

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 canaux, 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 canaux.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge



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

N° W19-580855

51876

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1043 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAHOUI Mohammed

Date de naissance : 01/06/57

Adresse : Avenue Ibn Haytem 1er Etage Ap n°3

TANGER

Tél : 0539944385 Total des frais engagés : D

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Med KENDOUSSI
Professeur de Cardiologie
4, Rue Mohamed V - 1013 Agdal-Rabat
Tél : 05 37 87 22 23

Date de consultation : 17/11/20

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : ACCIDENT

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 médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je décl
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : 17 / 11 / 20

Signature de l'adhérent(e) :

Cgouli

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
17 NOV 2000	Echographie		8000	<p>INP: 101100212</p> <p>Dr. Med KENDOUSSI</p> <p>Professeur de Neurologie</p> <p>4, Rue Pasteur - 20137 Rabat</p> <p>Tél: 05 37 67 23 23</p>
0207 AOUT 01	Cashique		8000	
	Hélicopter			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

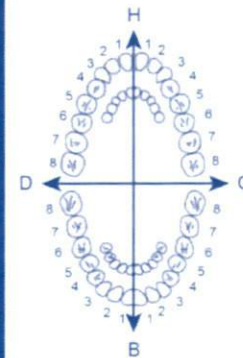
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

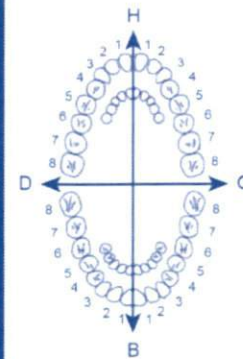
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* 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

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

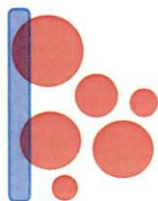
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTIO

Dr. Kawtar Zine Filali

Médecin Spécialiste
en Hématologie Clinique

الدكتورة كوثر زين فيلالي

طبيبة متخصصة في
أمراض الدم



Rabat, le 13/11/2020 في الرباط

Demande d'Echocoeur

chère compagne

Permettez moi de vous adresser
Mr. Lahcen Bohannou, patient
âgé de 69 ans, admis pour
Leucémie lymphocytaire chronique, qui
nécessite un Echocoeur
pré-thérapeutique.

cordialement

Dr. Med KENDOUSSI
Professeur de Larologie
4, Rue Hassan, Ann. 3 Aoul-Rabat
Tél: 05 37 67 23 23

DR. ZINE FILALI KAWTAR
Médecin Spécialiste
En Hématologie Clinique
21, Rue Ziyada, Aviation, Rabat
INPE: 10245587

العنوان : 21، زنقة الزيادة، حي الطيران، الرباط، المغرب

الهاتف : 06 72 11 28 73 / 05 37 75 22 33 / المستعجلات :

البريد الإلكتروني : kawtarzinefilali@gmail.com



COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE-DOPPLER (PR KENDOUCSI)

Rabat, le

الرباط, في

Nom et Prénom /Age : LAHOUI Mohammed

69 ans

Le 17/11/2020

Examen demandé par : DR FILALI ZINE Kawtar

Indication : HTA, tachycardie sinusale

ETUDE BIDIMENSIONNELLE + TM

I – STRUCTURES VALVULAIRES

- 1- Mitrale : Normale
- 2- Aortique : normale
- 3- Tricuspidé : normale
- 4- Pulmonaire : RAS

II – CAVITES CARDIAQUES ET CONTRACTILITE VG/ FE

OG normale à 34 mm de diamètre antéropostérieur. VG de taille et de contractilité normale ses parois ne sont pas hypertrophiées. FE autour de 70 %. Cavités droites non dilatées

VD : 22 mm (n<27)	SIVs : 16 mm	FR : 38 % (n>28)
SIVd : 9 mm (n11)	DTSVG : 36 mm (<38)	Φ OG : 34 mm (<40)
DTDVG: 53 mm (<55)	PPs: 19 mm	Aire OG: 18 cm ² (<20)
PPd: 9 mm (<11)	AO: 35 mm (<36)	OIS: 21 mm (>14)

III – PERICARDE : SEC

ETUDE DOPPLER

I – COULEUR : Régurgitations valvulaires

I M: minime

I A : minime

I T: minime

I P: /

II – PULSE

Flux mitral:

E--cm/s; A---cm/s E/A: >1

Flux aortique :

V max : / m/s Q ao : 1 l/mn

Flux tricuspide:

Flux pulmonaire :

Vmax : 1 m/s

III – CONTINU

RM : Gd my/Max: ----- mmHg

PHT: ---- m/s SM: ---- cm²

RA : Gd my/max ----- mmHg

IP: --- % S Ao : ---- cm²

IA PHT: --- m/s

IT: V max: --m/s, PAPs: 25 mmHg

Flux veineux sus-hépatiques/D :

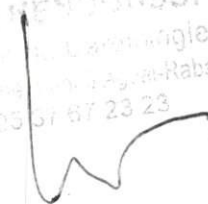
RP Gd my/ max : /mm Hg

IP V max m/s PAPd: --- mmHg

CONCLUSION

Echo-Doppler cardiaque normal (FE autour de 75 %).

Dr. Med. HENDOUSSI
Professeur de Cardiologie
4, Rue ... Rabat
Tél: 03 67 67 23 23



Nom

17/11/2020 10:31:02

Nom du patient : LAHOUI Mohammed

Région :

No. du patient :

Age : 69 ans

Poids : -

Date de naiss. : 01/06/1951

Stimulateur cardiaque : Non

Taille : -

Sexe : Homme

Programme : MT-200 3.00.5

Analyser : Monec 1.78

Adressé par :

Traitement :

Indication :

Résumé d'analyse :

Enregistrement	Heure
Début	17/11/2020 10:31:02
Fin	18/11/2020 22:31:02
Durée [h]	36:00
Exclu [h]	-
Canaux	1+2 analysé

Fréquence cardiaque		Heure	Durée [h]
Total battements	156907		
FC min. [min]	49	04:49:26/1	
FC moyenne [min]	72		
FC max. [min]	123	22:14:58/1	
Bradycardie (<40/min)	0		
Durée max		-	-
Tachycardie (>100/min)	4		
Durée max		11:30:42/2	00:20:49
Pause (>2.0s)	0		
RR min [ms]	368	12:18:24/1	
RR max [ms]	1800	08:46:14/1	

Rythme sinusal	FC [min]	Heure
FC min. [min]	49	04:49:26/1
FC max. [min]	123	22:14:58/1

ESV	Total/Heure	max/h	Durée [h]	FC [min]
ESV	52	10		
Doublet	0	0		
Triplet	0	0		
Tachycardie vent.	0	0		
Durée max	-		-	-
Fréquence max	-		-	-
Bigéminisme	0	0		
Durée max	-		-	-
Fréquence max	-		-	-
Trigéminisme	0	0		
Durée max	-		-	-
Fréquence max	-		-	-

