

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.

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.

Éducation :

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.

Déclaration de Maladie 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

Déclaration de Maladie : N° P19- 0017520

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 22.28

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KHARRAT Mahjou Date de naissance : 03.03.1946

Adresse : 5, Rue de la Guisane - Polo - Casablanca

Tél. : 0664.5627.83 Total des frais engagés : 1000000000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Fouad BEN YANI
CARDIOLOGUE
136, Imm. Faraj Rte. Bouskoura Sidi Marouf III
Tél. 05 22.58.30.15 - Casablanca
GSM 06 61 15 98 81

1 MARS 2021

ACCUEIL

Date de consultation : 03 FEV 2021

Nom et prénom du malade : KHARRAT MAHJOU B1 Age : 77

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : H.T.A - valvulop. mitr. aort.

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 : 03 FEV 2021

Le : 03 FEV 2021

Signature de l'adhérent(e) : Kharrat Mahjou

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
06/02/2021	CLASSE		300,00 DT	Dr. Fouad BENN CARDIOLOGUE 136, Imm. Faraj Rte. Bouskoura Sidi Maarouf Tél: 05 22 58 30 15 - Casablanca GSM: 06 61 15 98 81
07/02/2021	ECHO Doppler		800,00 DT	
21/02/2021	Cardiologue		1100,00 DT	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture		
PHARMACIE AL HAMNEE Thalassotherapie 1, Rue Golgo Quartier Sidi Maarouf Tél: 05 22 58 30 30 - Fax: 05 22 58 30 15 - Casablanca GSM: 06 61 15 98 81 Patente: 36374945 - RC: 298138	03.02.21	394,50		

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

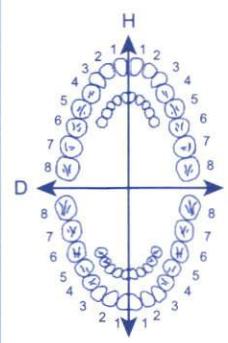
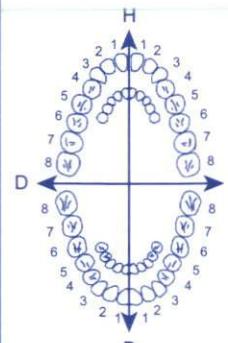
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412	21433552	
	D	00000000	00000000	
	B	00000000	00000000	
		35533411	11433553	
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
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'EXECUTION

Docteur Fouad Bennani
CARDIOLOGUE

Maladies du cœur et des vaisseaux
Spécialiste de la Faculté de Médecine de Rouen
Explorations Cardio-Vasculaires
Echocardiographie-Holter
Epreuves d'Effort
C.E.S Médecine du Sport

Expert Assermente au près des Tribunaux



الدكتور فؤاد بناني

اختصاصي في أمراض القلب
خريج كلية الطب بفرنسا
فحص القلب والشرايين
الطب الرياضي

غير محفوظ لدى المحاكم

Casablanca, le 03 FEV 2021

Dr. KHARRAZ MAHJOUBA

131.50 x 3

TAREG. 80 mg



181

T = 394.50

صيدلية الامن
PHARMACIE AL AMNE Thami MUSNAOUI
Pharmacien (Bac de l'Université Libre de Bruxelles)
1, Rue Goto, Quartier Polo - Polo
Tel: 0522 83 76 30 - Fax: 0522 83 61 36
Gsm: 0661 19 86 54 - Casablanca
Patente: 36374945 - RC: 298138

Dr. Fouad BENNAI
CARDIOLOGUE
136, Immeuble FARAJ Rte. Bouskoura Sidi Maârouf III
Tél. 05 22 58 30 15 - Casablanca
GSM 06 61 15 98 81



Durée du traitement :
à revoir après

3 my

إقامة فرج 136، طريق بوسكورة سيدى معروف III - الدار البيضاء

CABINET : 136, Immeuble FARAJ, Route Bouskoura - Sidi Maârouf III - Tél : 05 22 58 30 15 - Gsm : 06 61 15 98 81

Docteur Fouad Bennani

CARDIOLOGUE

136 ,Im.Faraj ,Rte Bouskoura

Sidi Maarouf III . CASA

05 .22.58.30.13/15

ICE : 001868613000059

Casa le,...03/02/2021.....

