

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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 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

- 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 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

Déclaration de Maladie

N° P19- 045015/1771

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1771

Société : R.A.M.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ELMOUTARAJI AHMED

Date de naissance : 01-01-1949

Adresse : Village d'eloua BLOC A N° 24 DEROUA -

Tél. 0666034361

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05 AOUT 2021

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : H7A - Dct - Agée

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 : DEROUA

Le : 01/09/2021

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
05 AOUT 2021	E2 ECC		300,00 D.H.	Dr. CHAH Abdelghani Maladies du Cœur et des Vaisseaux Angle Bd. Panoramique et Bd. 2 Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1 ^{er} Etg. Mars Andalous - Tél: 05 22 52 05 05 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

Pharmacie ANDALOUS
Rachid SLADOU
384, Angle Av. 2 Mars et Bd. Panoramique
Casablanca - Tél: 05 22 21 17 85 - 05 22 52 80 34

05
08
2021
262,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

Dr. CHAH Abdelghani
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2 Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1^{er} Etg.
Mars Andalous - Tél: 05 22 52 05 05
Casablanca

05 AOUT 2021
Edouard
cardiologue
800,00
D.H.

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

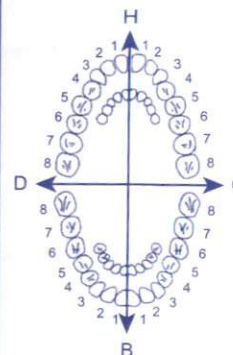
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G
35533411 11433553
B

Coefficient DES TRAVAUX

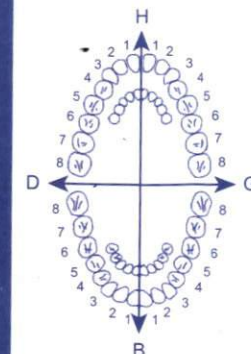
MONTANTS DES SOINS

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr CHAHI Abdelghani

Spécialiste des maladies

du Cœur et des Vaisseaux HTA

Holter Tensionnel et Holter Rythmique

Epreuve d'Effort et Medecine de Sport



الدكتور شاهي عبد الغاني

عناية أمراض القلب والأوعية الدموية

التسجيل المستمر للضغط الدموي ولتخطيط القلب

إختبار القلب بالجهد

Nom :

EL Noutaraj Ahmed

Casablanca, le 05 AOUT 2021

97,70 x 2
195/40

Amap 57



1cp/j le soir

- Askardil 77

1cp/j



22.40 x 3
67,20

37

الدكتور شاهي عبد الغاني
أمراض القلب والأوعية الدموية
Dr. CHAHI Abdelghani
Spécialiste des maladies du Cœur et des Vaisseaux
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2 Mars Andalous 3 Rue 14 N°1-1er étage - Casablanca - Tél: 05 22 52 05 05

Pharmacie ANDALOUS
Rachid SLAOUI
394, Angle Av. 2 Mars et Bd. Panoramique
Tél: 05 22 77 11 85 - 05 22 52 05 05



97,70

97,70

ASKARDIL 75 mg 30 comprimés dispersibles
LOT 02005 11
EXP 03/2023
PPV 22DH40

ASKARDIL 75 mg 30 comprimés dispersibles
LOT 02005 11
EXP 03/2023
PPV 22DH40

ASKARDIL 75 mg 30 comprimés dispersibles
LOT 02005 11
EXP 03/2023
PPV 22DH40

Angle Bd Panoramique et Bd 2 Mars Andalous 3 Rue 14 N°1-1er étage - Casablanca
Tél/Fax : 05 22 52 05 05 / 08 08 39 49 98 - Urgence : 06 61 18 53 87 / 05 22 23 26 27

Cabinet d'Exploration Cardio-Vasculaires
Dr Chahi Abdelghani

Casablanca le :

5/08/2021

Note d'honoraires

Nom : El Montaraji Ahmed

Examen : Echocœur

Montant : Huit-cent dh (800,00 Dhs)

امراض القلبية والشرابية
Dr. Chahi Abdelghani
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2
Mars Andalous 3 Rue 14 - 1^{er} Etg.
Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 05

Angle Bd Panoramique et Bd 2 Mars Andalous 3 Rue 14 N°1-1^{er} étage Casablanca
Tél/Fax : 0522520505-0808394998 - Email : dr.chahi@yahoo.fr

Cabinet d'Explorations

Cardio-Vasculaires

Dr Chahi Abdelghani

Casablanca le : 05/08/2021

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

Nom : EL MOUTARAJI AHMED

IMC :

Aorte : 35 mm OG : 33 mm Surface OG: 14 cm²
Surface OD :

Ventricule gauche :

* Diastole : 46 mm

* Systole : 27mm

* Septum IV : 10 mm

* Paroi Post : 10 mm

%RAC : 43%

FE : 74%

COMMENTAIRES :

-Ventricule gauche non dilaté. non hypertrophié. Cinétique globale et régionale normales. Pressions de remplissage normales.

-Oreillette gauche non dilatée.

-Pas de valvopathie mitrale significative

-Sigmoïdes Aortiques épaissies, pas d'IAo, pas de RAo.

-Cavités Droites non dilatées,

-Pas d'IT, pas d'IP, courbure septale normale, flux pulmonaire normal, pas de signe d'HTAP

-Péricarde R.A.S.