ESSV	Total/Heure	max/h	Durée [h]	FC [min]
ESSV (>-%)	-	-		
TachycardieSV	-	-		
Durée max	-		-	-
Fréquence max	-		-	-

Arrythmie abs.	Total	max/h	Heure/Durée max.
Arrh. abs. (>20%)	44	6	22:18:59/1 /00:05:42

Evénements effacé par l'utilisateur : -

Diagnostic :

*Hyperexcitabilité supraventriculaire sous FA
en tachycardie paroxysmique*

Dr. Med KENDOUCI
Professeur de Cardiologie
4, Rue Horaine, 20000 Agdal-Rabat
Tél. 05 37 67 23 23

Signature :

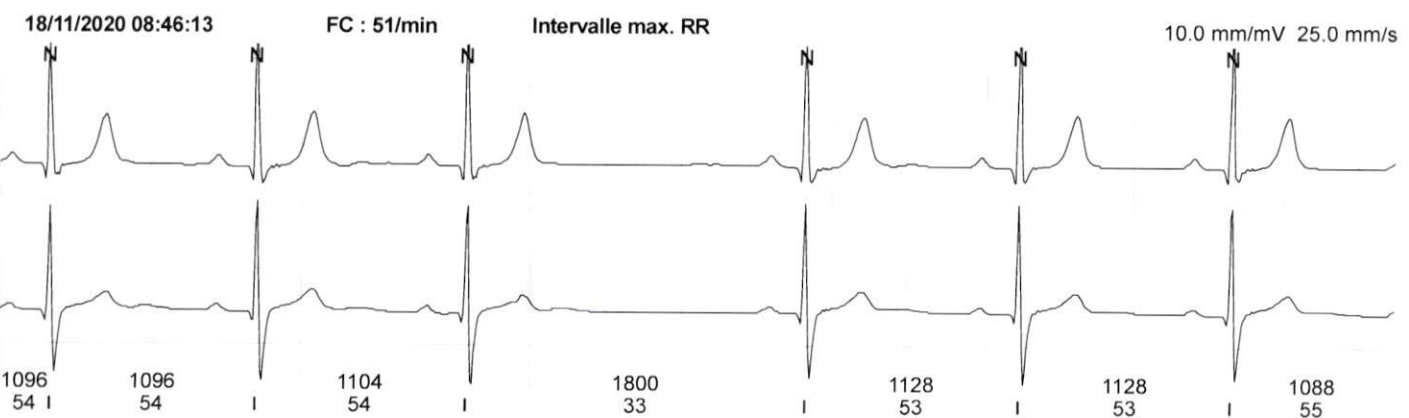
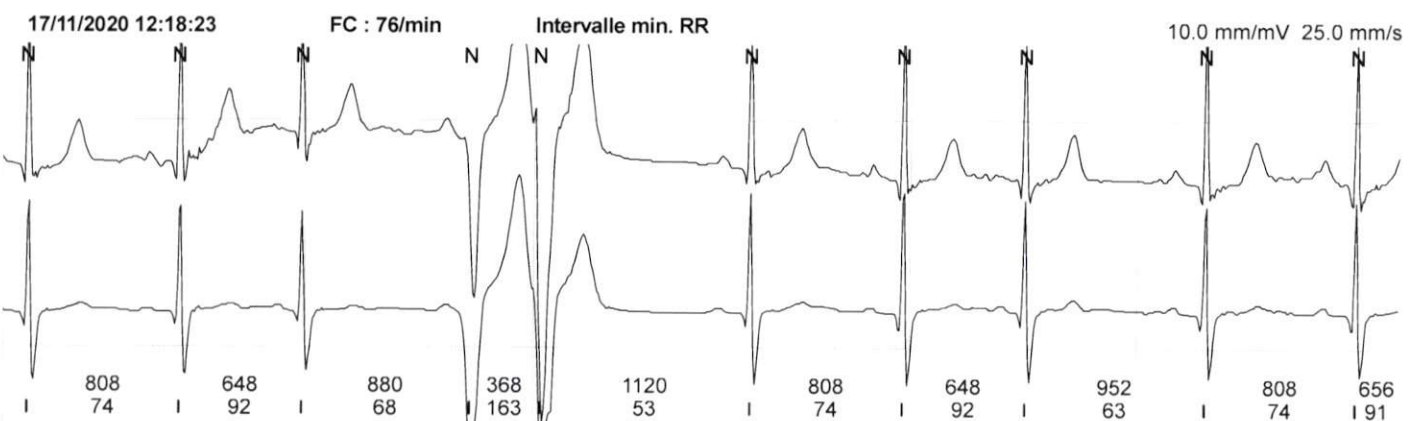
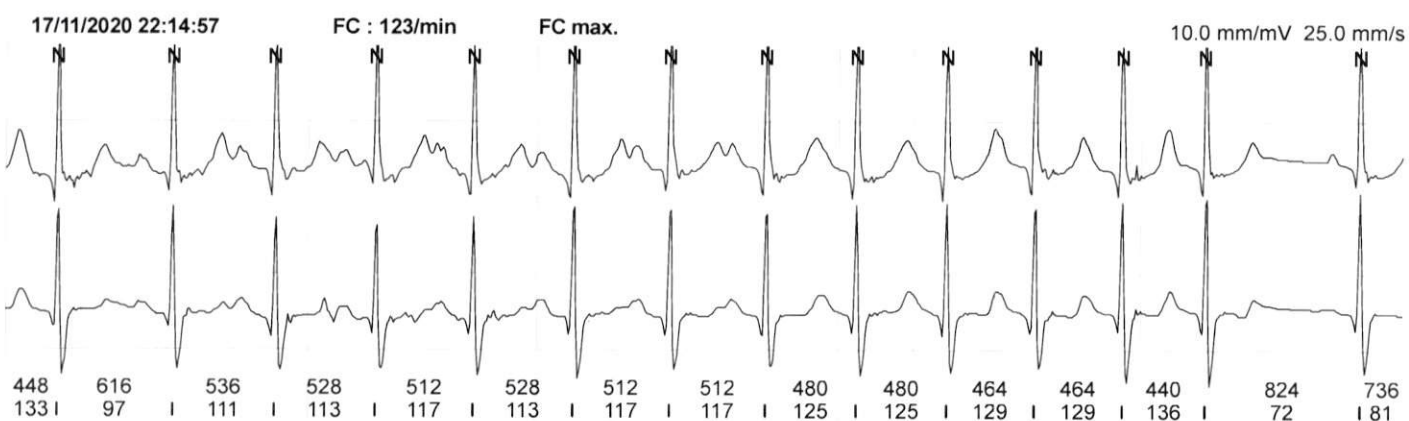
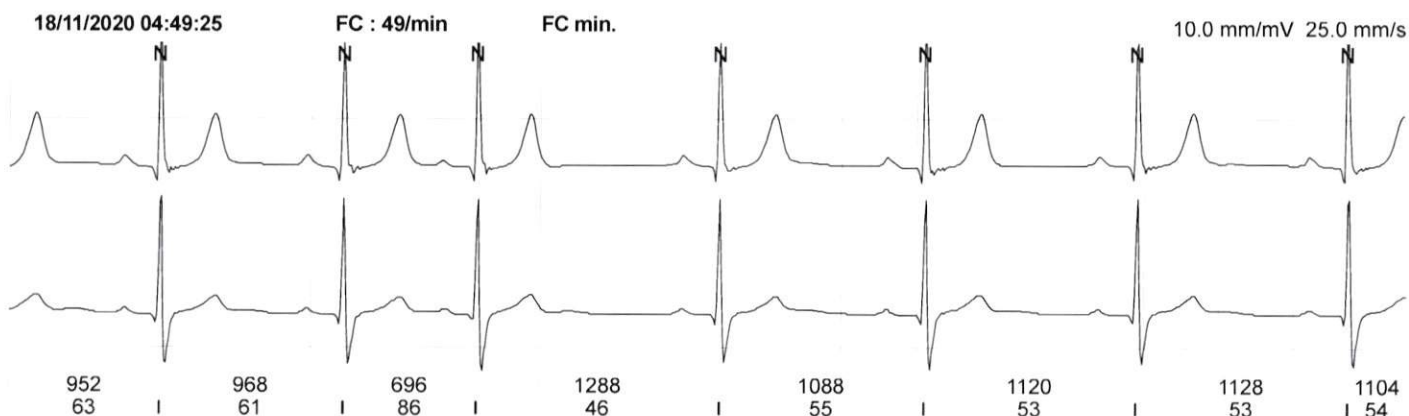
Name