NOTE D'HONORAIRE N° :20/21

Je soussignée, **Dr. FOUAD BENNANI**, Médecin cardiologue, certifié

Avoir reçu de **MME KHARRAZ MAHJOUBA**

La somme de **MILLE CENT DIRHAMS** pour

Consultation+ECG= **300 ,00 DHS**

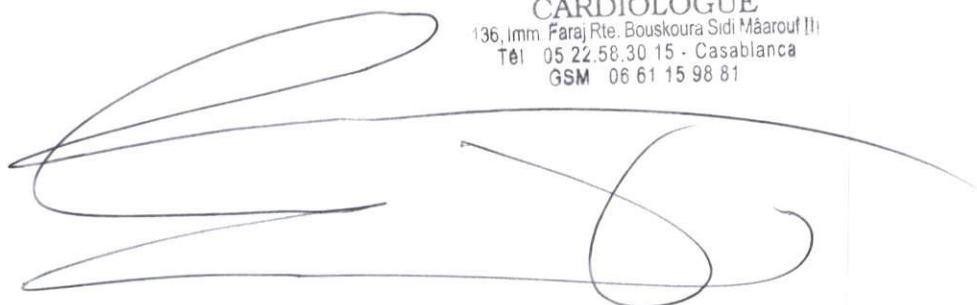
ECHODOPPLER CARDIAQUE= **800.00 DH**

SOIT UN TOTAL DE **1100.00 DH**

Dr. FOUAD BENNANI

Cardiologue

Dr. Fouad BENNANI
CARDIOLOGUE
136, Imm. Faraj Rte. Bouskoura Sidi Maarouf III
Tél 05 22.58.30.15 - Casablanca
GSM 06 61 15 98 81



Casablanca, le :03 /02//21

COMPTE RENDU D'ÉCHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEUR

MME KHARRAZ MAHJOUBA

COMPTE RENDU :

- *Ventricule gauche : de taille limite de la normale. DTD=57 mm DTS=35 mm FR= 37 %*
- *Cinétique segmentaire et globale du VG est homogène (FE estimée à 67 %).*
- *Absence D'hypertrophie des parois du Ventricule gauche.*
- *Oreillette gauche légèrement dilatée. S. OG= 21.60 CM2 libre de thrombus par voie trans-thoracique .*
- *Valves mitrales souples d'ouverture normales , et appareil sous valvulaire non calcifié. IM grade 1 à 2/4.*
- *Sigmoïdes aortiques légèrement calcifiées, d'ouverture diminuée, insuffisance aortique de grade 2/4 au doppler couleur et un rétrécissement aortique non serré.*
- *La racine de l'aorte ascendante non dilatée.*
- *IT modérée, absence d'HTAPs.*
- *Les dimensions des cavités cardiaques droites sont normales, avec une fonction VD conservée. TAPSE= 28 mm.*
- *Les valves pulmonaires ont une écho-structure normale.*
- *Péricarde sec et fin .*

CONCLUSION : MALADIE AORTIQUE DEGENERATIVE MODEREE

- ***INSUFFISANCE MITRALE DE SEVERITE MOYENNE.***
- ***LA FONCTION SYSTOLIQUE GLOBALE DU VG EST PRESERVEE.***
- ***LES PRESSIONS DE REMPLISSAGE DU VG SONT NORMALES.***
- ***LA FONCTION SYSTOLIQUE GLOBALE DU VD EST CORRECTE .***

Dr. Fouad BENNANI
CARDIOLOGUE

136 Impr. Faraj Rte. Bouskoura Sidi-Mâarouf III
Tel 05 22.58.30.15 - Casablanca
GSM 06 61 15 98 81

Dr. F.BENNANI
Cardiologue



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

le 03/FEV/2021

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien

Je soussigné:	Dr. Fouad BENNANI CARDIOLOGUE 136, Imm. Faraj Rte. Souskoura Sidi Mâarouf (II) Tél. 05 22.58.30.15 Casablanca GSM 06 61 15 98 81
Certifie que M ^{lle} , M ^{me} , M: <u>KHARRAZ DAHJOURA</u>	
Présente	HTA - Valvulopathie mito-aortique
Nécessitant un traitement d'une durée de:	
Dont ci-joint l'ordonnance.....	
(A défaut noter le traitement prescrit).....	