-V.C.I. non dilatée et COMPLIANTE

CONCLUSION :

Echo doppler cardiaque sans anomalie pour l'âge

Bonne fonction VG systolique

Pressions de remplissage VG basses

Angle Bd Panoramique et Bd 2Mars Andalous 3 Rue 14 N°1-1^{er} étage
Casablanca

Télé/Fax : 05/22/52/05/05/08/08/39/49/98-E-mail : drchahi@yahoo.fr

الطبيب عبد الحفيظ الشاذلي
د. الشاذلي عبد الحفيظ
Dr. Chahi Abdelghani
Cabinet d'Explorations
Cardio-Vasculaires
Angle Bd Panoramique et Bd 2 Mars
Mars Andalous 3 Rue 14 N°1-1^{er} Etage
Casablanca - Tél: 05 22 52 05 05

Dr CHAHI Abdelghani

Nom : El moutaraji ahmed 0020546

Sex : Male Case No. :

Age : 72Y Lit No. :

Clinique N : Date : 05/08/2021

Section :

Fréquence: 1000Hz

Temps d'écha 10s

FC: 75bpm

P Interval: 179ms

QRS Interval: 175 ms

T Interval: 226 ms

PR Interval: 237 ms

QT Interval: 453 ms

QTc Interval: 505 ms

P Axis: 41.50°b

QRS Axis: -71.60°b

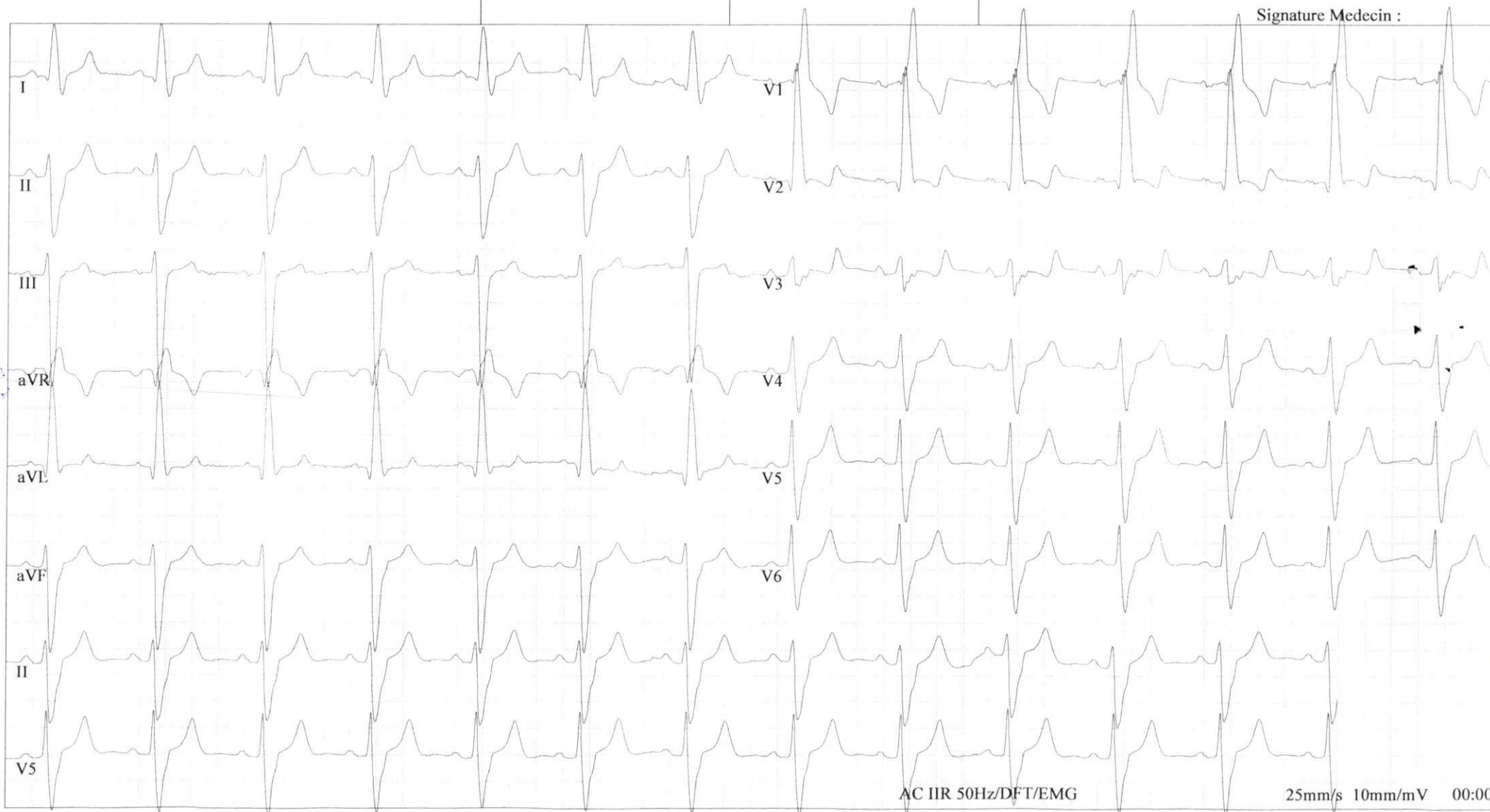
T Axis: 49.10°b

Prompt:

الدكتور شاهي عبد القاني
أمراض القلب والأوعية الدموية
Dr. CHAHI Abdelghani
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2
Mars Andalouss 3 Rue 14 N°1 - 1^{er} Etg.
Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 05

ECG

Signature Medecin :



AC IIR 50Hz/DFT/EMG

25mm/s 10mm/mV 00:00