17/11/2020 10:31:02

Nom du patient : LAHOUI Mohammed

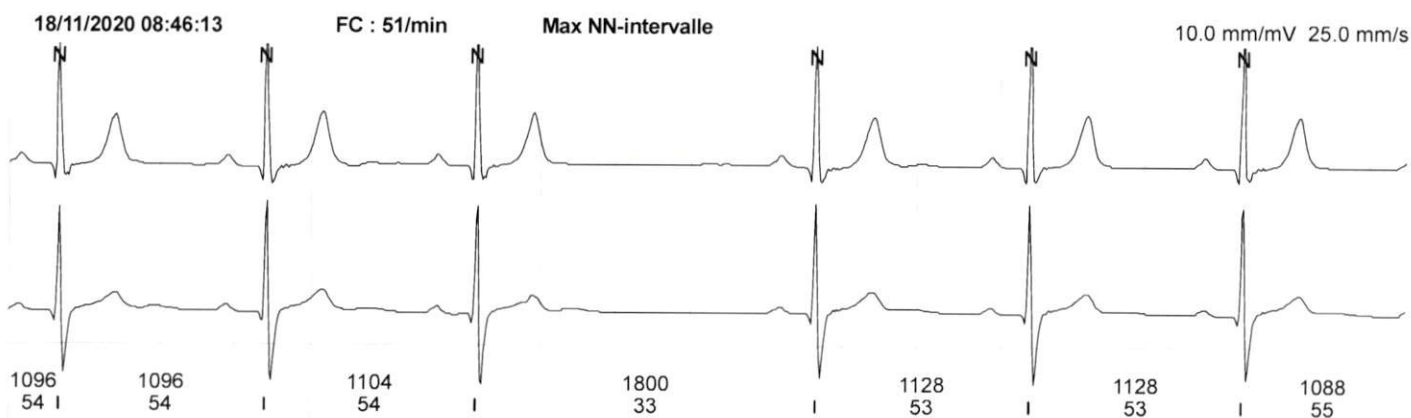
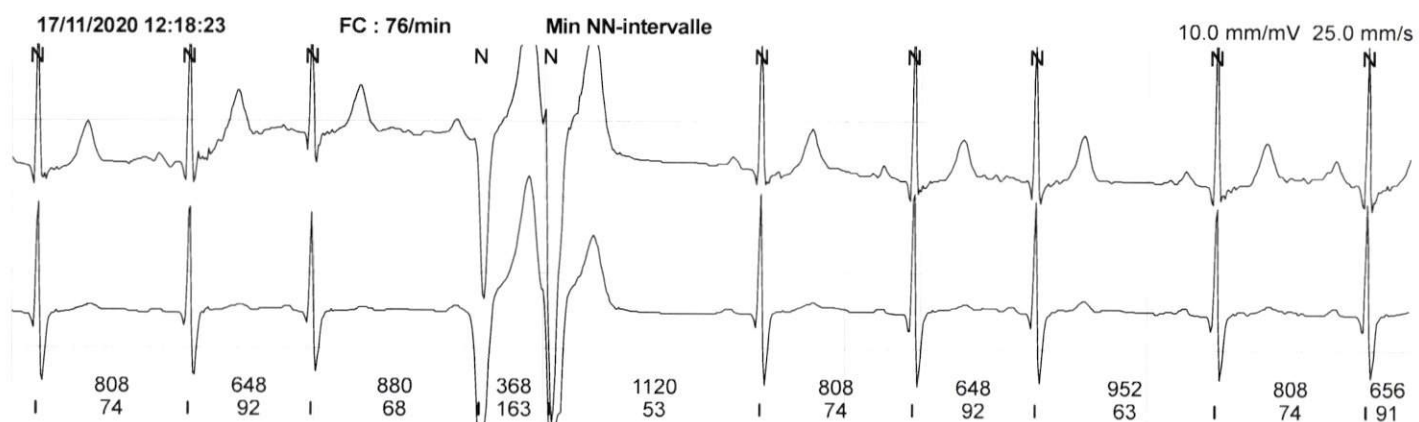
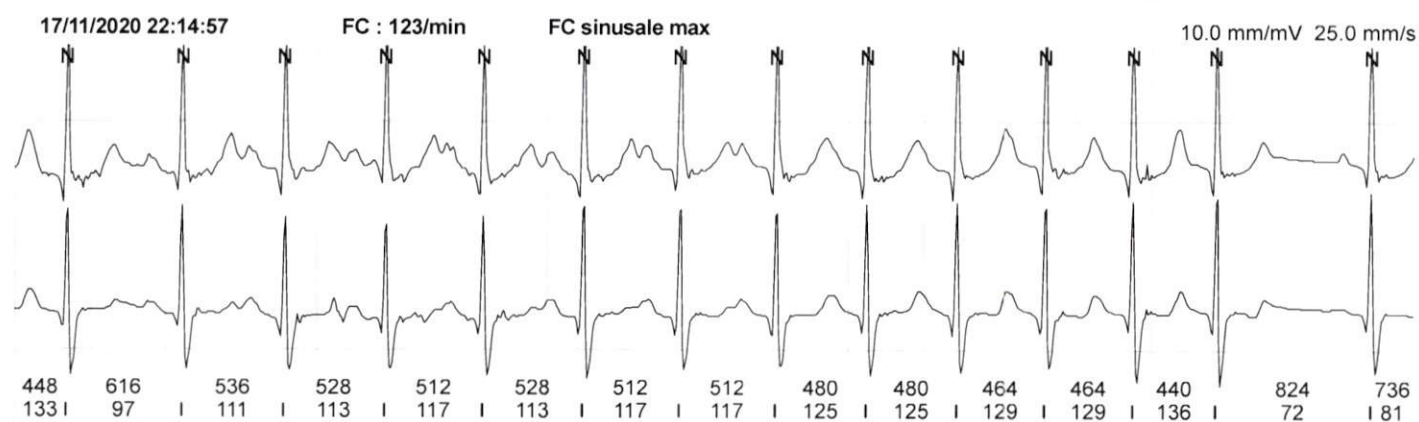
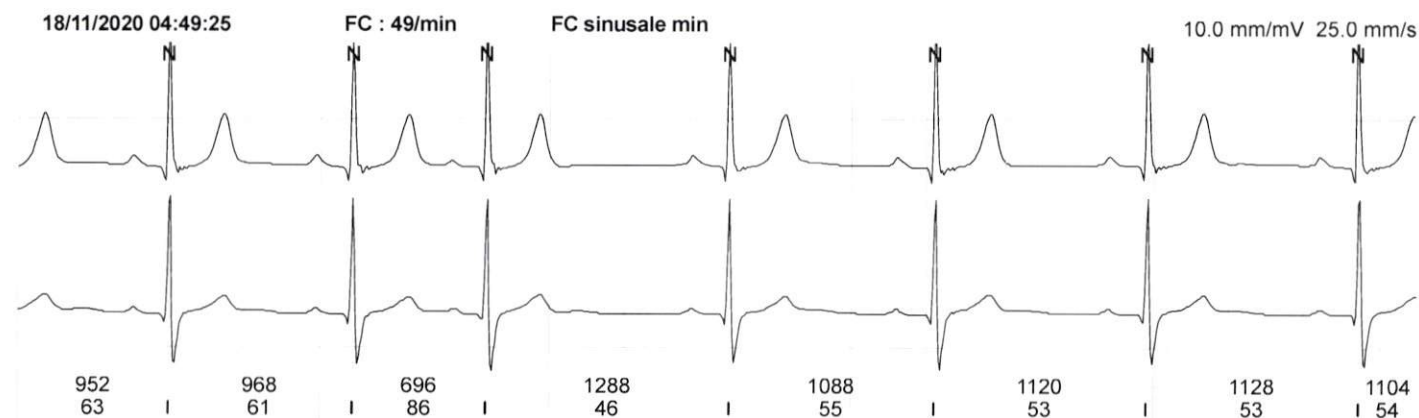
No. du patient :

