

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.

Pathologie 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.

Maladie chronique :

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

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° P19- 0037686

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01669 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 36758

Nom & Prénom : ESSARI Fatima

Date de naissance : 25/02/57

Adresse : habituelle

Tél. : Total des frais engagés : 172440 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/08/2020

Nom et prénom du malade : ESSARI FATIMA Age :

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

Nature de la maladie : Douloureux chronique

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 : 10/08/2020

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
10/08/15	Ecch...		10000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
10/08/15		624,60

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
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

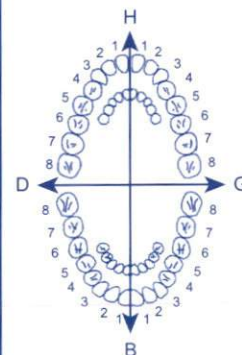
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



CCEFFICIENT 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
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

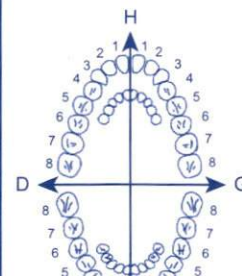
CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS





Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology



Casablanca le :

CASA , Le 10/08/2020

Mme FATIMA ESSAR

1) D-CURE FORTE

1 ampoule 100.000 UI dans un verre d'eau

2) VITAL D3

30 gouttes par semaine pendant 1 mois

3) EXTRAMAG

1 le matin, au cours du repas, pendant 1 mois

4) VITAMINE C 1000 B/20 GALENICA

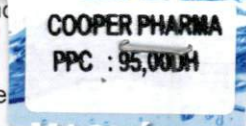
Prendre 1 comprimé le matin, au cours du repas

5) BAS A VARICES N2

A porter la journée

6) VEIN UP

1 application matin et soir



Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies cardiovasculaires
58 Rue KADI IASS - MAARIF
CASABLANCA
Tél: 0522 25 36 00

VEIN UP CRÈME

LOT: 1752F

DLUO: 01/2023

PPC: 69.90 DH

PHARMA CONNECT

VITAMINE C 1g

Boîte de 10 comprimés effervescents

PPV: 14.80 DH

6 18000 190929

VITAMINE C 1g

Boîte de 20 comprimés effervescents

PPV: 26.50 DH

6 18000 190930

98 Angle Rue Kadi Iass et Rue Abou Salt Andaloussi (Près de la commune urbaine du Maârif)

Casablanca - Tél.: 0522253600 - Fax: 0522253601 - Mobile: 0661321866

Patente: 35760852 - Mail: ahmedbennis7@gmail.com

Pr. BENNIS AHMED

Cardiologie

98 ANGLE RUE KADI LASS ET BRUE

ABOU

SALT ANDALOUSSI

CASA

Tel.: 0522253600

Mobile: 0661321866

Fax: 0522253601

Email: bennis_cardio@yahoo.fr

00 0 00124 8

CASA, le 10/08/2020

Echographie cardiaque

Echographie faite le 10/08/2020 - Opérateur :

ESSARI FATIMA

Taille : Poids :

Destinataire :

Indications : Bilan Cv

Résultats

Fc	Ao	OG	Dtd	Dts	Inc	EpS	EpP	FRD	FEtm	IMM	PAPs	Pod
62 Nb/mn	30 mm	36 mm	51 mm	36 mm		9 mm	9 mm	30 %	63 %			

Rythme : sinusal

Aorte : aorte initiale non dilatée

Valve aortique : vibrations systoliques des sigmoïdes , surface de la valve aortique : 2 cm²

Ventricule gauche : fonction systolique globalement normale

Valve mitrale : normale , surface de la valve mitrale : 4 cm²

Oreillette gauche : non dilatée

Coeur droit : non dilaté

Péricarde : libre

Commentaire : VG non dilaté avec cinétique VG conservé.
FEVG 63% en 2D Biplan.

Strain Vg global conservé.

GLPS AV: -21.4%.

Pression de remplissage VG non élevée.

IA minime grade I. Aorte initiale non dilatée.

Pas de signe d'HTAP.

Pas d'épanchement péricardique.

Fonction VD conservé.