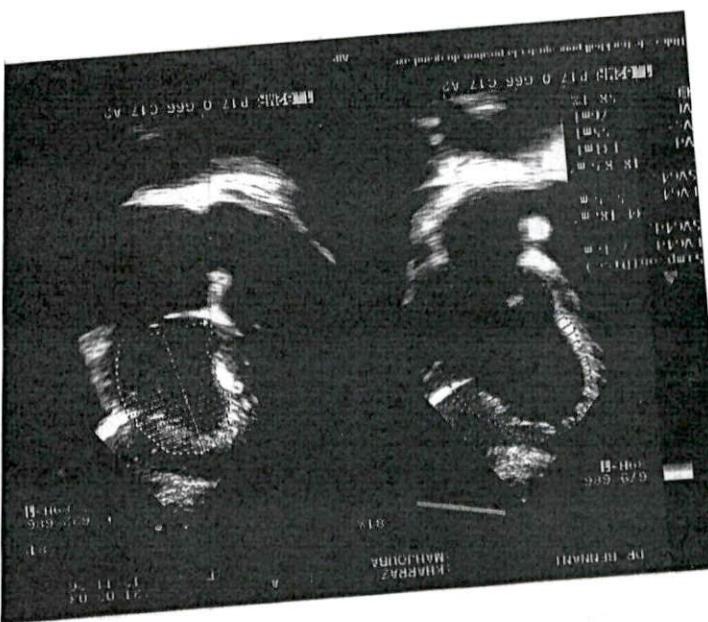
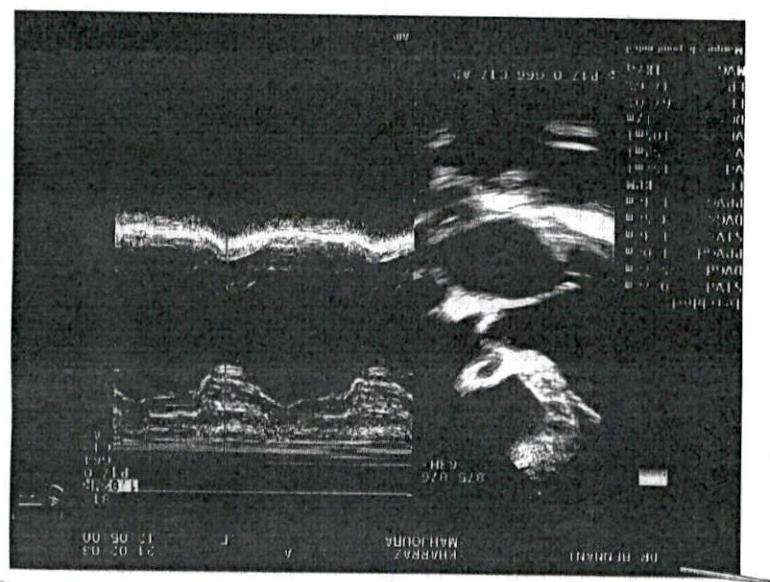
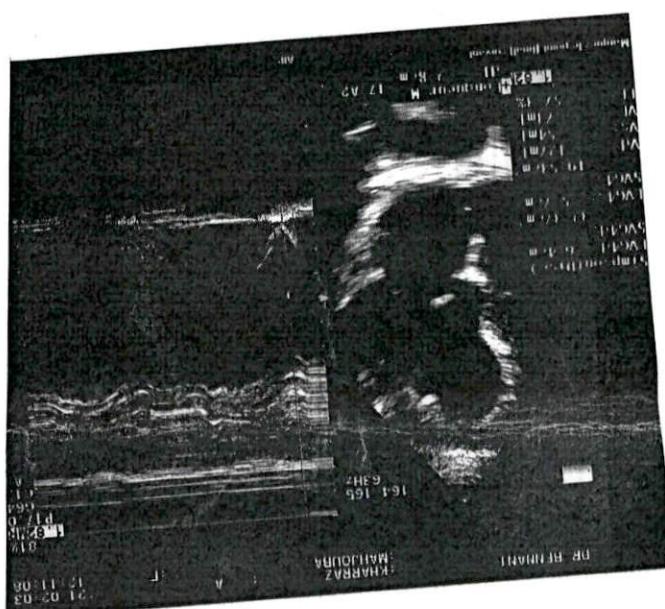
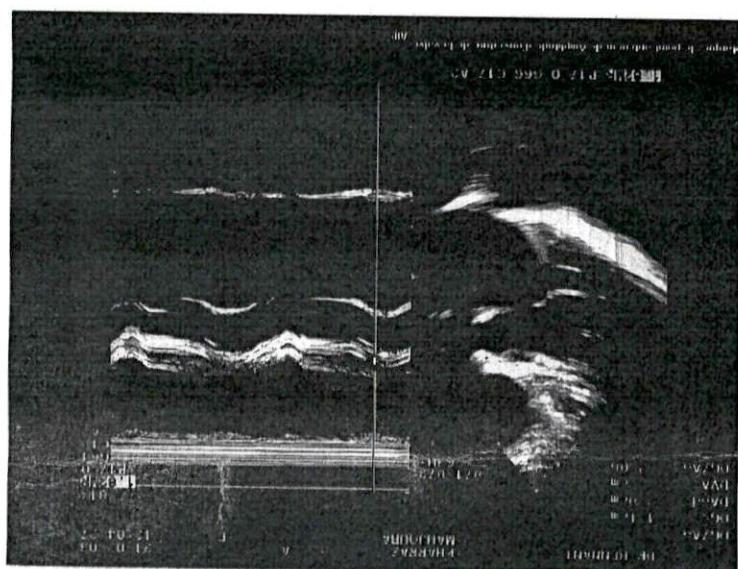
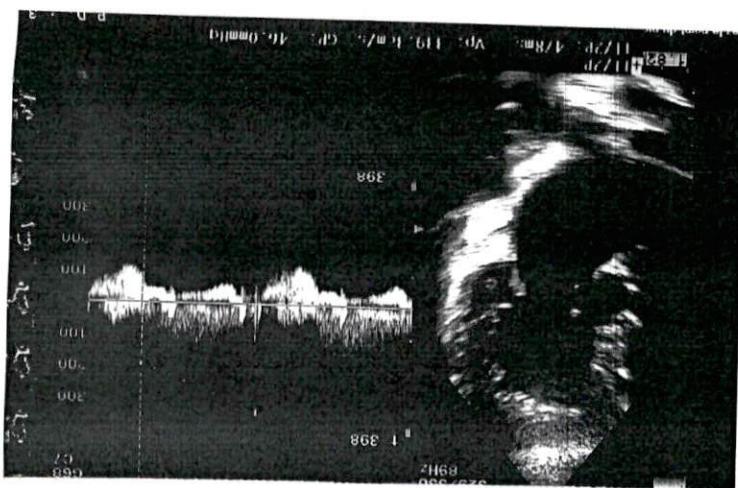
(✓) : valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