FC/RR Min/Max:



Naïme	17/11/2020 10:31:02
Nom du patient : LAHOUI Mohammed	No. du patient :

FC sinusale/NN min/max



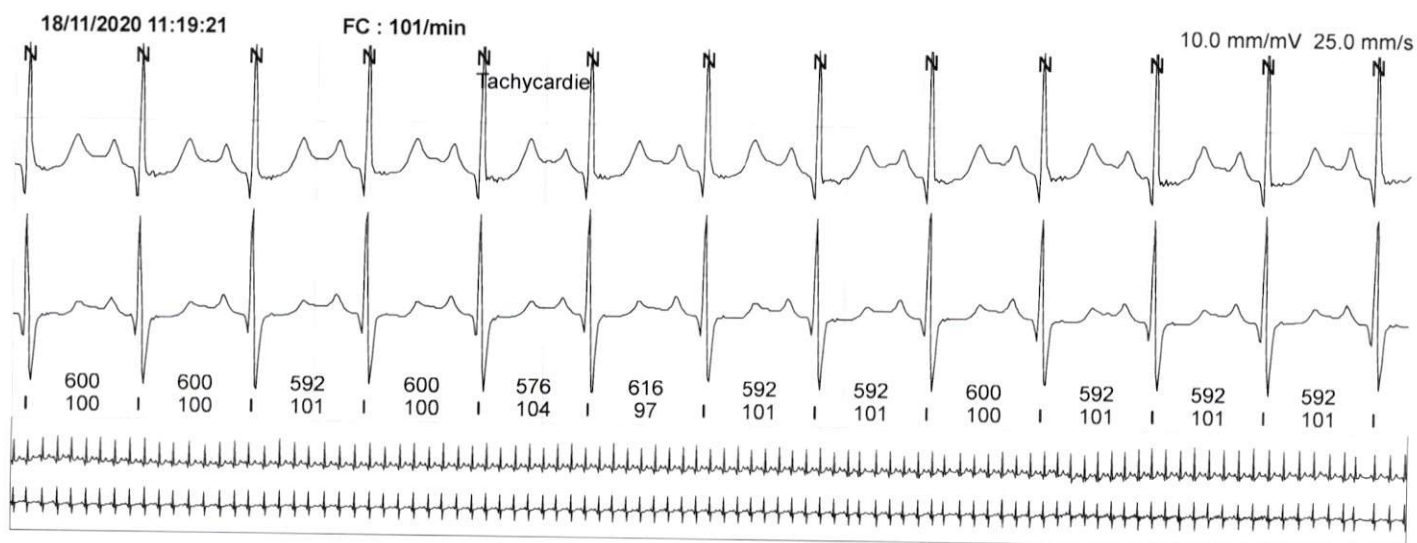
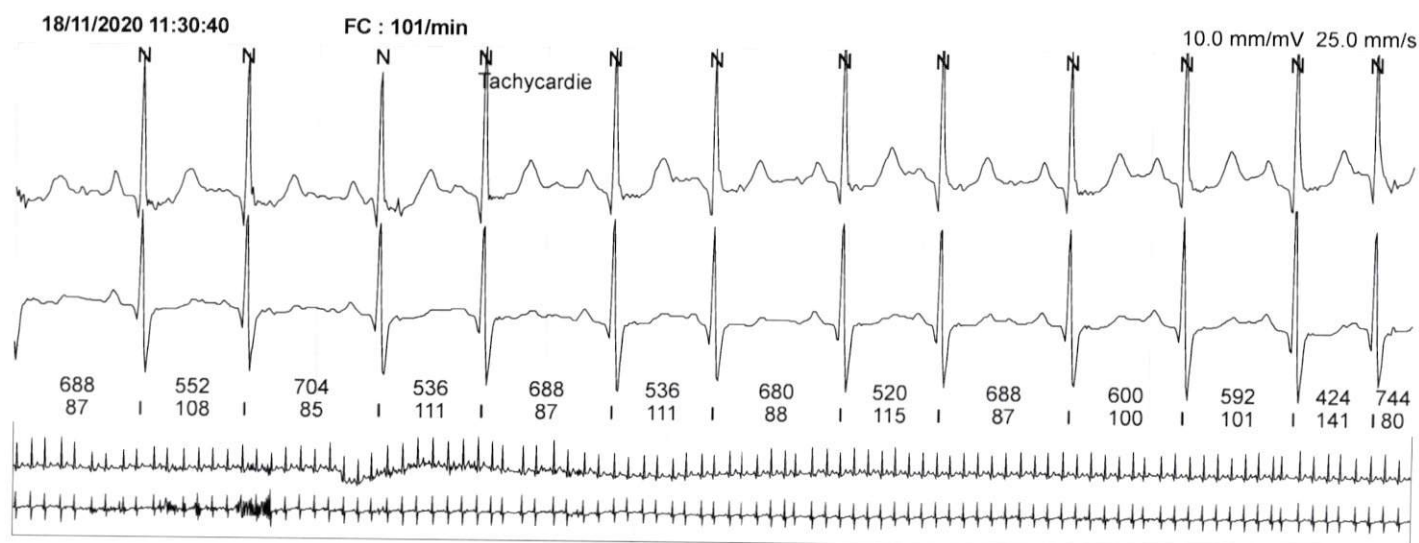
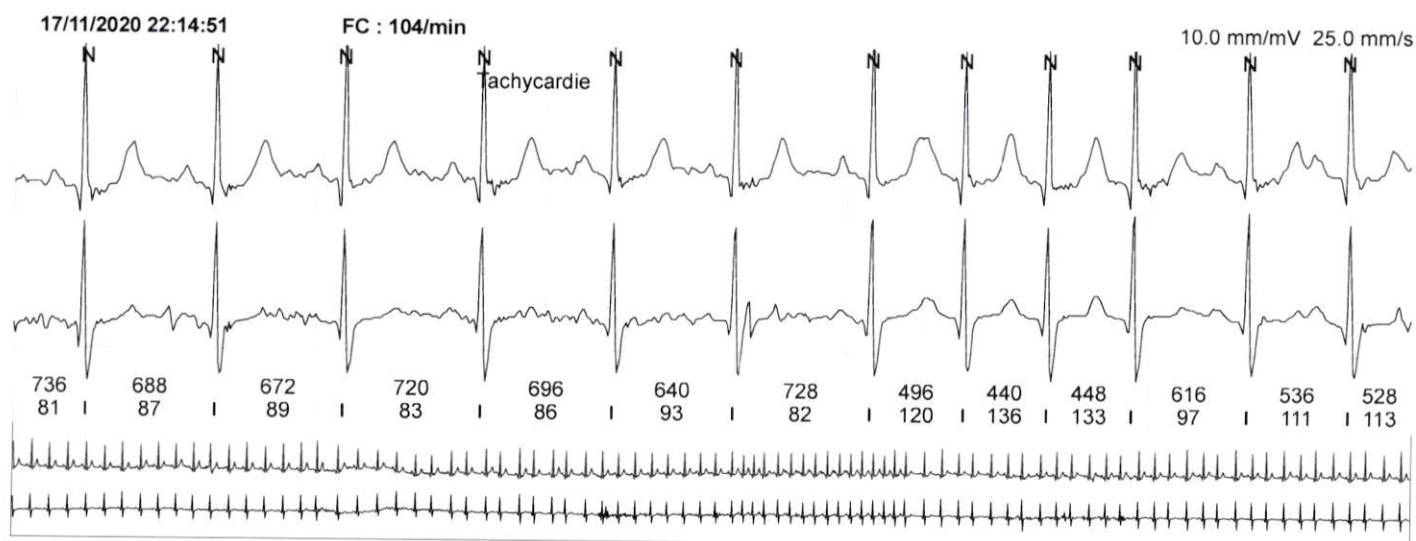
Name