ESSARI FATIMA

FC 62 /min

Axes

P 58 °

QRS -34 °

T 41 °

Interprétation: RYTHME SINUSAL, POSITION HYPERGAUCHE, ZONE DE
TRANSITION R-S DEPLACÉ VERS LA GAUCHE, HEMI-BLOC GAUCHE

ANTERIEUR

RI6.02

Rapport non confirmé

Né(e) le 25.02.1957

Age 63 ans

Sexe Féminin

Taille cm

Poids kg

Origine

PA

Remarque

Intervalles

RR 968 ms

P 124 ms

PR 172 ms

QRS 80 ms

QT 436 ms

QTc 445 ms

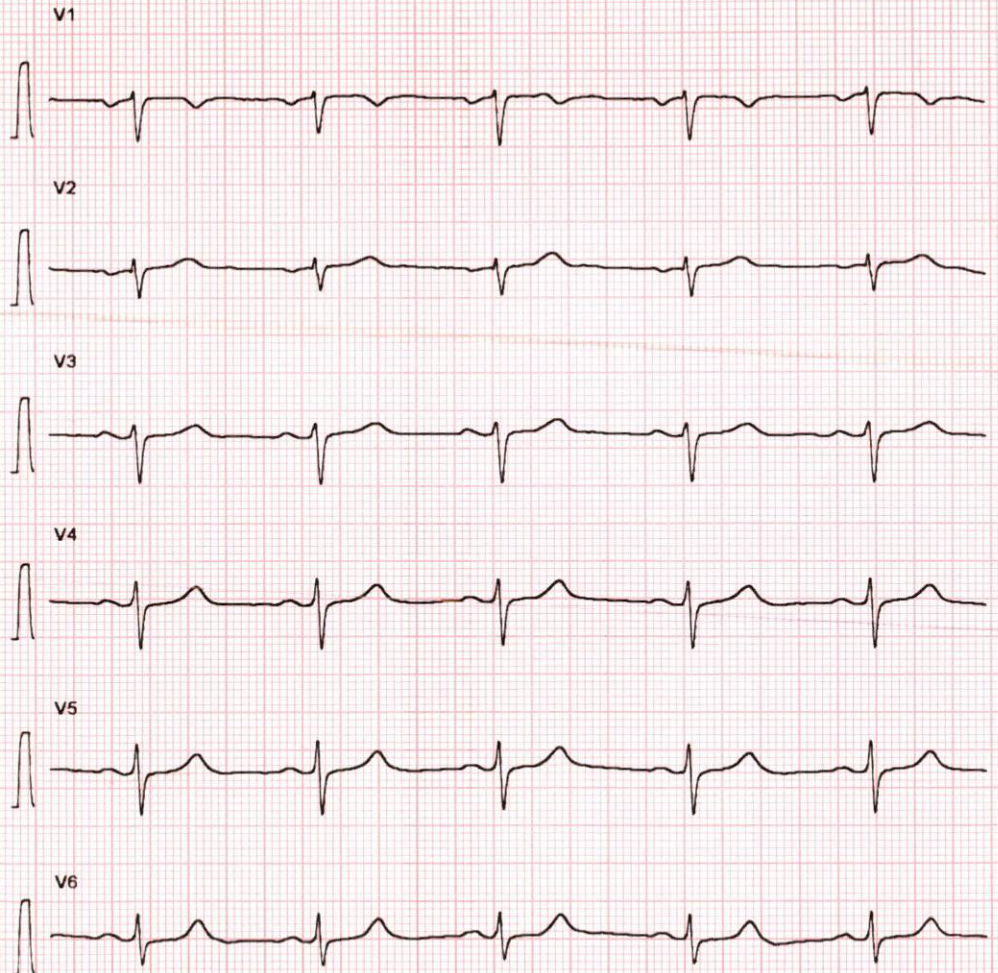
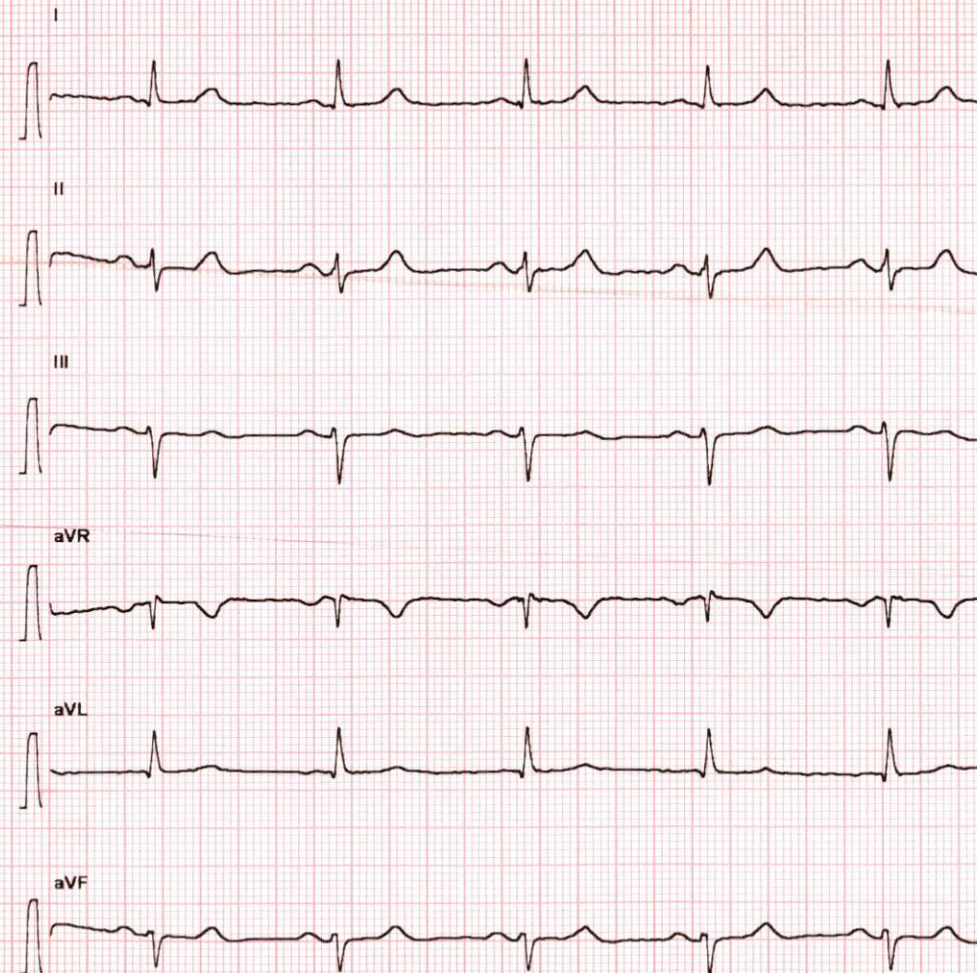
(Bazett)

