

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Diagnostique 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**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° P19- 052412

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8823 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ELFAHSSI Fatima

Date de naissance : 15-5-1967

Adresse : 27 Bd al Massine al Ichtra App 9

Adm. : Casablanca

Tél : 0661452489 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur  
CAJ. OGUE  
Bd. Brahim  
Tél : 022 23.17.41 - 1 x  
GSM : 061 13.22.32

Date de consultation : 06 AOUT 2020

Nom et prénom du malade : ELFAHSSI Fatima Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : TSV

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 : Le : / /

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
06 AOUT 2020	Ces		400	Docteur Mostafa SKALLI

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/08/20	234,70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/08/2020	2.2	1000

# 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

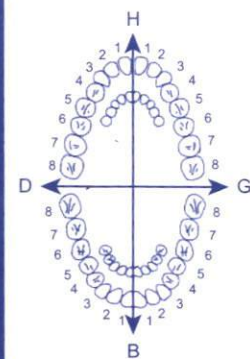
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

	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

# Docteur Mostafa Skalli

Spécialiste des Maladies  
du Cœur et des vaisseaux  
ECHOGRAPHIE - DOPPLER  
EPREUVES D'EFFORT - HOLTER

Ancien Enseignant  
à la Faculté de Médecine  
de CASABLANCA

## الدكتور مصطفى الصقلي

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين  
الفحص الآلي للقلب و العروق

أستاذ سابقا بكلية الطب  
والمعهد الصحي الجامعي ابن رشد  
بالدار البيضاء

Casablanca, le 06 AOUT 2020 في الدار البيضاء،

LOT : 20E009  
PER : 07 2021

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

Handwritten notes and signatures in blue ink. Includes a large 'S.V.' stamp and a circular stamp with 'S.V.' inside. The notes appear to be a list of items or prescriptions, possibly related to the KARDEGIC medication mentioned above.

الدكتور مصطفى الصقلي  
Docteur Mostafa SKALLI  
400, Bd. Brahim Roudani - Casablanca  
Tél: C. 022 23.17.41 - Fax: C. 22.56.12  
GSM: 061 13.22.53

Suivre le même traitement  
après le prochain rendez-vous

# Relaxium<sup>®</sup>

---

## B6

300 mg



*1 gélule par jour*

magnésium  
vitamine B<sub>6</sub>

COMPLEXE RELAXANT

LOT: 200097  
DLUO: 03/2023  
87,00DH

VOIE ORALE  
30 GÉLULES



146-147 ZI. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique  
J.OUAJDI Pharmacien Responsable



LOT 200083 1

EXP 01 2025

PPV 47 00

كزیدلول®

كارفيدلول

6,25 ملغ

30

قرصا قابل للكسر  
عن طريق الفم

XEDILOL 6,25 mg  
Boîte de 30 comprimés sécables

6 118000 021766

أ. ط. م. م.  
othema

RPV : 70DH00

PER : 11/21

LOT : 12680



**Docteur Mostafa SKALLI**

**CARDIOLOGUE**

400, Boulevard Brahim Roudani

CASABLANCA

Tél.: 05.22.23.17.41

Date: 06 AOUT 2020

La somme totale TTC

Dont T.V.A à 12%

de la part de M.

pour

Mode de reglement

Docteur Mostafa SKALLI

Signature

CARDIOLOGUE  
400, Bd. Brahim Roudani - 20111, Casablanca  
Tél: C. 022 23.17.41 - Fax: C. 20.56.12  
GSM: 061 13.22.53

Docteur Mostafa  
Skalli

Enseignant à la faculté  
de médecine de Casablanca

## ***Echo-Doppler couleur cardiaque***

Date 04/07/2020

Nom et prénom du patient : MME EL FAHSSI FATIMA

AGE : 53 ANS

### Informations cliniques :

PRECORDIALGIES DE REPOS ATYPIQUES+TSV PAROXISTIQUES

### ANALYSE : ECHOGRAPHIE

Aorte : 3 SIGMOIDES DE STRUCTURE ET DE CINETIQUE NORMALES

Mitrale : VM ET ASV SOUPLES  
CINETIQUE NORMALE

Tricuspide : Texture et cinétique normales.

Pulmonaire : Texture et cinétique normales.

Ventricule gauche : Dimensions normales.  
Bonne contractilité globale et segmentaire.  
**FE = 69 %      FR=39 %**

Ventricule droit : Dimensions normales  
Bonne contractilité globale et segmentaire.

