

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 à joindre à la feuille de soins.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins.
- 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Déclaration de Maladie

N° W19-552133

49567



Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5784

Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre

Nom & Prénom : EL AJJIB Si mohamed

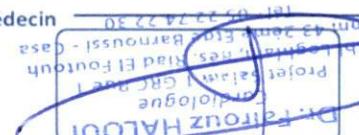
Date de naissance : 20 02 1966

Adresse : bay gards RES FAZIR FCI MARJIBE 1125

Tél. : 0661131752 Total des frais engagés : 1930,6 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/11/2020

Nom et prénom du malade : ASSEBBAR FAYDA

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA patipathome

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 01/12/2020

MUPRAS ACCUEIL

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE 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.
26-10-2020	Actes		250 DHS	INP : 091185957
				161 05 27 74 22 30 HMI LOGHRIAM, HSS, RIALD EL FEDOUNI PROFESSION LIBERALE GRC Rue 1 COURTRIERS 2000 Hauts-de-Seine, France

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>r. Farouk H.oui Cardio 1 GR Projet Salam 1 GR Loghla, Rés. Nias El Fouad n°43 2ème Etge Baroussi - Casablanca tel : 05 22 24 7 30</i>	<i>26/10/2020</i>	<i>échographie</i>	<i>750 dhs</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

Dr. Faïrouz HALOUI

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Ancienne interne des hôpitaux de Marseille

Ancienne interne du CHU Ibn Rochd

Diplômée en Echocardiographie de l'Université BORDEAUX SEGALEN

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique et congénitale
de l'Université PARIS DESCARTES

Hypertension Artérielle

Echocardiographie Transthoracique et Transesophagienne

Holters Rythmique et Tensionnel

Epreuve d'Effort et Echocardiographie de Stress

الدكتورة فيروز حلوى

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات مرسيليا (فرنسا)

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد

دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو (فرنسا)

دبلوم أمراض القلب للأطفال والرضيع من جامعة ديكارت بباريس (فرنسا)

ارتفاع الضغط الدموي

فحص القلب بالصدى

تسجيل دقات القلب وقياس الضغط الدموي ل 24 ساعة

اختبار القلب أثناء الجهد

الدار البيضاء في :

le : 26/10/2020

Casablanca le :

Mme ASSEBBAR Fatna

Ordonnance

REGIME PEU SALE

50.70 CARDENSIEL 2.5 mg : 1/2 comp. par jour le matin après le petit déjeuner (03 mois)

49.60 CALCINIB 5 mg : 1 comp. par jour le matin (03 mois)

99.00 MAGMINE : 1 comp. par jour (01 mois)

79.00 ADDITIVA VITAL : 1 comp. par jour (20 jours)

23.60 LOPERIUM 2 mg Gélule: 1 gel 3 fois par jour

185.00 SAFLU 250 µg : 1 bouffée 2 fois par jour (2 boites)

*2 OEDES 20 mg : 1 gélule par jour

99.00 OEDES 20 mg : 1 gélule par jour (boite de 28)

10.60 DOLOSTOP 1000 mg : 1 comp. 3 fois par jour



Docteur Faïrouz HALOUI

Dr. FAÏROUZ HALOUI
Cardiologue
Projet Salam
Ahli Loghla, Gr (C), Rue 1, Résidence Riad Al Foutouh
Imm. 43 2^{me} étage, Apt. 4 - Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél. 05 22 74 22 30

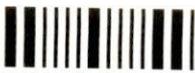
79DH00

11.2022
L 2000504



4 026466 004907

PPV: 23DH40
PER: 04/23
LOT: J1239



LOT: GB00041
PER: 10/2022
PPV: 185 DH 00

LOT: GB00764
PER: 04/2023
PPV: 185 DH 00

10,60

LOT: 082
PER: SEP 2023
PPV: 49 DH 40

Bésylate d'