P (II) 0.15 mV

S (V1) -0.64 mV

R (V5) 0.48 mV

Sokol. 1.12 mV



10 mm/mV 25 mm/s

10 mm/mV 25 mm/s

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU
Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology



98 Angle Rue Kadi Iass et Rue Abou Salt Andaloussi

(Près de la commune urbaine du Maârif) Casablanca

Tél. : 05 22253600 - Fax : 05 22253601

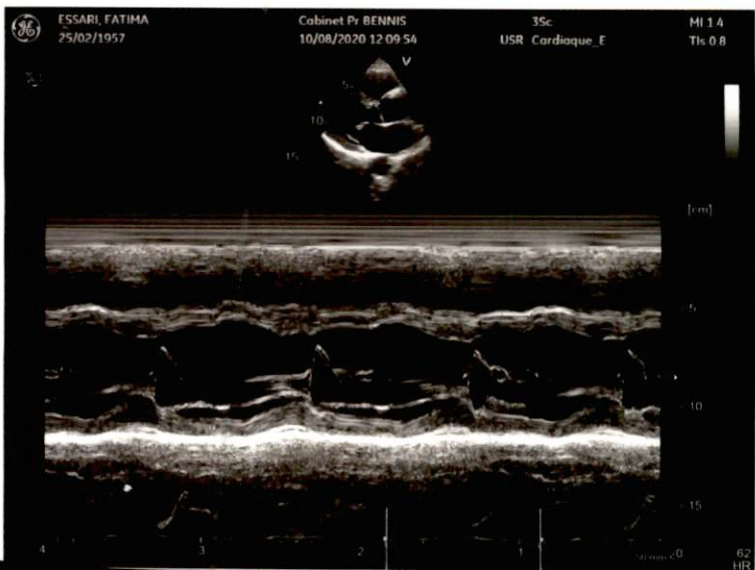
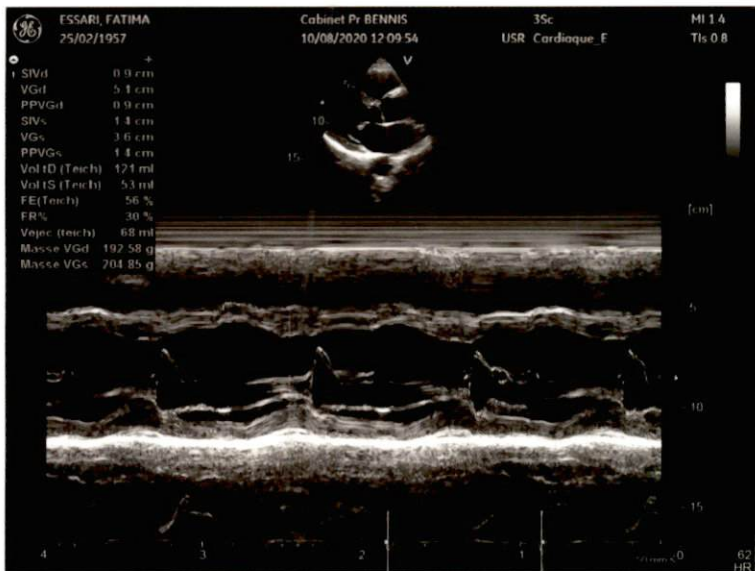
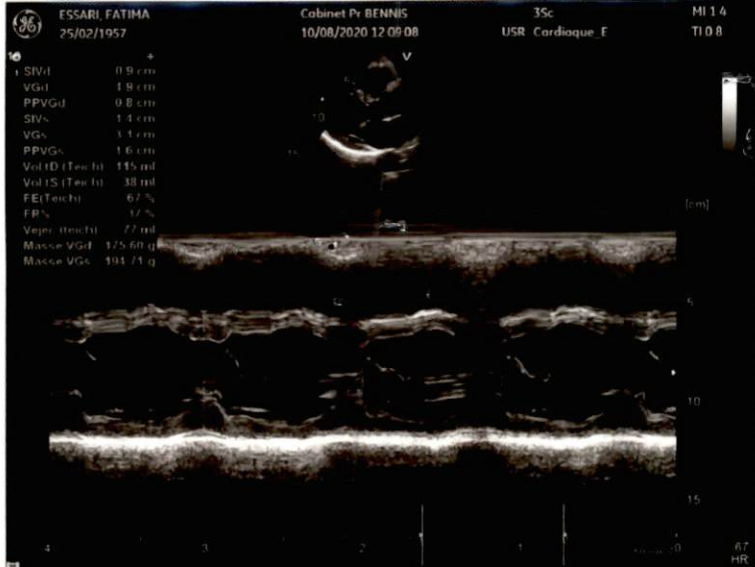
Mobile : 0661321866

