

## 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

- Reclamation : 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° W19-575303

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

6572

Société :

RAT

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

EL GHALI

SOUAD

Date de naissance :

10/10/61

Adresse :

Rue Ned HYANI Reg. Amari I App 15

Fransa Ville Casablanca

Tél : 0661165824

Total des frais engagés :

2427,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Iham EL BAROUDI  
Cardiologue  
38, Bd. Rachidi, Casablanca  
Tél: 0522 47 60 00 / 0522 47 60 10  
INP 091048355

Date de consultation :

30/08/2020

Nom et prénom du malade :

EL Ghul Said

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Dyslip-émie Pression

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 : 30/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

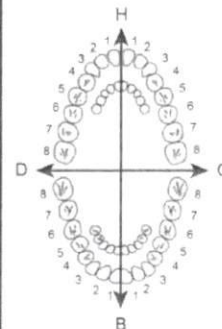
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
30/9/2020	visite	3	54	

30/9/2020 E. Elmo Doff 900  
EXECUTION DES ORDONNANCES  
Dr. Elham EL BAROUDI  
C. Méditant des plaques  
Bd. Mactoul, Casablanca  
22 47 60 00 / 0522 47 60 90  
INP 091048355  
30/09/2020 M77/20

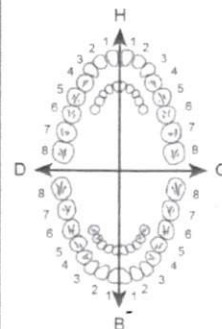
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

[illegible]

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



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

		H		
	25533412		21433552	
	00000000		00000000	
D				G
	00000000		00000000	
	35533411		11433553	
		B		

**[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

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVISDATE DE  
L'EXECUTION



**Docteur Ilham EL BAROUDI**  
**CARDIOLOGUE**



**الدكتورة إلهام البارودي**

- Spécialiste des maladies du cœur & des vaisseaux
- Diplômée de la faculté de médecine de Paris
- Ancien praticien des Hôpitaux de Paris
- Diplômée d'échocardiographie
- Diplômée de cardiologie congénitale et pédiatrique
- Membre de la Société Française de Cardiologie & de la Filiale Echo-doppler
- Membre de la Société Européenne de Cardiologie
- Membre de la Société Francophone de Médecine Psychosomatique

- إختصاصية في أمراض القلب والشرابين
- خريجة كلية الطب بباريز
- طبيبة ممارسة سابقا بمستشفيات باريز
- دبلوم الفحص بالصدى والدوبلير
- عضو الجمعية الفرنسية لطب القلب و إيكو-دوبلير

Casablanca le 30/9/2020

EL Ghul Soud

Gx 19620

Crestor



H de  
G min

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 5mg cp peli b30  
P.P.V : 196,20 DH  
6 118001 183104

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 5mg cp peli b30  
P.P.V : 196,20 DH  
6 118001 183104

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 5mg cp peli b30  
P.P.V : 196,20 DH  
6 118001 183104

**Dr Ilham EL BAROUDI**  
Cardiologue  
38, Bd. Rachidi, Casablanca  
Tél: 0522 47 60 00 / 0522 47 60 10  
INP 091048355

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 5mg cp peli b30  
P.P.V : 196,20 DH  
6 118001 183104

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 5mg cp peli b30  
P.P.V : 196,20 DH  
6 118001 183104

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 5mg cp peli b30  
P.P.V : 196,20 DH  
6 118001 183104

Cabinet de consultation et d'explorations cardiaques

38, Boulevard Rachidi --- Casablanca ---

Tél.: 05 22 47.60.00 / 10 . Fax : 05 22 47.60.10 . E-mail : ilham\_elbaroudi@yahoo.fr

**Docteur Ilham EL BAROUDI**  
**CARDIOLOGUE**

- Spécialiste des maladies du cœur & des vaisseaux
- Diplômée de la faculté de médecine de Paris
- Ancien praticien des Hôpitaux de Paris
- Diplômée d'échocardiographie
- Diplômée de cardiologie congénitale et pédiatrique
- Membre de la Société Française de Cardiologie & de la Filiale Echo-doppler
- Membre de la Société Européenne de Cardiologie
- Membre de la Société Francophone de Médecine Psychosomatique



**الدكتورة إلهام البارودي**

- إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
- خريجة كلية الطب بباريز
- طبيبة ممارسة سابقا بمستشفيات باريس
- دبلوم الفحص بالصدى و الدوبلير
- عضو الجمعية الفرنسية لطب القلب و إيكو- دوبلير

Casablanca le : 30/09/2020

**FACTURE**

*Le docteur EL BAROUDI Ilham, vous remercie pour votre confiance et se permet selon l'usage de vous présenter sa note d'honoraire pour :*

*La consultation + ECG + L'Echocardiographie Doppler de Madame EL GHALI Souad qui s'élève à la somme de : 1 250,00 dhs (Mille deux cents cinquante dirhams).*

**SIGNE DR I. EL BAROUDI**

**Dr Ilham EL BAROUDI**  
Cardiologue  
38, Bd. Rachidi, Casablanca  
Tél: 0522 47 60 00 / 0522 47 60 10  
INP: 091048355

**Docteur Ilham EL BAROUDI**  
**CARDIOLOGUE**



**الدكتورة إلهام البارودي**

- Spécialiste des maladies du cœur & des vaisseaux
- Diplômée de la faculté de médecine de Paris
- Ancien praticien des Hôpitaux de Paris
- Diplômée d'échocardiographie
- Diplômée de cardiologie congénitale et pédiatrique
- Membre de la Société Française de Cardiologie & de la Filiale Echo-doppler
- Membre de la Société Européenne de Cardiologie
- Membre de la Société Francophone de Médecine Psychosomatique

- إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
- خريجة كلية الطب بباريز
- طبيبة ممارسة سابقا بمستشفيات باريس
- دبلوم الفحص بالصدى و الدوبلير
- عضو الجمعية الفرنسية لطب القلب و إيكو- دوبلير

Casablanca le 30/09/2020

**Compte Rendu Echocardiographie**  
**MADAME EL GHALI SOUAD**

➤ Mesures : A.O.= 26,6 O.S.= 15,1 O.G.= 33  
VG : DTD = 46,4 DTS = 10,7 Sept = 7,9  
PP = 7,5 FR = 39,3 % FE = 63,2 % (simpson)

- Commentaires :

- ♥ Aorte initiale non dilatée.
- ♥ Aspect hyperchogène de sigmoïdes aortiques ouverture normale.
- ♥ Mitrale de structure et mouvement normal.
- ♥ Tricuspide et pulmonaire = RAS.
- ♥ Pas de dilatation des cavités cardiaques.
- ♥ Aspect hyperchogène du septum.
- ♥ Bonne contractilité des parois du VG.
- ♥ Bonne fonction ventriculaire gauche globale et segmentaire.
- ♥ Pas d'épanchement péricardique.
- ♥ Pas de thrombose intra cavitaire.

♥ Au Doppler :

Flux mitral : E < A  
V Max E = 0,75 m/s.  
V Max A = 0,83 m/s.  
IM grade 1.

Flux Aortique : \* V Max = 1,40 m/s. G P Max = 7,85 mhg

Flux Tricuspide : \* IT grade 1. PAP = 13 mhg

**CONCLUSION :**

IM + IT grade 1  
Bonne fonction ventriculaire systolique.  
Pas de dilatation des cavités cardiaques.  
PAP normale.

**Dr Ilham EL BAROUDI**

Cardiologue  
38, Bd. Rachidi, Casablanca  
Tél: 0522 47 60 00 / 0522 47 60 10  
INP 091048355

Cabinet de consultation et d'explorations cardiaques

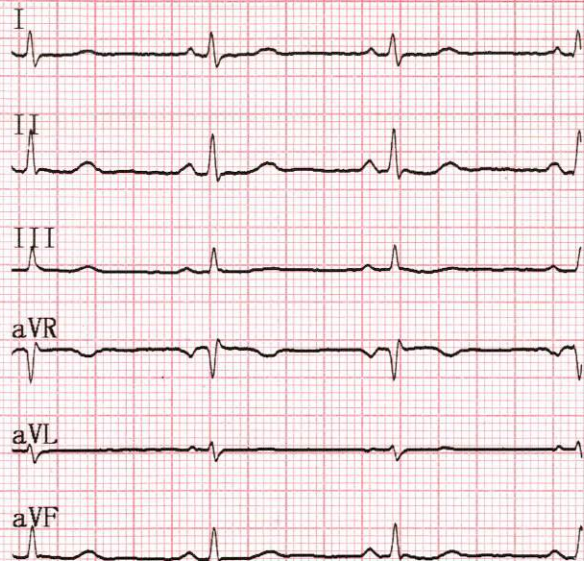
38, Boulevard Rachidi --- Casablanca ---

Tél: 022 47 60 00 . Fax: 022 47 60 10 . E-mail: elbaroudi.i@wanadoo.net



EL GHALI Souad  
62 Kg

AUTO 10mm/mV

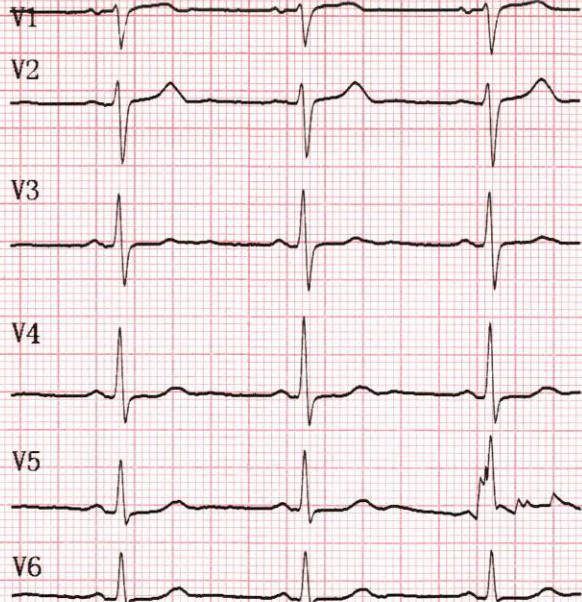


I 10mm/mV



25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT

10mm/mV



10mm/mV



25mm/s

10mm/mV



DR EL BAROUD  
2020-09-30 11

ID: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Height: \_\_\_\_\_  
FC \_\_\_\_\_  
Intervalle PR \_\_\_\_\_  
Durée P \_\_\_\_\_  
Durée QRS \_\_\_\_\_  
Durée T \_\_\_\_\_  
QT/QTc \_\_\_\_\_  
Axe P/QRS/T \_\_\_\_\_  
R(V5)/S(V1) \_\_\_\_\_  
R(V5)+S(V1) \_\_\_\_\_  
<<Conclusions \_\_\_\_\_  
Ryth. sinusoï \_\_\_\_\_  
Axe électrique \_\_\_\_\_

\*\*Le rapport

Médecin \_\_\_\_\_