Septum IV : Epaisseur normale.  
Bonne contractilité globale et segmentaire.

Péricarde : Fin, pas d'épanchement.

ABSENCE DE THROMBOSES INTRA CAVITAIRES

### Examen Doppler couleur :

Bonnes fonctions systolique et diastolique VG et VD.  
Débit cardiaque= 10 L/MIN

### CONCLUSION

**CŒUR DE CONFIGURATION ANATOMIQUE ET DE CINETIQUE NORMALES**

الدكتور  
W. Mostafa Skalli  
NCA  
400, ... 22 23, 7.41 - F.x: C  
Tél: C. ... GSM: 061 13.22.53



MME EL FAHSSI ,FATIMA

05/08/2020 10:18:47

RAPPORT NON CONFIRM

Signé par:

ID:

DDN: 15/05/1967

53 Ans ,168 Cm ,71 Kg

Femme ,Inconnu

Méd.:

Site:

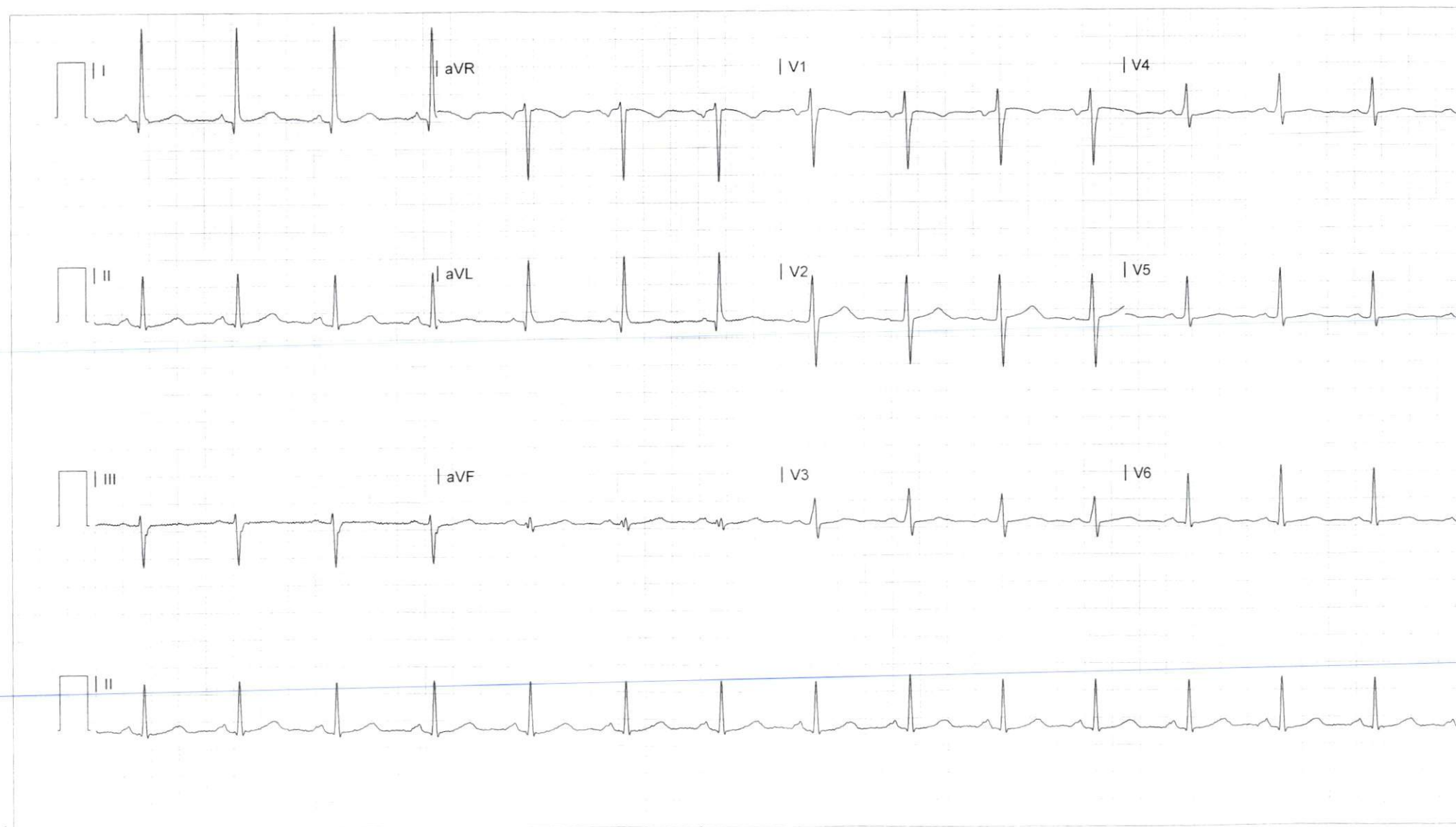
Médecin traitant: DR MOSTAFA SKALLI

Notes: TA=110/60

FC:	86 BPM
Int PR:	144 ms
Durée QRS:	101 ms
QT/QTc:	367/411 ms
Axes P-R-T:	43 10 44
RR Moy:	691 ms
QTcB:	441 ms
QTcF:	415 ms

Revu par:

Date:



# Sample Report

Holter Scanning Department  
Memorial Hospital  
555-4HOLTER

## Information Patient

Nom: **MME EL FAHSI, FATIMA**

ID #: **92** Identifications:

Date de Nais.: **15/05/1967** Age: **47** Sexe: **Inconnu**

Médecin:

Indications: **PALPITATIONS+++PRECORDIALGIES ATYPIQUES**

Médications: **NEANT**

Lu par: **DR SKALLI** Posé par:

Date Enreg.: **05/08/2014 11:49:16**

Date Lecture: **06/08/2020**

Lecture N.: **94**

Enregist: **H3Plus2.09Chan2Chan3Chan1**

Enregist.No.: **0**

## Paramètres d'Analyse

Prématurité ESSV: **25 %**