17/11/2020 10:31:02

Nom du patient : LAHOUI Mohammed

No. du patient :

Rythme sinusal : Tachycardie



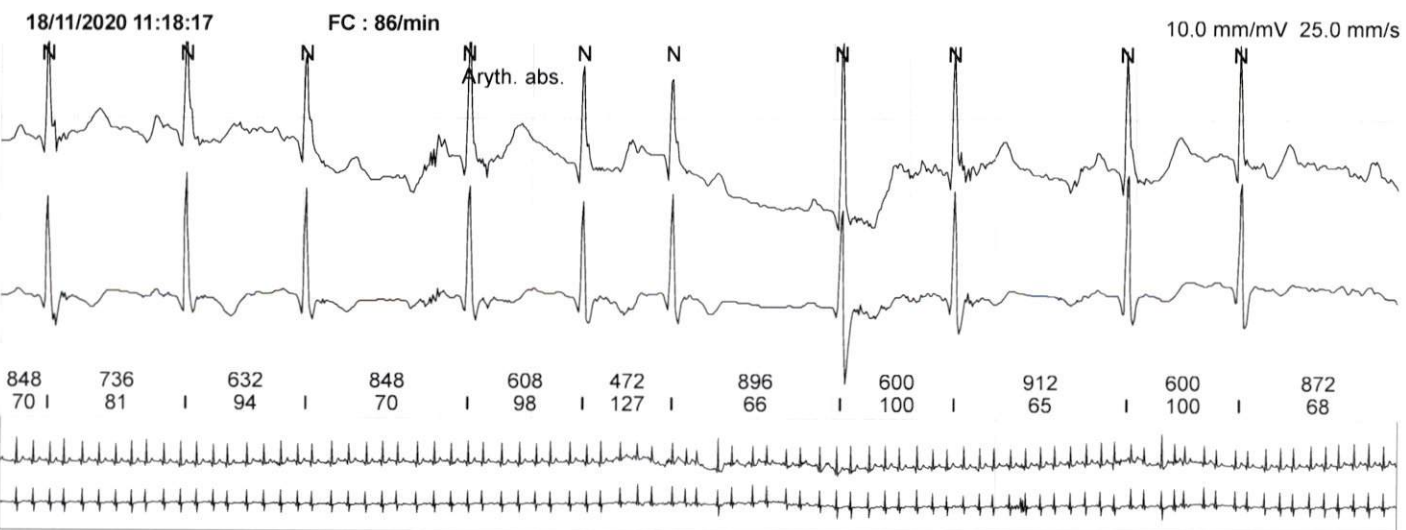
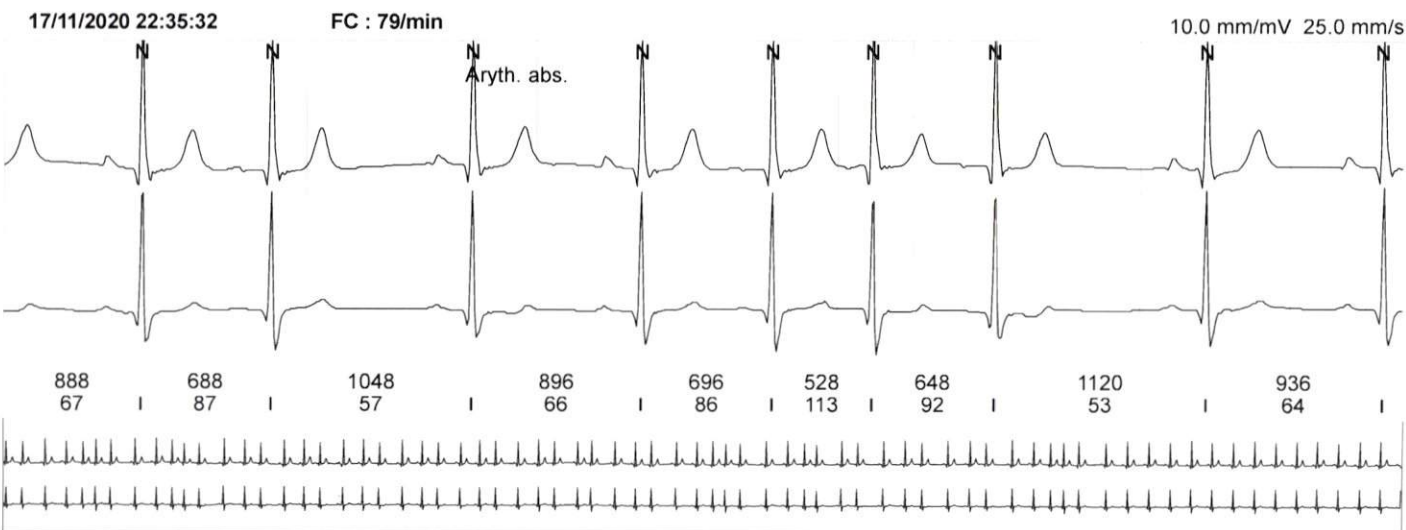
