

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

- 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

Déclaration de Maladie

N° W19-538728

32715

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

612

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

KARKAR Brahim

Date de naissance :

01/01/1947

Adresse :

80 lot Marjane Sidi Maïm Casablanca

Tél :

064 627 0007

Total des frais engagés :

2090,70

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Abdelmoujib DOUIEB
CARDIOLOGUE
94, Rue Al Araar (Ex. Gay Lussac)
Mers Sultan - CASABLANCA
Tél : 022-48-37-81 - 081-15-82-45

Cachet du médecin :

Date de consultation :

29 Mai 2020

Nom et prénom du malade :

KARKAR BRAHIM

Age :

1947

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

[Signature]

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 : 29 / 05 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
29 Mai 2020	ECG	300,00		Docteur INP: CARDIOLOGUE 94, Rue Al Arabi (Ex. Gay L Mars Sultan - CASABLA Tél: 022-48.27-91 - Oran 081- Docteur Abdelmoujid CARDIOLOGUE Ex. Gay L
29 Mai 2020	ECG	1000,00		

Cachet et signature du Medecin
attestant le Diagnostic des Actes
Docteur ABDELMOUJIB BOUIEB
INP : CARDIOLOGUE
94, Rue Al Arabi (ex. Gay Lussac)
Mers Sultan - CASABLANCA
Tel: 022-48.57-01 - Urgence : 081-56-62-45
Docteur ABDELMOUJIB BOUIEB
CARDIOLOGUE
94, Rue Al Arabi (ex. Gay Lussac)
Mers Sultan - CASABLANCA
Tel: 022-48.57-01 - Urgence : 081-56-62-45

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/05/2000	790,70

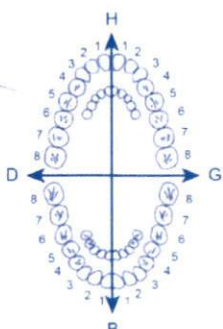
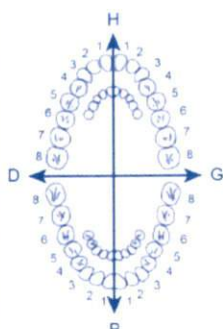
[illegible][illegible]

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	G																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR Abdelmoujib DOUIEB
CARDIOLOGUE

Diplômé de l'université de LYON
Diplômé en Echographie et Doppler Cardiaque
Membre de la Société Française de Cardiologie

Casablanca le : 29.05.2020

248,00

Karkar brahim



Ph
Rue
Tel: 0522 33 53 37
ICE: 00048 37 00000083

Coversyl 10 : 1 cp / j matin

4670

Zyloric 100 : 1 cp le soir



PHARMACIE AHMIDA
Complexe Commercial
Tel: 0522 33 53 37 - 06 67 10 93 14
ICE: 00048 37 00000083

PHARMACIE AHMIDA
Complexe Commercial
Tel: 0522 33 53 37 - 06 67 10 93 14
ICE: 00048 37 00000083

3 mois

790,70

Docteur Abdelmoujib DOUIEB
CARDIOLOGUE

94, Rue Al Araar (Ex. Gay Lussac)
Mers Sultan - Casablanca 01
Tél: 0522.48.37.91 - GSM: 061.15.62.45

Cabinet Dr Abdelmoujib DOUIEB
94 Rue AL ARAAR (Entre Rondpoint Mersultan et Alpha 55) Casablanca
Tél : 0522.48.37.91 SUR RDV

COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés

10 mg

COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés

10 mg

COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés

10 mg

30

Comprimés pelliculés

Comprimés pelliculés

Comprimés pelliculés



24 8,00

24 8,00

24 8,00

100 ملغ زيلوريك®

ألوبورينول

100 قرصا

عن طريق الفم

LOT 200364

EXP 02 2024

PPV 46.70 DH

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة

Tableau A (Liste I)

جدول أ (قائمة I)

Uniquement sur ordonnance.

لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية.

Ne laisser ni à la vue ni à la portée des enfants.

يحفظ الدواء بعيدا عن رؤية و متناول الأطفال.