Elévation ST: **200 µV**

Dépression ST: **100 µV**

Pause: **2000 msec**

Pause/RR long: **Tous les Cpxes**

Calcul FC hors Pause: **Non**

Tachycardie: **120 BPM**

Bradycardie: **50 BPM**

Tachy/Brady Minimum: **3 min, 0 sec**

## Résultats

Total QRS: **113091**

Durée d'enregistrement: **23 hr, 54 min**

Données Analysées: **23 hr, 49 min**

### Fréquence:

F.C. Min: **50** à **07:02:37**

F.C. Max: **136** à **10:18:23**

F.C. Moy: **80**

### Episodes Tachycardie/Bradycardie:

Tachycardie la plus Longue:

Tachycardie la plus rapide:

Bradycardie la plus longue:

Bradycardie la plus lente:

### Extrasystoles supraventriculaires:

F.A. (Durée)/ Freq. Moy. Max.: **(0%) / 0 BPM**

Isolées: **8**

Couplets: **3**

Salve: **0**

Total: **14**

### Extrasystoles ventriculaires:

Isolées: **10**

Couplets: **0**

Salve: **0**

R en T: **0**

Total: **10**

### Variabilité RR:

%RR>50: **3%**

rms-SD: **24 ms**

Magid SD: **45 ms**

Kleiger SD: **140 ms**

### Variation ST:

Sous-décalage Max (µV):

Sus-décalage Max (µV):

### II/Heure:

**-62 / 10:14:16**

**37 / 04:49:16**

### V/Heure:

**-62 / 10:14:16**

**/**

### Pauses:

Plus Long RR: **1,76 sec** à **20:24:04**

# RRs > 2,0 sec: **0**

### Commentaire:

الدكتور مصطفى الصقالي  
Docteur **ostafa SKALLI**  
400, Bd. ... NCA  
Tél: C. 022 23.17.41 - Fax: 0... 25.56.12  
GSM: 061 13.22.53