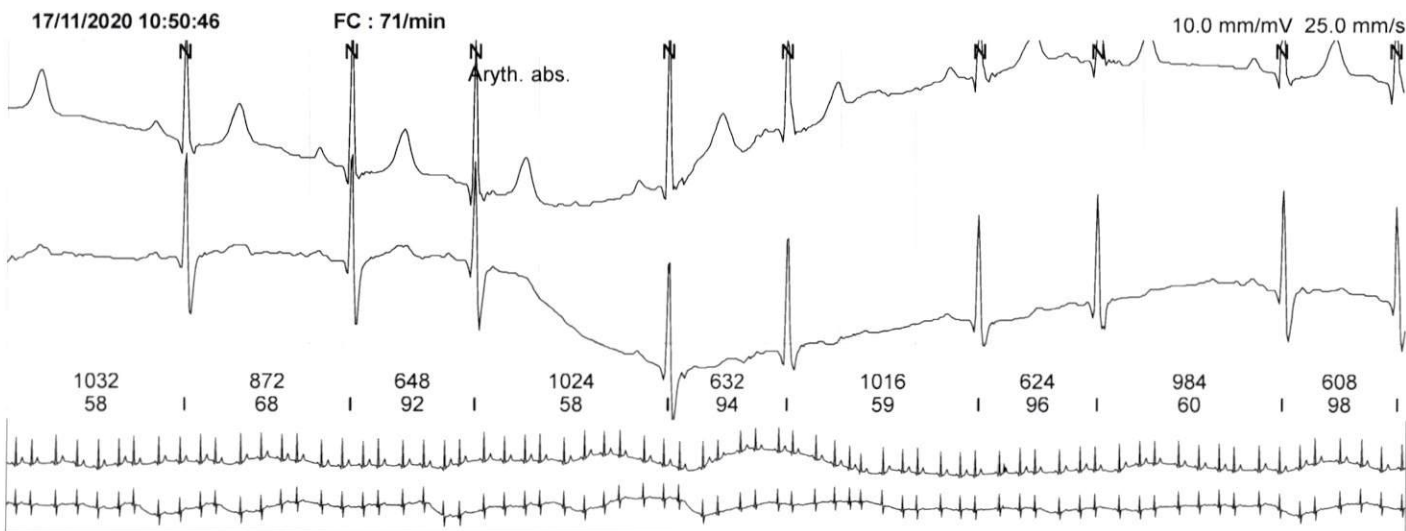
Na'me

17/11/2020 10:31:02

Nom du patient : LAHOUI Mohammed

No. du patient :

Arythmie abs.



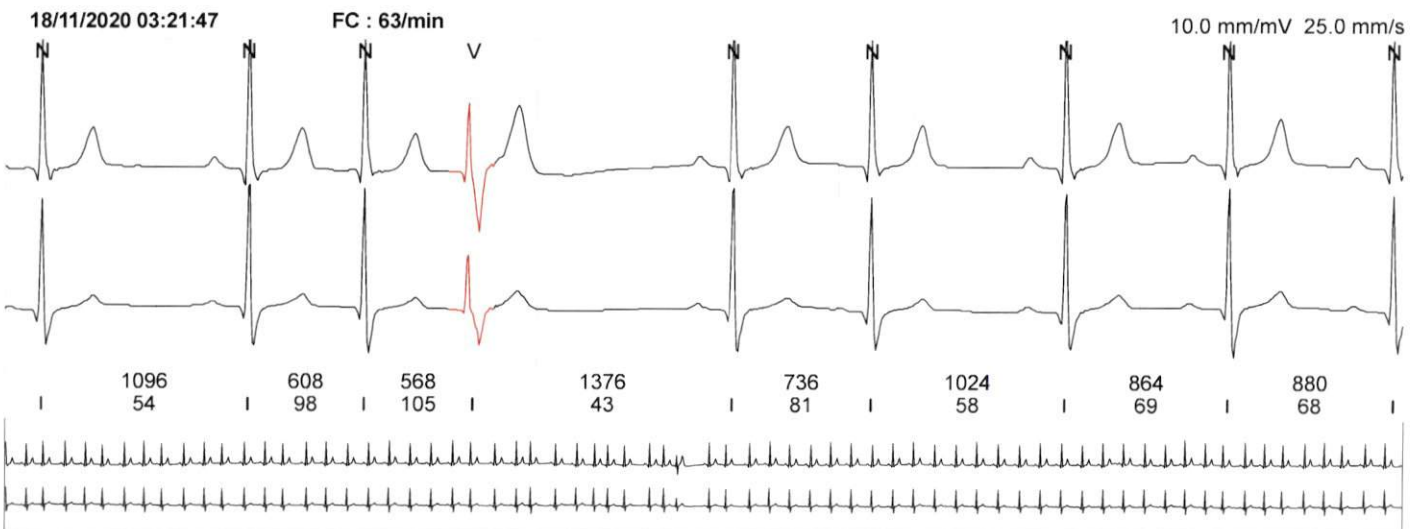
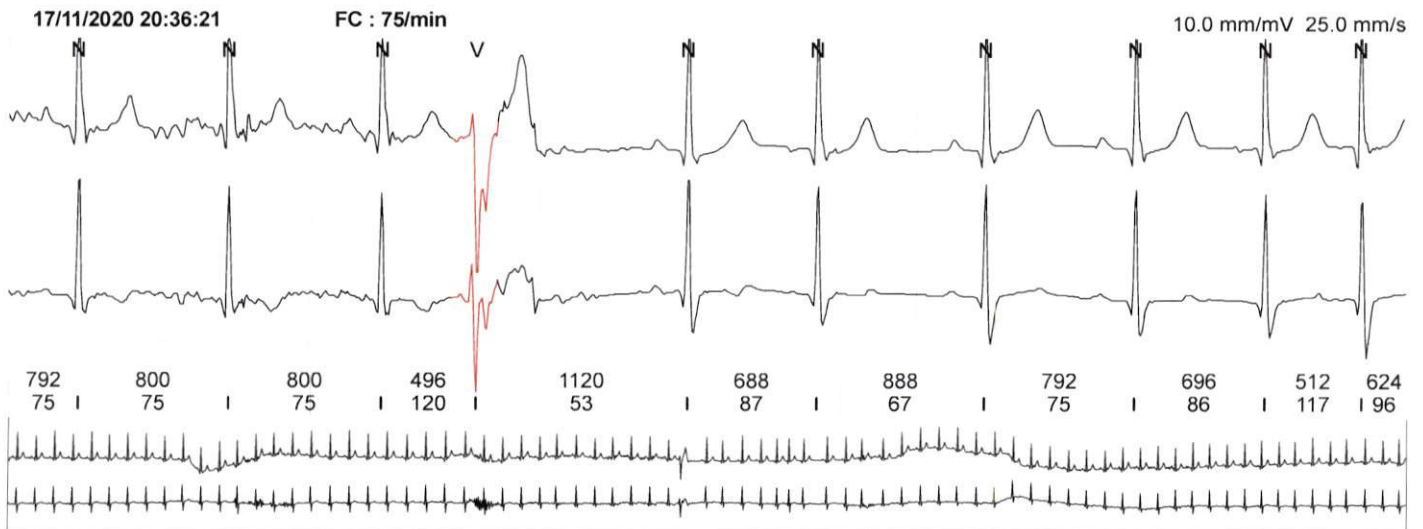
Naïme