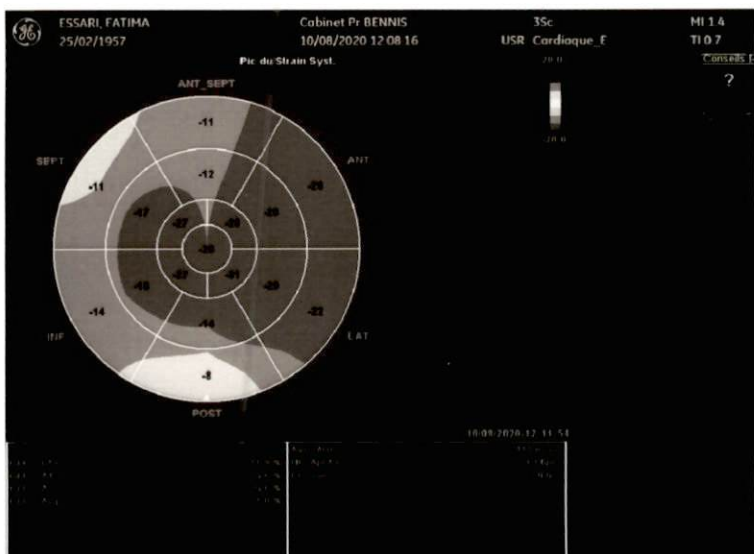
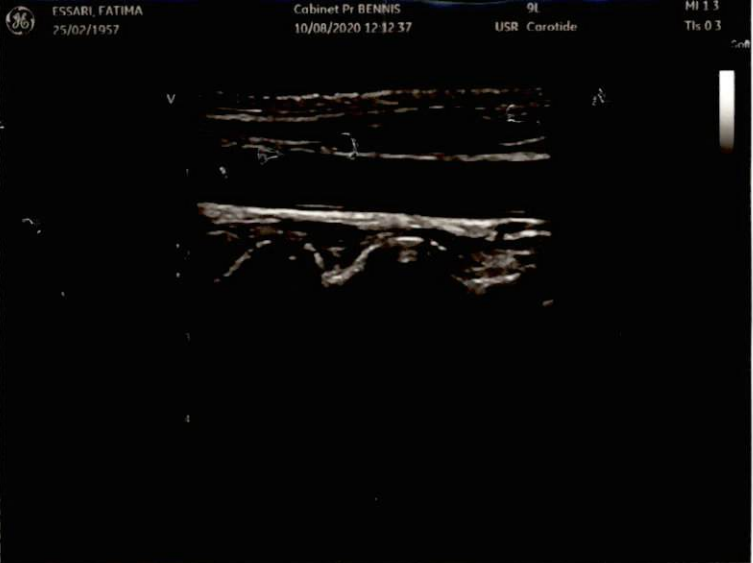
Facture :

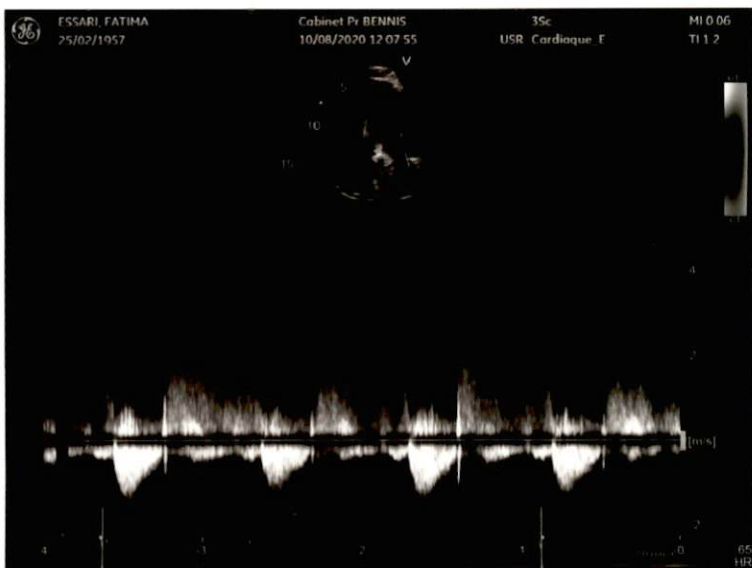
- Date : 08-2-2020
- Nom : ESSARI
- Prénom : FATIMA
- Consultation + ECG : 300
- Echographie Cardiaque : 1000
- Echographie Vasculaire :
- Holter Tensionnel :
- Holter Rythmique :
- Autres :