É - mail : Mupras @ rovalairmaroc.com



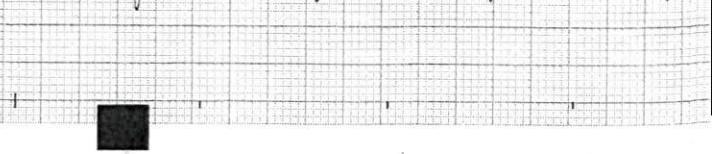
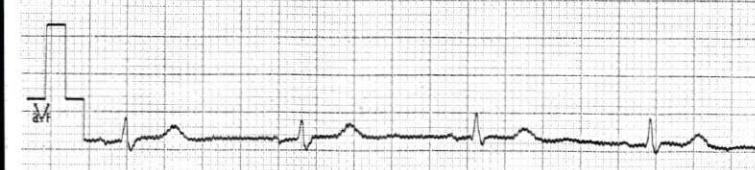
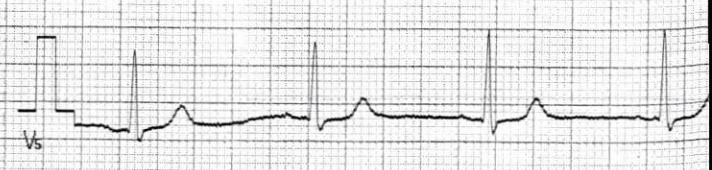
21/ 2/ 3 11:10 1.6s FC=64
35/50Hz 10mm/mU 25mm/s



21/ 2/ 3 11:11 1.6s FC=67
35/50Hz 10mm/mU 25mm/s



21/ 2/ 3 11:11 1.6s FC=62
35/50Hz 10mm/mU 25mm/s



21 / 2 / 3 11:10 1.6s FC=63
35/50Hz 10mm/mV 25mm/s

ECG = M

Dr. Fouad BENNANI
CARDIOLOGUE
136 Imm Faraj Rte Bouskoura Sidi Maarouf III
Tel 05 22 58 30 15 - Casablanca
GSM 06 98 15 98 81