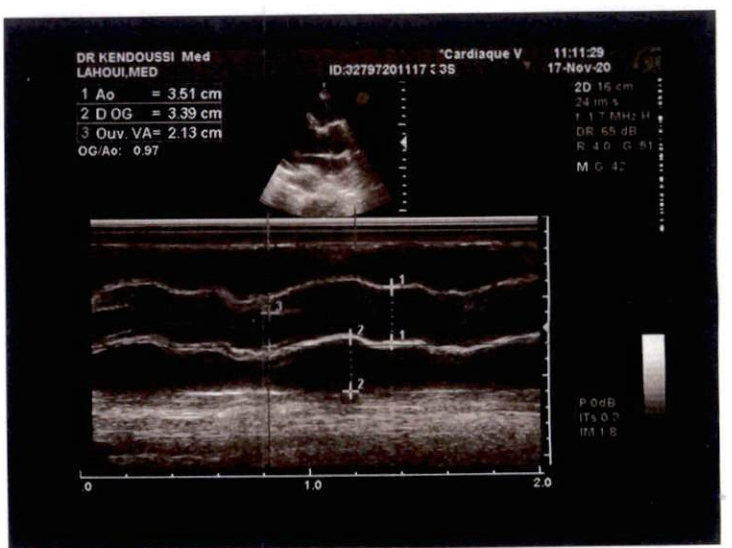
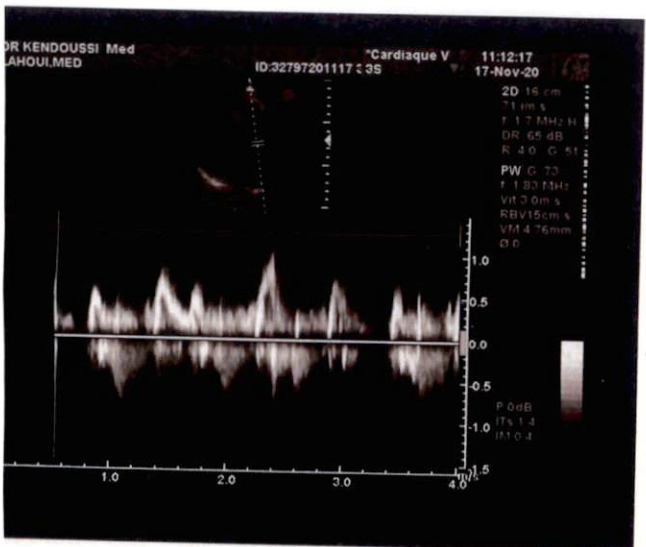
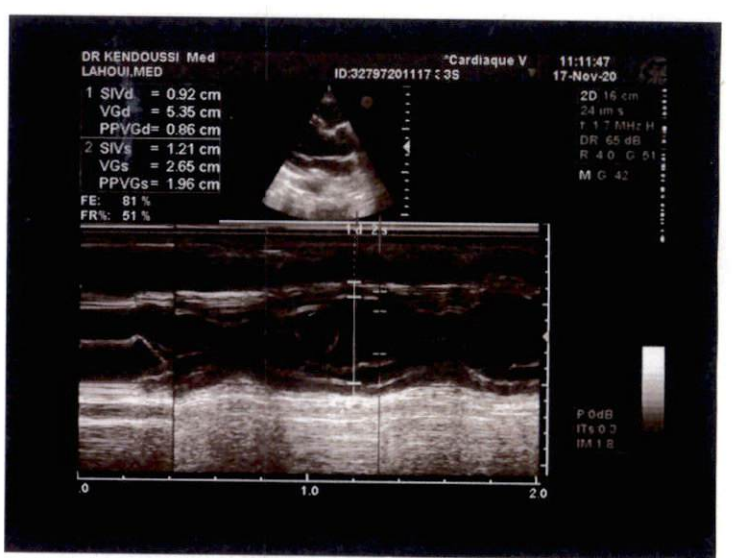
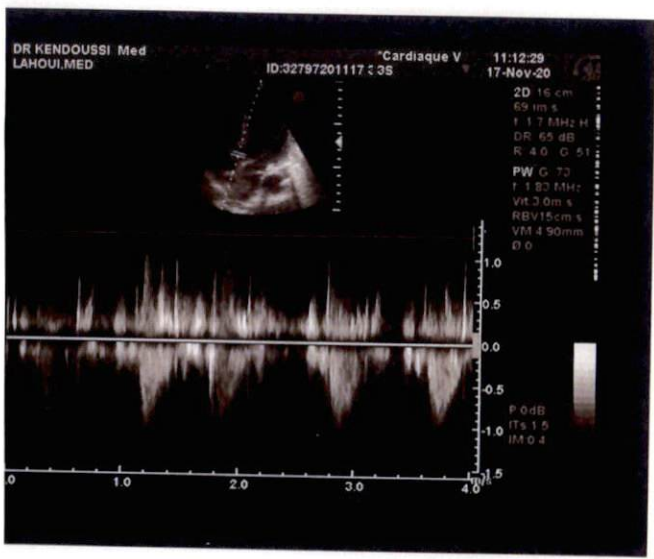
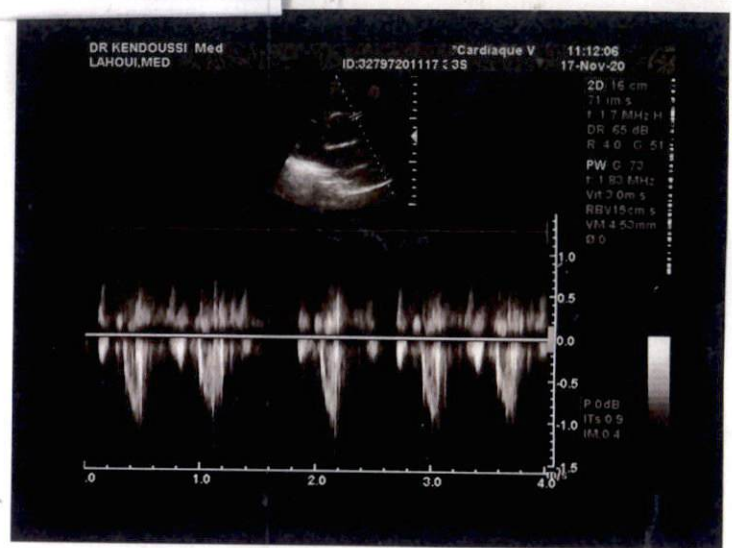
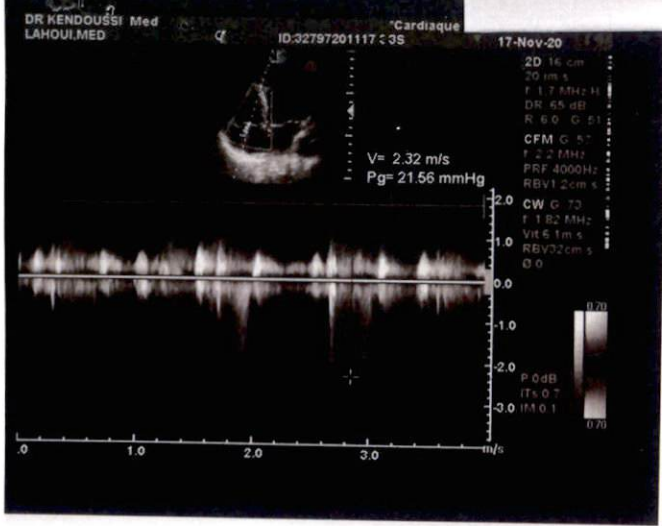
17/11/2020 10:31:02