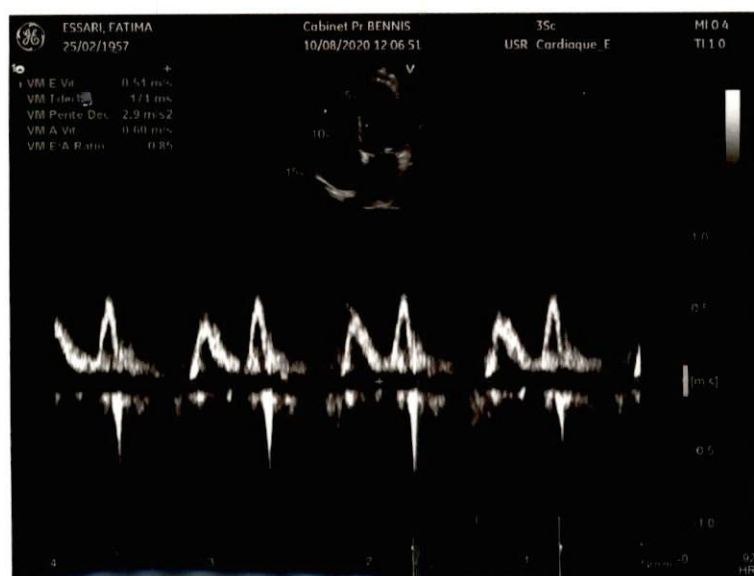
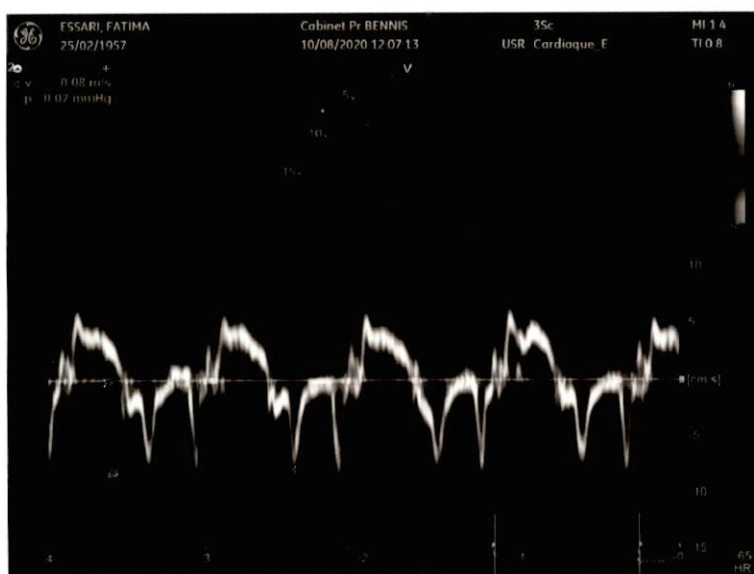
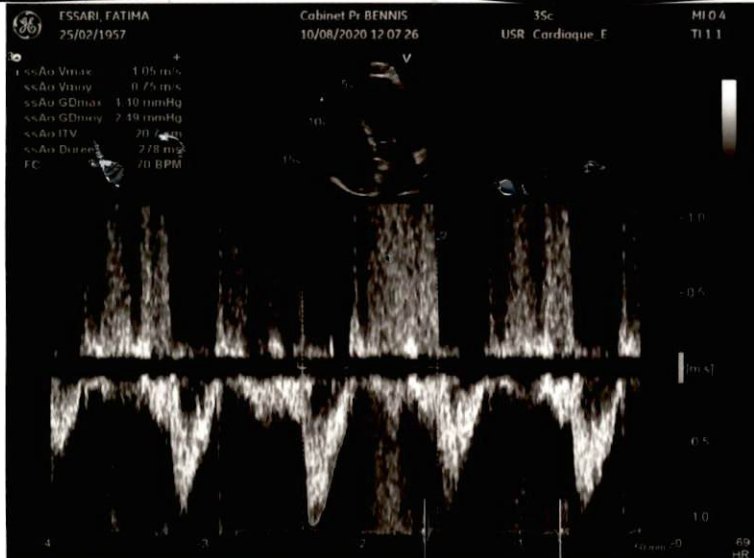
Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies cardiovasculaires
98, Rue KADI IASS - MAÂRIF
CASABLANCA
20 20

Total : 1300,0











ESSARI, FATIMA
25/02/1957

Cabinet Pr BENNIS
10/08/2020 12:12:53

9L
USR Carotide

MI 1.3
TIs 0.3

Soft

V

