

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



Déclaration de Maladie  
N° M20- 0009073

## 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.

## Biologie 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.

## Educateur :

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.

## Prothésiste 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 ALG :

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

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5098 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraite  
Nom & Prénom : ABDERRAHIM ABDELLAH  
Date de naissance : 13/05/1950  
Adresse : Ferme Zaïm Idrissi Dr Bouchareb TARGA  
TARAKECH  
Tél. : 06 73 77 97 81 Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : .....

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

Nature de la maladie : .....

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 que j'ai lu et compris le contenu de 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) : .....

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





# Conditions Générales

## POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinsithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

## POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes, d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Le bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations.

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

## LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE  
HOSPITALISATION EN HOPITAL  
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU  
HOSPITALISATION EN SANATORIUM

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION

HOSPITALISATION EN MAISON DE REPOS

ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit  
d'actes répétés en plusieurs séances ou actes  
à l'exception d'un ou plusieurs échelonnés  
dans le temps.

- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

## EN CAS D'URGENCE

En cas d'actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit venir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord.

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA  
CASABLANCA  
TEL : 91.26.46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883  
FAX : 91.26.52  
TELEX : 3998 MUT  
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

**FEUILLE DE SOINS 685654**

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : ABDERAHIM Abdellah  
Matricule : 5098 Fonction : Retraite Poste : -  
Adresse : Ferme Zaim IDRISSI Dr BOUCHAREB TARGA  
Tél. : 0673779781 Signature Adhérent : [Signature]

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : ABDERAHIM ABDELLAH Age 19 05 50  
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐  
Date de la première visite du médecin : .....  
Nature de la maladie : Cancer p2/1m  
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances .....

A MARRAKECH le 10 NOV. 2020

Durée d'utilisation 3 mois

Signature et cachet du médecin

### VOLET ADHERENT

#### DECLARATION

**685654**

Matricule N° : 5098  
Nom du patient : ABDERAHIM Abdellah  
Date de dépôt : .....  
Montant engagé : .....  
Nombre de pièces jointes : .....





## 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 NOV. 2020	S+ELC	1	307,18	Dr. Khalid Boulouard Cardiologue 183 Av. Mohammed VI, Sijeliz Marrakech - Tél : 05 24 43 38 18
	Schulgen Darth	1	705,00	Dr. Khalid Boulouard Cardiologue 183 Av. Mohammed VI, Sijeliz Marrakech - Tél : 05 24 43 38 18

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BOUJ TARGA Dr. Abdelhak EL ANYA Route Targa N° 1 Centre Commercial Borj Targa - Marrakech Tél : 05 24 34 34 60	10.11.2020	787,70 DHS

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates 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.

## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																						
				Coefficient DES TRAVAUX*																					
				MONTANT 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> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td></td> </tr> </table>			H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			Coefficient DES TRAVAUX*
	H																								
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANT 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. BAJI Khalid

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nice

# الدكتور الباجي خالد

اختصاصي في أمراض القلب والشرابيين  
خريج كلية الطب بنيس بفرنسا

مراكش، في .....  
Marrakech, le .....  
mardi 10 novembre 2020

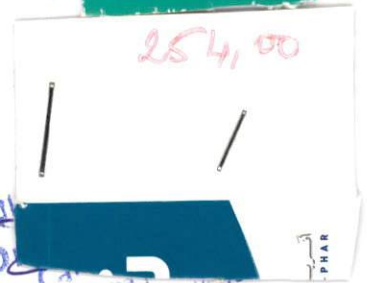
Mr ABDERRAHIM ABDELLAH

- 91.90 1 - PANTOPRAZOLE 20 GT 1 cp le matin  
98.10 2 - COSYREL 5/5 1 cp le matin  
316.00 3 - PLAVIX 75 1 cp le matin  
27.70 4 - CARDIOASPIRINE 1 cp à midi  
254.00 5 - NOLIP 20 1 cp le soir

QSP : TROIS MOIS

T=787.70

PHARMACIE BORJ TARGA  
Dr. Abdelghani EL ANYA  
Targa No 1 Centre Commercial  
Targa - Marrakech  
05 24 34 34 60





# Dr. BAJI Khalid

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nice

# الدكتور الباجي خالد

اختصاصي في أمراض القلب والشرائين  
خريج كلية الطب بنيس بفرنسا

مراكش، في .....  
Marrakech, le .....  
mardi 10 novembre 2020

Mr ABDERRAHIM ABDELLAH

Consultation + ECG 300 DH

EchoCoeurDoppler 700 DH

TOTAL: MILLE DIRHAMS 1000 DH

IF : 68904900  
TP : 45102949  
CNSS : 2669721  
ICE : 001670198000051

الدكتور الباجي خالد  
Dr. Khalid BAJI  
Cardiologue  
183 Av. Mohamed V - Guéliz  
Marrakech Tel : 05 24 43 88 18

Compte Rendu d'Echo-Cardiographie Doppler Couleur

10/11/2020

Mr ABDERRAHIM ABDELLAH - 70 ans -

Indication : Coronaropathie tri tronculaire.

Echogénécité : Bonne. Examen réalisé en rythme sinusal.

Echo. Temps Mouvement : en mm

AO	Sig. Ao	OG	SIVd	DVGd	PPTd	SIVs	DVGs	PPTs	FE %	Racc %
32	20	39	12	46	10	15	34	11	52	27
< 40	< 40	> 16	6 - 11	37 - 56	6 - 11	12 +/- 3	27 - 37	12 +/- 3	> 60	36 +/- 6

Echographie bi-Dimensionnelle :

Oreillette gauche non dilatée mesurant 18 cm<sup>2</sup> en surface et vide d'écho.

Valve mitrale fine et de jeu normal.

Valve aortique normale et d'ouverture soutenue.

La racine aortique est de diamètre et d'excursion normaux.

Ventricule gauche de diamètre normal.

Akinésie du septum distal et de l'apex. La cinétique segmentaire est correcte par ailleurs.

La fonction systolique est moyennement altérée : FE = 40 %.

Hypertrophie septale modérée et non obstructive: MVG = 190 g.

Cavités droites non dilatées.

La valve tricuspide est d'aspect et de jeu normaux.

Veine cave inférieure non dilatée.

Péricarde normal.

Doppler Pulsé, Continu et Couleur :

Flux mitral normal.

Le flux aortique est d'aspect et de vitesse normaux.

Absence de fuite et de sténose valvulaires.

Flux tricuspide et pulmonaire normaux.

Akinésie septo apicale et dysfonction systolique moyenne : FE = 40 %.

Absence de dilatation cavitaire de valvulopathie et d'hypertension pulmonaire



SAMSUNG

Dr BAJI KHALID

ABDERRAHIM, ABDELLAH

13227 08

-19-05-1950

TIs 0.64 MI 0.30 10-11-2020

13:03:24

COLOUR

PN2-4

22.0 cm

[2D]

Gen

Gn 6.1

PD 100

MI 5

P 90%

[D]

Gen

Gn 48

PRF 6.5 kHz

WF 279 Hz

P 90%

VF 5.0 mm

A 0°

PVF 9.8 cm



position VE

SAMSUNG

Dr BAJI KHALID

ABDERRAHIM, ABDELLAH

13227 08

19-05-1950

TIs 0.43 MI 0.73 10-11-2020

13:03:02

COLOUR

PN2-4

22.0 cm

46 Hz

1 Circ 14.52 cm

Surface 15.18 cm

[2D]

Gen

Gn 6.3

PD 100

MI 5

P 90%



Dist



SAMSUNG

DR BAJI KHALID

ABDERRAHIM, ABDELLAH

19-05-1950

133227-08

TTS 0.43 MI 0.73 10-11-2020 12:59:29

CORE

PN2.4

22.0 cm

Ab. Ht

[20]

Gbn

Gn 63

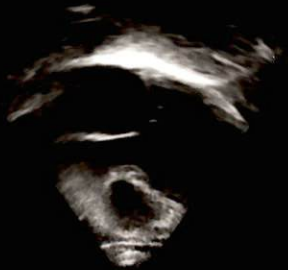
PD 100

MI 5

P 90%

Cine 2D

Cine



SAMSUNG

Dr BAJI KHALID

ABDERRAHIM, ABDELLAH

13227 08

19-05-1950

TIs 0.43 MI 0.73

10-11-2020

13:05:14

COEUR

PN2 4

22.0 cm

46 Hz

[2D]

Gen

Gn 63

PD 100

MI 5

P 90%

1 VDFVG A4C 106.88 ml

LVGD A4C 7.68 cm

SVGD A4C 32.28 cm

LVV A4C 64.95 cm

LVV A4C 17.08 cm

SVV A4C 35.95 cm

LVV A4C 44.00 cm

SVV A4C 40.41 cm

SAMSUNG  
HE-10

VDFVG A4C

SAMSUNG

Dr BAJI KHALID

ABDERRAHIM, ABDELLAH

13227 08

19-05-1950

TIs 0.58 MI 0.07

10-11-2020

13:03:55

COEUR

PN2 4

22.0 cm

LVGD A4C 11.51 cm

SVGD A4C 37.25 cm

SAMSUNG  
HE-10

[2D]

Gen

Gn 63

PD 100

MI 5

P 94%



ABDERRAHIM  
ABDELLAH  
13227/08  
19.05.1950  
70 ans  
119/68 mmHg

FC 61/min  
Intervalles  
RR 979 ms  
P 116 ms  
PR 180 ms  
QR5 70 ms  
QT 384 ms  
QTc 392 ms  
(Bazett)

Axes :  
P 54 °  
QR5 56 °  
T 98 °

P (II) 0.13 mV  
S (U1) - mV  
R (U5) 0.24 mV  
Sokol. 0.43 mV