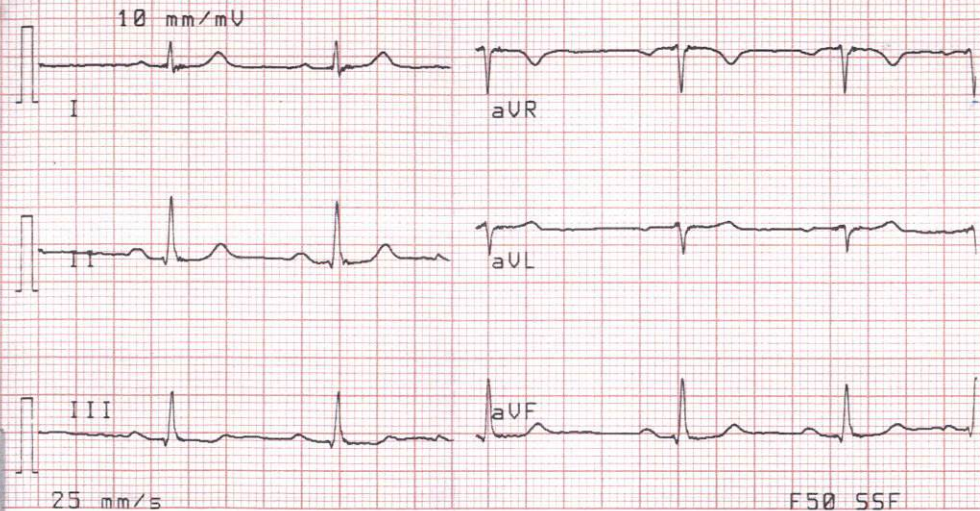
Nom du patient : LAHOUI Mohammed

No. du patient :

Arythmies ventriculaires : ESV

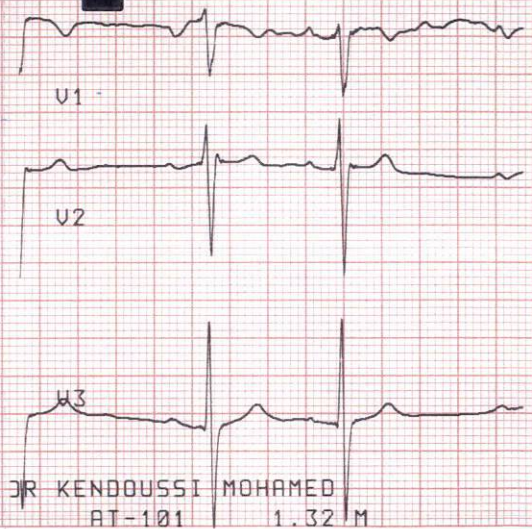




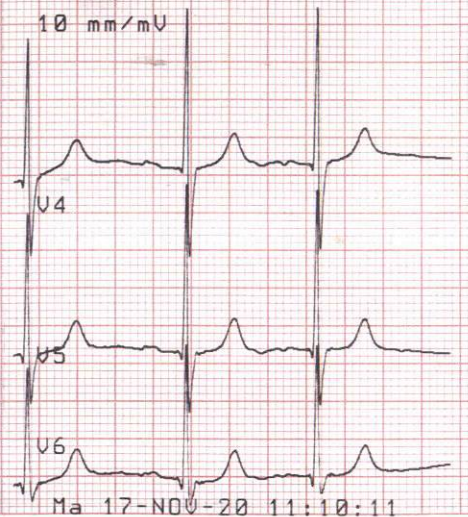


2.157 026

F50 55F
2.157 026



JR KENDOUSSI MOHAMED
AT-101 1.32 M
70.402 2.157 026



Ma 17-NOV-20 11:10:11
2.157 026

Nom pat.: LAHOUI
Med

No pat. :
No réf. :

Né:
Age:
Ethnie:

Taille: cm
Poids: kg

TA: mmHg

Méd:
DR KENDOUCSI MOHAMED
AT-101 1.32 M

FC: 71/min

Intervalles:

RR 848 ms
P 118 ms
PQ 196 ms
QRS 94 ms
QT 374 ms
QTC 407 ms

Axes:	P (II)	0.06 mV
P	42 °	S (V1) -0.78 mV
QRS	70 °	R (V5) 2.03 mV
T	36 °	Sokol. 3.41 mV

Ma 17-NOV-20 11:10:11