

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.

Diagnostique 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

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



Dos n° 63414

Déclaration de Maladie : N° P19- 0017520

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2228 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : KHARRAT Mahjoub Date de naissance : 03.03.1946

Adresse : 5, Rue de la glorieuse - Dolo - Casablanca

Tél. : 0664 5627 83 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Fouad BENJANI
CARDIOLOGUE
136, Imm. Faraj Rte. Bouskoura Sidi Harouf III
Tél 05 22 58 30 15 - Casablanca
GSM 06 61 15 98 81

Date de consultation : 03 FEV 2021

Nom et prénom du malade : KHARRAT MAHJUB AN Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA - valvulopathie aortique

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
08/	C2 + ECG		300,00 D	Dr. Fouad BENN CARDIOLOGUE 136, Imm. Faraj Rte. Bouskoura Sidi Tél. 05 22 56 50 15 - Casablanca GSM 06 61 15 98 81
09/	ECHODoppler		800,00 D	
21	Cardiologue		1200,00 D	

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

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien et du Poussié Pharmacie (S) de Bompard Pharmacie (S) de Bompard 1, Rue Golo, Quartier Tel: 0522 93 78 30 - Fax: 0522 83 61 36 GSM: 079 19 86 54 - Casablanca Patente: 36374945 - RC: 298138	Date 03.02.21 Montant de la Facture 394,50

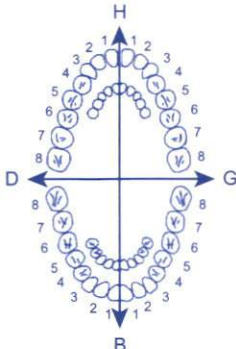
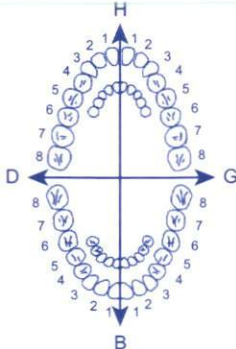
[illegible][illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div><input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div><input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div><input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>FIN D'EXECUTION</div> <div><input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/></div> </div>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div><input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div><input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DU DEVIS</div> <div><input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> <div><input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/></div> </div>
	[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

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

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Fouad Bennani

CARDIOLOGUE

Maladies du coeur 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 Assermenté au près des Tribunaux



الدكتور فؤاد بناني

اختصاصي في أمراض القلب
خريج كلية الطب بفرنسا
فحص القلب و الشرايين
الطب الرياضي

خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca, le 03 FEV 2021

Mr KHARRAZ MAHMOUDA

131.50 x 3

TAREG. 80 mg



18/1

T = 394.50

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

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



6118001030316

TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH



6118001030316

TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH



6118001030316

TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH

Durée du traitement :
à revoir après

[Handwritten signature]

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

CABINET : 136, Immeuble FARAJ, Route Bouskoura - Sidi Maarouf 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, Imm. Faraj Rta. Bouskoura Sidi Maarouf 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 Rti Soussekoura Sidi Maarouf III Tél. 05 22 58 30 75 Casablanca GSM 06 81 15 98 81
Certifie que M ^{lle} , M ^{me} , M:	KHARRAZ DAHOUBA
Présente	HTA - valvulopathie Dite-aortique
Nécessitant un traitement d'une durée de:	longue durée
Dont ci-joint l'ordonnance.....	
(A défaut noter le traitement prescrit).....	

