

# 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.

## Educations :

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.

## 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



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

MUTUELLE COMPLÉMENTAIRE

## Déclaration de Maladie

N° M21- 0003269

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1846 Société : RAM 77636

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : RHAZOUANI MED EL MAHFoud

Date de naissance : 07-10-1954

Adresse : Residence ANDALOUSSIA IMM 83 APT 8  
BD ANJOUAL CASABLANCA

Tél : 0661462619 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : ZOHRY FATIMA Age :

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 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 : CASABLANCA Le : 08/07/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019



الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي - ساحة دكاك - الدار البيضاء ص.ب. 2186 الدار البيضاء المحطة - الهاتف: 080 203 3333  
CNSS - Place de DAKAR - Casablanca BP. 2186 Casa Gare Téléphone : 080 203 3333

[illegible]

Actes Paramédicaux					عمليات المساعدين الطبيين		
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المقوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical		
NPE et code à Barres _ _ _ _ _							
NPE et code à Barres _ _ _ _ _							

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie						عمليات الإحياء، الأشعة والصور	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes			معامل العمليات Lettre clé, cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	
07.5.2009	E	S	C		650.00		
INPE et code à Barres  _ _ _ _ _ _ _ _ _							
INPE et code à Barres  _ _ _ _ _ _ _ _ _							

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total



	<b>بيان تعويضات التأمين الصحي الإجمالي</b> <b>RELEVÉ DES PRESTATIONS</b> <b>AMO</b>		 الضمان الاجتماعي CNSS	مديرية التأمين الصحي الإجمالي Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire مرجع رقم : REF : 610-2-06 :
	Référence structurée : 210605315468561		Emis à Casablanca le : 01/06/2021	Page : 1
	Identifiant de la famille تعريف العائلة N° d'immatriculation: 192159815 Règlement du mois : 06/2021 Mode de paiement : Virement		ZOHRY FATIMA RES ANDALOUSSIA IMM 83 APPT 8 BD ANOUAL CASABLANCA 2034	
	Informations : معلومات :			

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصاريف Montant de la dépense	التعريف المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement %	مبلغ التعويض Montant remboursé
ZOHRY FATIMA										
073462846	07/05/2021	CSC	MEDECIN	300,00	250,00	1,00	1,00	250,00	70	175,00
073462846	07/05/2021	PH	SPECIALISTE	863,90	816,70	1,00	1,00	816,70	70	571,69
073462846	07/05/2021	KE	PHARMACIE	650,00	650,00	1,00	1,00	650,00	70	455,00
Total remboursé pour FATIMA										1 201,69
Total général remboursé										1 201,69

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

# CABINET DE CARDIOLOGIE

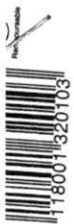


**Dr. Miloud KASSIOUI**  
Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine d'Angers (France)  
Ancien attaché des Hôpitaux de la Loire  
Ex. Médecin Cardiologue à l'Hôpital Sidi Soufi Casablanca

Casablanca

7/5/22



19,60

D. Cassou

Avlocardyl

4180 x 4

35,10 x 3

Alpraz 2

00 x 3

Fluoxet

**Fluoxet\* 20 mg**  
30 gélules



**Fluoxet\* 20 mg**  
30 gélules



**Fluoxet\* 20 mg**  
30 gélules



863,90

amed VI (Ex. Route Médic  
Casablanca - Tél. : 0522 45 02

**Alpraz**  
28 comprimés



**Alpraz\* 0,5 mg**  
28 comprimés sécables



**Alpraz\* 0,5 mg**  
28 comprimés sécables



LOT : 21E002  
PER : 12 2023  
AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC B50  
P.P.V : 41DH80  
6 118000 010227

LOT : 21E002  
PER : 12 2023  
AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC B50  
P.P.V : 41DH80  
6 118000 010227

LOT : 21E002  
PER : 12 2023  
AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC B50  
P.P.V : 41DH80  
6 118000 010227

LOT : 21E002  
PER : 12 2023  
AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC B50  
P.P.V : 41DH80  
6 118000 010227

Dr. M. KASSIOUI  
Résidence Anjali  
4 Cité Plateau  
Tél : 0522 25 93 20 - Fax : 0522 99 15 54  
Casablanca  
239

# CABINET DE CARDIOLOGIE



Dr. Miloud KASSIOUI  
Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine d'Angers (France)  
Ancien attaché des Hôpitaux de la Loire  
Ex. Médecin Cardiologue à l'Hôpital Sidi Soufi Casablanca

Dr. Miloud KASSIOUI  
CABINET DE CARDIOLOGIE  
52, Bd Mohamed VI - Route Médiouna Tissir  
2ème Étage - CASABLANCA  
Tél: 0522450240/41 - Fax: 0522450239

Casablanca, le 07.5.2021

## Facture

Vote d'honneur de Mme Zohry Fatima.

Echodopplercardiaque = 650.00 DH  
= 650.00 DH

Taxe est arrêtée à six cent cinquante dirhams.