Validé par

**DR SKALLI**



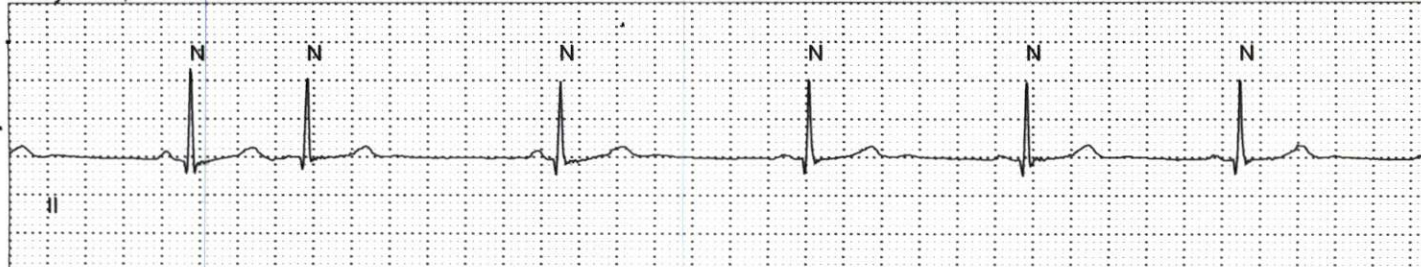


Bradycardie, 50 BPM

FC 54

10 mm/mV

07:02:33 06/08/2014

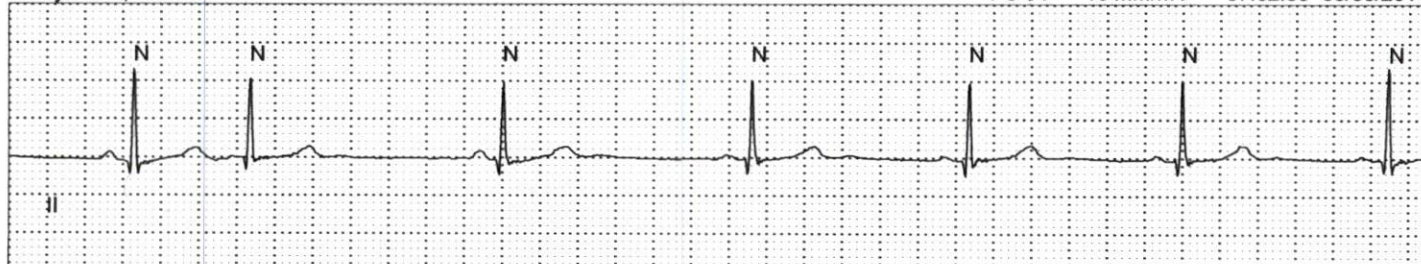


Bradycardie, 50 BPM

FC 54

10 mm/mV

07:02:33 06/08/2014



Bradycardie, 50 BPM

FC 56

10 mm/mV

07:03:04 06/08/2014



Bradycardie, 50 BPM

FC 61

10 mm/mV

07:03:00 06/08/2014



Min. FC à 5 sec, 51 BPM

FC 56

10 mm/mV

02:55:42 06/08/2014

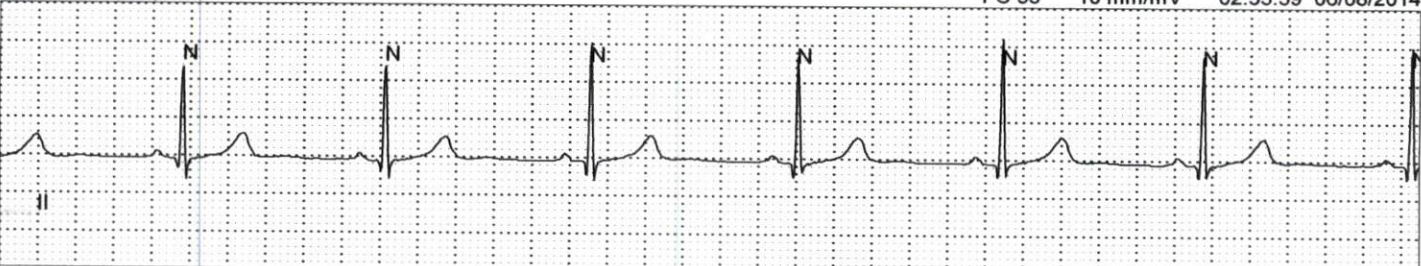


Min. FC à 5 sec, 51 BPM

FC 55

10 mm/mV

02:55:59 06/08/2014





Tachycardie, 136 BPM

FC 136

10 mm/mV

10:18:18 06/08/2014



Tachycardie, 136 BPM

FC 133

10 mm/mV

10:18:33 06/08/2014



Tachycardie, 136 BPM

FC 129

10 mm/mV

10:18:49 06/08/2014



Tachycardie, 136 BPM

FC 135

10 mm/mV

10:18:05 06/08/2014



Tachycardie, 136 BPM

FC 136

10 mm/mV

10:18:19 06/08/2014



Tachycardie, 136 BPM

FC 129

10 mm/mV

10:18:48 06/08/2014