سوطيما
sothema

Fabriqué et distribué par les laboratoires SOTHEMA

B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc

Sous licence des laboratoires ASPEN PHARMA TRADING LIMITED

aspen

ZYLORIC 100 mg

Boîte de 100 comprimés
A.M.M. N° 63 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA

Remboursable AMO



6 118000 022268

DR Abdelmoujib DOUIEB

CARDIOLOGUE

Diplômé de l'université de LYON

Diplômé en Echographie et Doppler Cardiaque

Membre de la Société Française de Cardiologie

Casablanca le : 29.05.2020

248,00

Karkar brahim



Coversyl 10 : 1 cp / j matin

Zyloric 100 : 1 cp le soir

4670



3 mois

Docteur Abdelmoujib DOUIEB
CARDIOLOGUE
94, Rue Al Araar (Ex. Gay Lussac)
Mers Sultan - Casablanca 01
Tél: 022.48.37.91 - GSM: 061.15.62.45

Cabinet Dr Abdelmoujib DOUIEB
94 Rue AL ARAAR (Entre Rondpoint Mersultan et Alpha 55) Casablanca
Tél : 0522.48.37.91 SUR RDV

Dr Abdelmoujib DOUIEB
CARDIOLOGUE
Diplômé de l'Université de LYON

Casablanca le : 29.05..2020

Note d'honoraire 209/20

MR KARKAR BRAHIM

CS + ECG 300.00 dhs

ECHODOPPLER CARDIAQUE 1000.00 dhs

Total : 1300.00 dhs

Arrêter la présente a la somme de mille trois cent dirhams

Dr . Douieb

Docteur Abdelmoujib DOUIEB
CARDIOLOGUE
94, Rue Al Araar (Ex. Gay Lussac)
Mers Sultan - CASABLANCA
Tél : 022-48-37.91 - Urgence : 061-14-82-45

Cabinet Dr Douieb
94 Rue Al Araar Mersultan – Casablanca
Tél 05.22.48.37.91

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO VASCULAIRE DR DOUIEB

94 RUE AL ARRAR MERSULTAN CASABLANCA TEL 05 22 483791
ECHOGRAPHE ALOKA V60 PREMIUM ANNEE 2017
DR DOUIEB ABDELMOUJIB
COMPTE-RENDU D'ECHO-DOPPLER COULEUR

Fonct Card Exam.

Infos Patient

ID : KARKAR BRAHIM
Nom :

29-05-2020

Infos Site

Descript d'Examen:
Médecin Traitant :
Médecin P. : DR DOUIEB ABDELMOUJIB
Echographis :

<Fonction VG mode M>

Teichholz

VEI
DC
DCI
FE 64.1%
FR 34.6%
MVG(Devereux) 99g
SC(DuBois)

	Diastole	Systole
DIVG	42mm	28mm
SIV	8mm	9mm
PPVG	7mm	10mm

<OG/Ao(M)>

Diastole

Systole

Diam OG		29mm
Diam Ao	31mm	
Diam VA		23mm

<Dop Valve Mitrale>

Dop Flux Transmitral

Pic E 35.7cm/s
Pic A 61.3cm/s
V Moy.
Gpm
VTI
Tdec 204ms
P1/2T
SVM(P1/2T)
E/A 0.58
durA
VPdurA
VPdurA-durA

<Dop TDI Pw>

TDI AM2

Pic S1 7.6cm/s
Pic Em 9.8cm/s
Pic Am 13.8cm/s

E/Ea 3.63

<Dop TDI Pw>

TDITric

Pic S1 15.3cm/s
ACC 6.4cm/s²

Tacc

81ms

Docteur Abdelmoujib DOUIEB
CARDIOLOGUE

94, Rue Al Araâr (Ex. Gay Lussac)
Mers Sultan - Casablanca 01
Tél 0.022.48.37.91-GSM:061.15.62.45