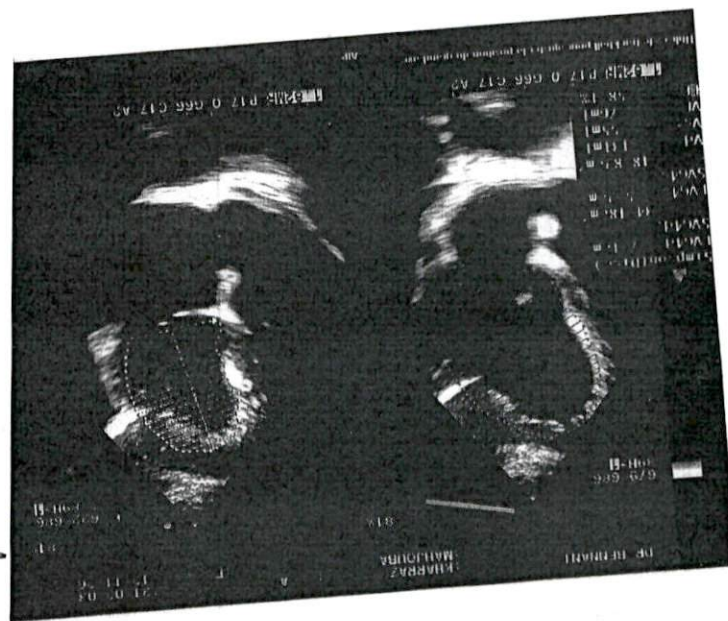
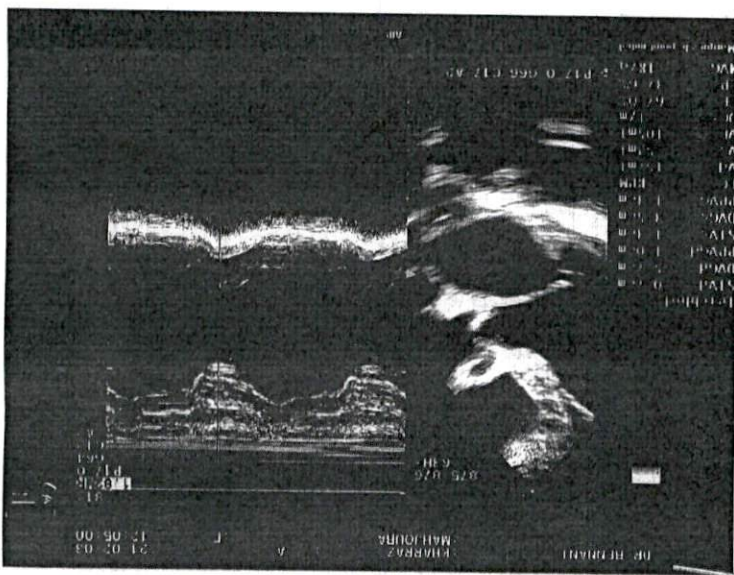
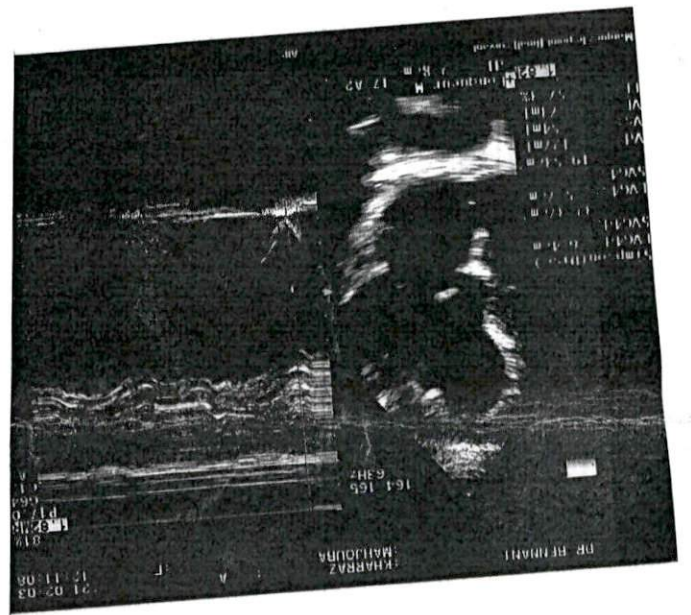
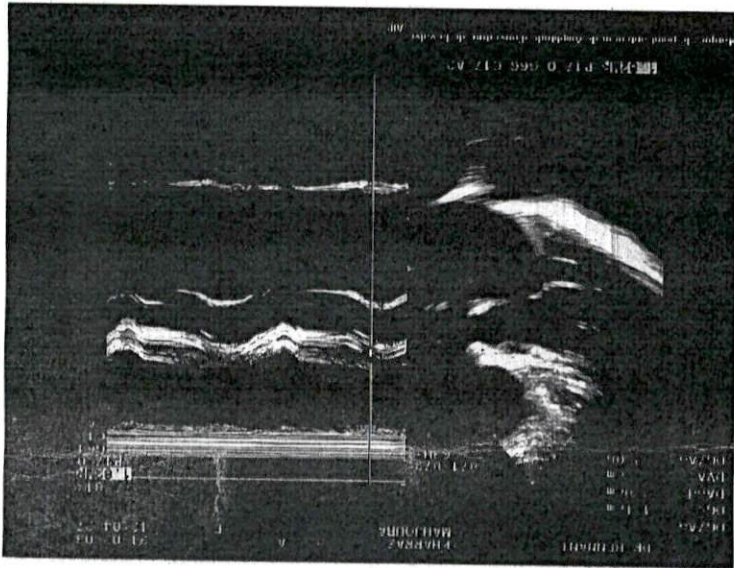
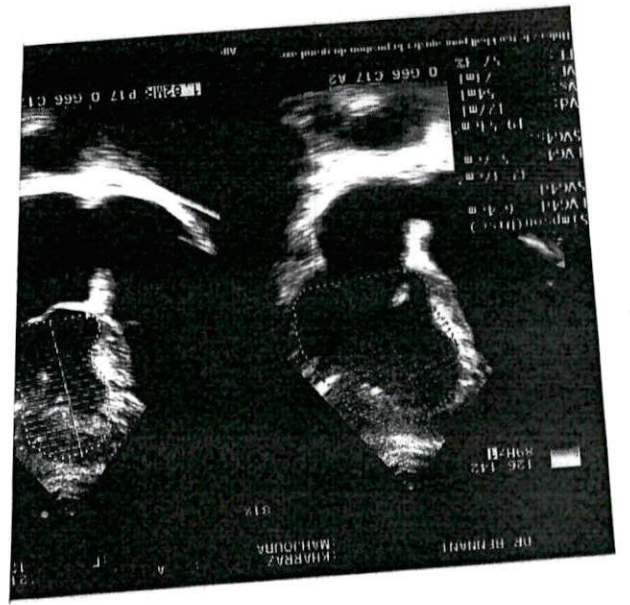
(✓) : valable 3 mois

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



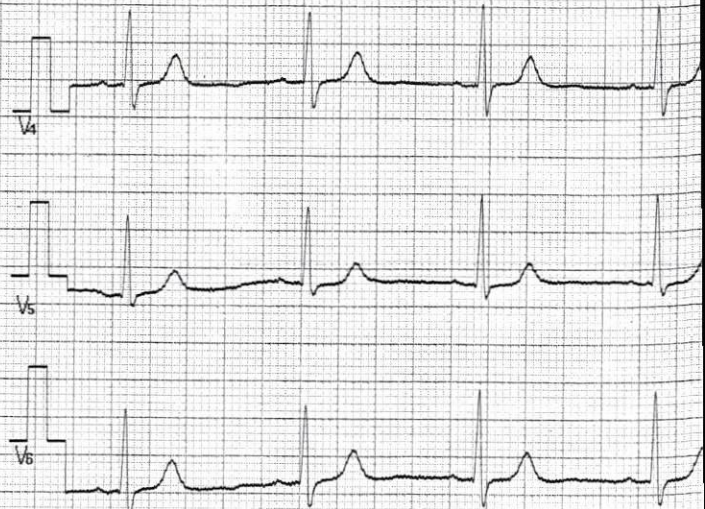
21/ 2/ 3 11:10 1.6s FC=64
35/50Hz 10mm/mV 25mm/s



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



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



ECG: M

Dr. Fouad BENNANI
CARDIOLOGUE
136 Imm Paraj Rte. Bouskoura Sidi Maarouf III
Tel. 05 22 58 30 15 - Casablanca
GSM 06 51 15 98 81

[Handwritten signature]

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