LOT: 082
PER: MAR 2023
PPV: 49 DH 40

28 Compi

LOT: 079
PER: MAR 2023
PPV: 49 DH 40

28 Comprimés

OT 191338
EXP 04/2022
PPV 99.00 DH

6 118001 100859
Cor CARDENSIEL 2,5mg B30

7862160238

6 118001 160859
Com CARDENSIEL 2,5mg B30

7862160238

CARDENSIEL 2,5mg B30
PPV: 50,70 DH

MB763 0623
OT PER
Prix 99.00

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Ancienne interne des hôpitaux de Marseille

Ancienne interne du CHU Ibn Rochd

Diplômée en Echocardiographie de l'Université BORDEAUX SEGALEN

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique et congénitale
de l'Université PARIS DESCARTES

Hypertension Artérielle

Echocardiographie Transthoracique et Transoesophagienne

Holters Rythmique et Tensionnel

Epreuve d'Effort et Echocardiographie de Stress

الدكتورة فيروز حلو

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات سيليا (فرنسا)

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد

دبلوم فحص القلب بالصدري من جمعية بوردو (فرنسا)

دبلوم أمراض القلب للأطفال و الرضع من جمعية ديكارت بباريس (فرنسا)

ارتفاع الضغط الدموي

فحص القلب بالصدى

تسجيل دقات القلب و قياس الضغط الدموي ل 24 ساعة

اختبار القلب أثناء المهد

Casablanca le : 26/10/2020

Mr ASSEBBAR Fatna

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

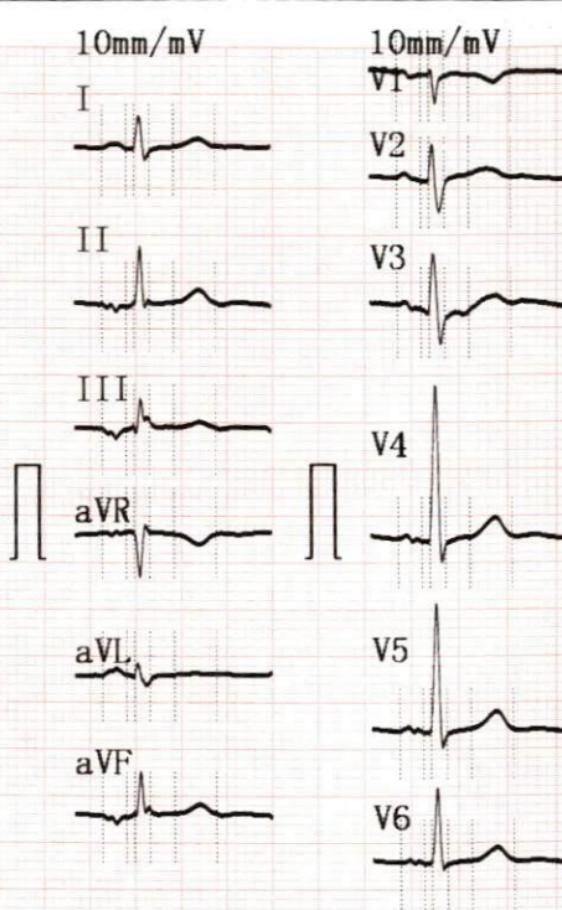
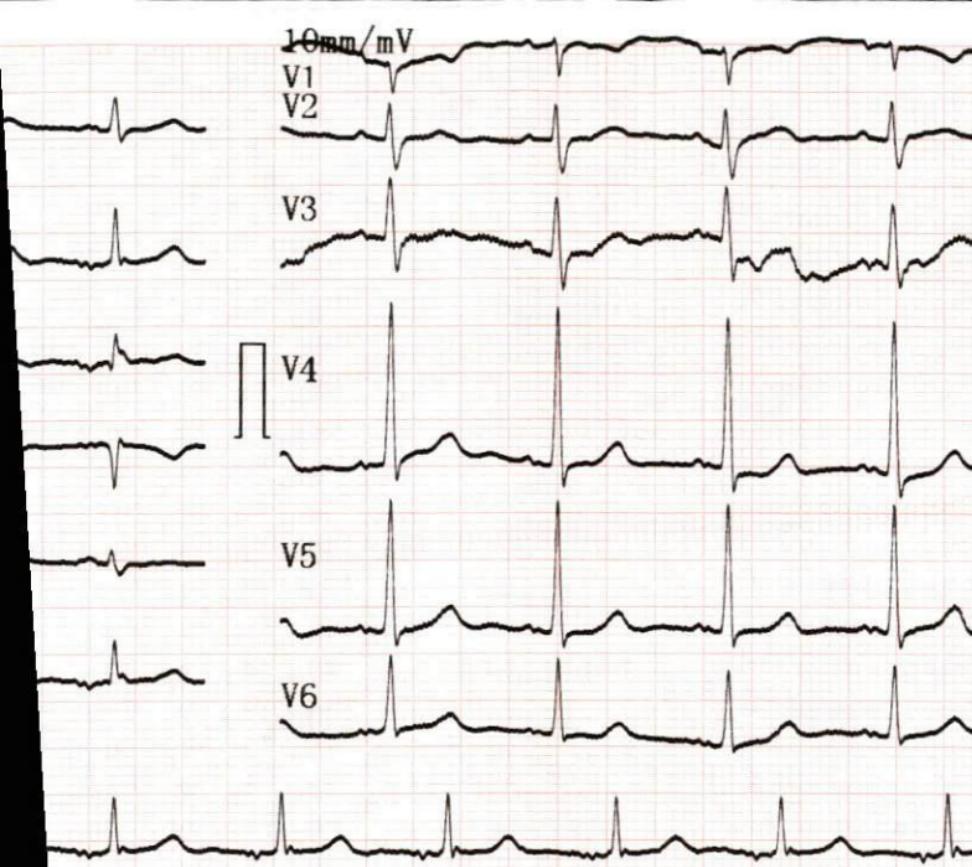
COMMENTAIRES :

- Le ventricule gauche (VG) est non dilaté, non hypertrophié, bonne contractilité globale et segmentaire FEVG à 73% en Simpson Biplan.
- Profil mitral normal, Pressions de remplissage non élevées.
- Oreillette gauche non dilatée (SOG= 15 cm²).
- Valve mitrale peu épaisse, fuite minime.
- Valve aortique tricommisurale, sans fuite ni sténose.
- Cavités droites non dilatées, bonne fonction systolique du ventricule droit (VD) (TAPSE à 17 mm et onde S à 14 cm/s).
- Insuffisance tricuspidale minime, PAPs 19 + 5 mm Hg.
- Veine cave inférieure non dilatée à 18 mm compliant.
- Absence d'épanchement péricardique.

AU TOTAL :

- Bonne fonction systolique du VG, pas d'HVG, FEVG 73%.
- Fuite mitrale minime.
- Bon VD, absence d'hypertension pulmonaire.

Dr. Fairouz HALOU
Cardiologue
Projet Salam, Rue 1, Riad Al Foutouh
Ahli Loghlaem, Imm. 43, 2^{ème} étage, Apt. 4 - Si



Dr HALOUI Fairou
2020-11-08 13:08

ID: ASSEBBAR Fatna

Nom: _____ Sexe: _____ Age: _____

Taille: _____ cm Poids: _____ kg SYS/DIA: _____ / _____ mmHg

FC [bpm]: 84

Intervalle PR [ms]: 139

Durée P [ms]: 103

Durée QRS [ms]: 68

Durée T [ms]: 179

QT/QTc [ms]: 352/416

Axe P/QRS/T [deg]: -50.5/64.3/46.2

R(V5)/S(V1) [mV]: 1.35/0.29

R(V5)+S(V1) [mV]: 1.64

Dr. Fairouz HALOUI
Cardiologue
Projet S2 : 2ème Etape
Abidjan, Côte d'Ivoire
43 Avenue de la République
052274220
tel: 052274220
Mobile: 052274220
Baroudi - Casablanca
Project S2 : 2ème Etape
Abidjan, Côte d'Ivoire
43 Avenue de la République
052274220
tel: 052274220
Mobile: 052274220
Baroudi - Casablanca

<<Conclusions>>
 Axe électrique cour normal;

Le rapport doit être confirmé par un médecin

Médecin _____