Nom Patient
Médecin : DR DOUIEB ABDELMOUJIB
Date Exam.: 29-05-2020

Page-2

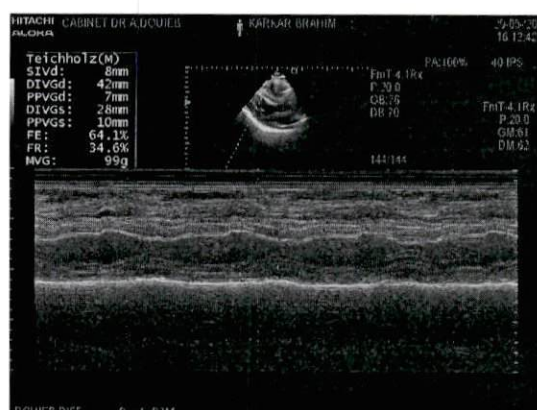
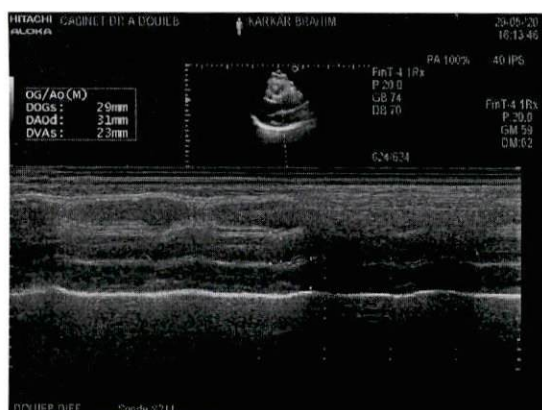
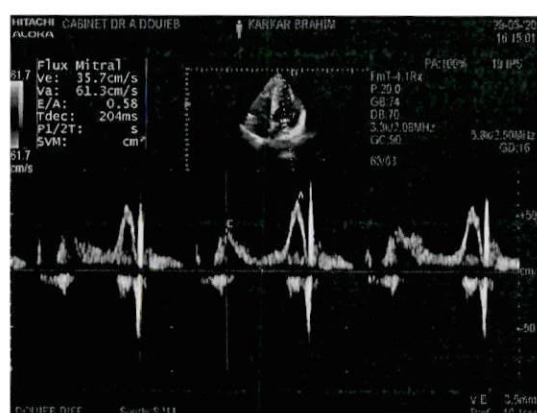
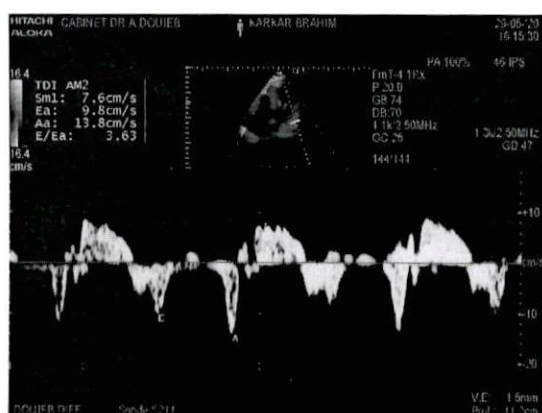
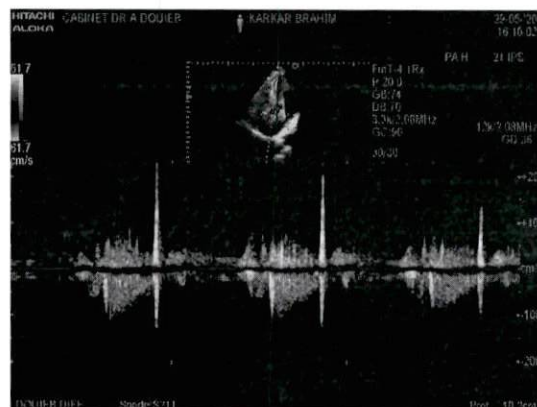
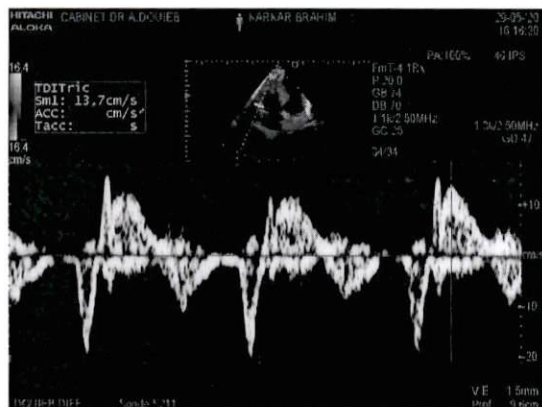
<Comments>

BON VG NORMOKINETIQUE
PETITE HVG SEPTALE
PAS DELEVATION DES PRESSIONS DE REMPLISSAGE DU VG
BONNE FCT DU VD

Docteur Abdelmoujib DOUIEB
CARDIOLOGUE
94, Rue Al Araâr (Ex: Gay Lussac)
Mers Sultan - Casablanca 01
Tél: 022.48.37.91-GSM:061.15.62.45

SIGNATURE du Médecin :