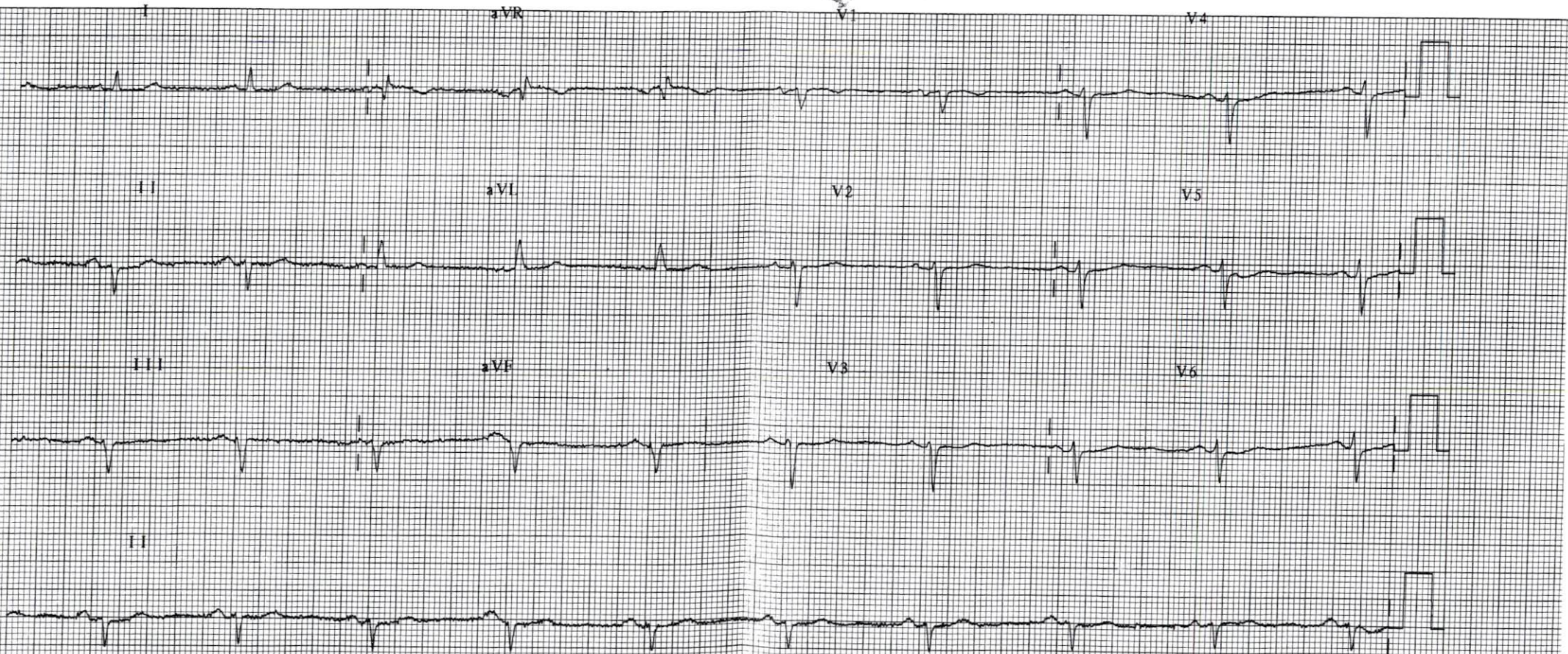
Dr. Miloud KASSIOUI  
CABINET DE CARDIOLOGIE  
52, Bd Mohamed VI - Route Médiouna Tissir  
2ème Étage - CASABLANCA  
Tél: 0522450240/41 - Fax: 0522450239



Zohy father  
dl 7/5/2021

Dr. Miloud KASSIQUI  
CABINET DE CARDIOLOGIE  
52, Bd Méd VI Kassarate Tissir  
2ème Etage - CASABLANCA  
Tél: 052450240/41 - Fax: 052450239

Ca Normal





# CABINET DE CARDIOLOGIE



**Dr. Miloud KASSIOUI**  
Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine d'Angers (France)  
Ancien attaché des Hôpitaux de la Loire  
Ex. Médecin Cardiologue à l'Hôpital Sidi Soufi Casablanca

Casablanca, le .....

**07/05/2021**

## COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEUR

**ZOHRY FATIMA**

### INDICATION: DOULEURS THORACIQUES

- *Ventricule gauche : de taille normale.*
- *Bonne fonction VG globale et segmentaire.*
- *Parois du Ventricule gauche épaisses, avec une bonne cinétique des parois.*
- *Oreillette gauche non dilatée, libre de thrombus par voie trans-thoracique.*
- *Valves mitrales souples ; Pas d'insuffisance mitrale au doppler couleur et pas de rétrécissement mitral ; appareil sous valvulaire non calcifié.*
- *Sigmoïdes aortiques fines ; Pas d'insuffisance aortique au doppler couleur et pas de rétrécissement aortique.*
- *La racine de l'aorte ascendante non dilatée.*
- *Valves pulmonaires normales.*
- *Insuffisance tricuspidiennne physiologique permettant de calculer la pression artérielle pulmonaire systolique qui est normale.*
- *Cavités droites non dilatées, avec fonction VD conservée.*
- *Pas de végétation oslérienne.*
- *épanchement péricardique posterieur minime.*
- *Pas de CIV ni CIA.*

### CONCLUSION:

- *EPANCHEMENT PERICARDIQUE POSTERIEUR MINIME.*
- *BONNE FONCTION VG.*



**Dr.M.KASSIOUI**  
Cardiologue