoun

Intervention : Echodoppler cardiaque couleur

Indication

Tension limite

Examen

Cavités cardiaques de taille normale libres de thrombus et de contraste spontané
Cinétique segmentaire et globale homogène
Bonne Fonction systolique du VD et du Vg FeVG=62% au Tz
Valve mitrale fine, d'ouverture correcte
Pressions de remplissage normales
Valve aortique tricuspide: IAO=0
VCI fine, compliante
Péricarde sec

Conclusion

Echographie doppler cardiaque dans les limites de la normale
FeVG=62% au Tz