DR DOUIEB ABDELMOUJIB



ECG

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES DOCTEUR A. DOUIEB

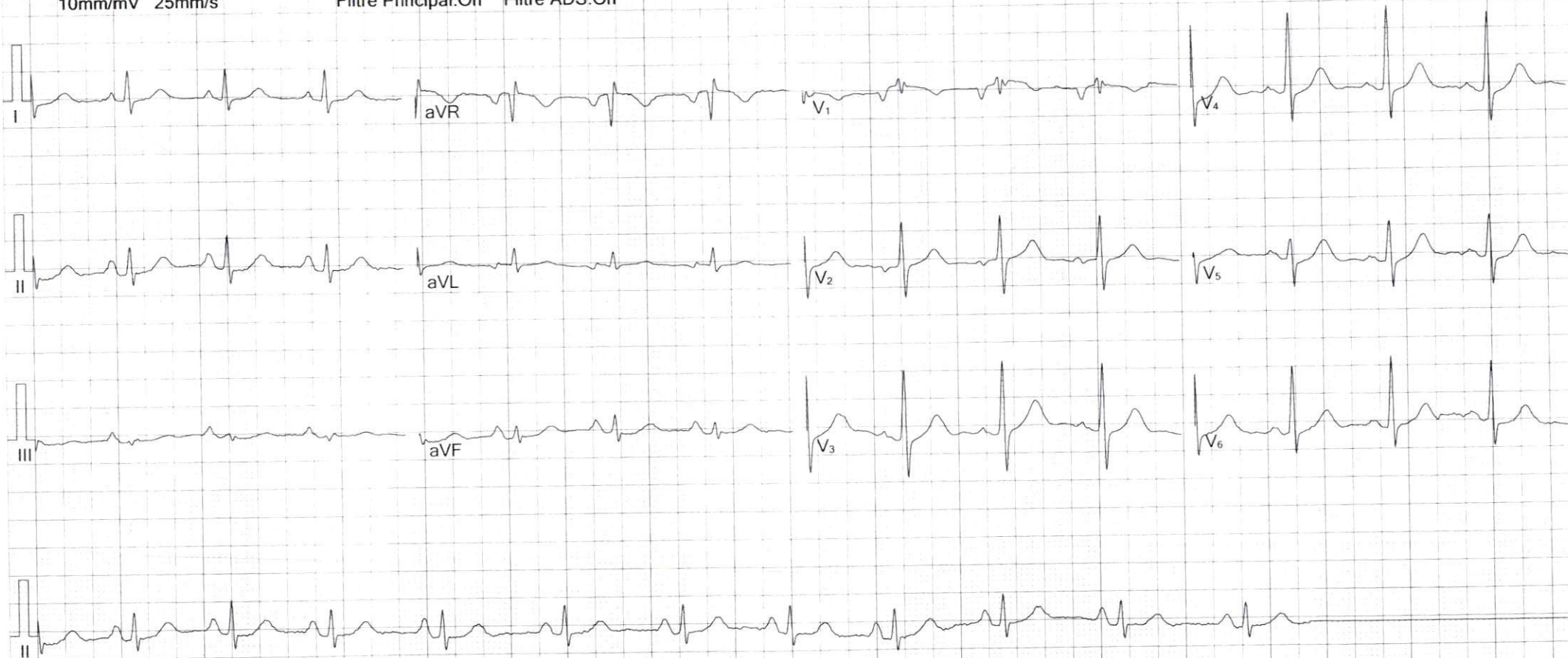
94 Rue Al Araar Mersultan Casablanca - Tél :05.22.48.37.91

NOM:KARKAR BRAHIM ID : Sexe : Age : Date Test :29-05-2020 13:53

Médecin Référent: DR A. DOUIEB

10mm/mV 25mm/s

Filtre Principal:On Filtre ADS:On



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle QT :	374 ms
Durée Ech.:	9 s	Intervalle QTc :	421 ms
FC :	76 bpm	Axe P :	66.2°
Durée P :	101 ms	Axe QRS :	31.1°
Durée QRS :	80 ms	Axe T :	49.8°
Durée T :	264 ms	RV5/SV1:	1.14/0.16mV
Intervalle PR :	149 ms	RV5+SV1:	1.30mV

Suggestion :

Docteur Abdelmoujib DOUIEB
CARDIOLOGUE

94,Rue Al Araâr (Ex. Gay Lussac)
Mers Sultan - Casablanca 01
Tél: 05.22.48.37.91-GSM:061.15.62.45

Signature Médecin: