

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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 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 ALQ :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° M21- 0018618

8 3068

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6980

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Retraité

Nom & Prénom : AIT BASSOU SALAH

Date de naissance : 19.11.5

Adresse : Residence EL Khayama 6, Imm 11 Appt n°2
CASABLANCA

Tél : 06 76 39 20 21

Total des frais engagés : 1585

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24.08.2021

Nom et prénom du malade : AIT Bahddou Touda

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : AFFECTION CARDIO VASCULAIRE

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 : 27 / 09 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
24/08/21	C + PEG		400000	
26/08/21	C		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES


Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------



Date: 26.08.21
Montant: 135,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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



Date: 31/08/21
Désignation: Echo. Coeur
Montant: 1000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

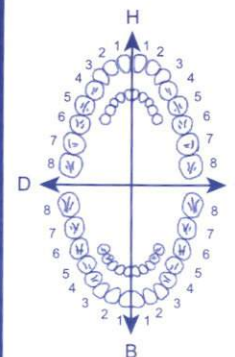
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

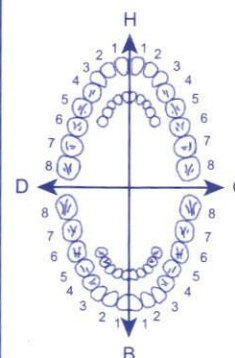
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU 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

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Fouad EL OUARDI

Chirurgien Cardio-Vasculaire
Ancien Interne des Hôpitaux de Rennes - France

Chirurgie Cardiaque & Vasculaire
Chirurgie Endovasculaire
Phlébologie (VARICES)
Traitement par laser & Radio fréquence

Samedi 4 Sept



الدكتور فؤاد الوردى

جراح سابقا بمستشفيات رين بفرنسا
أخصائي في جراحة القلب و الشرايين

جراحة القلب و الشرايين
فليولوجيا (الدوالي)
العلاج بالليزر و الموجات الصوتية

Casablanca le :

26/8/24

Dr. Bchada
Touza

134.30

Cosyrel 10/5
1cp/j

50.70

Cardensiel 2,5
1cp/j

135.50 1cp/j



الدكتور فؤاد الوردى
Dr. Fouad EL OUARDI
Chirurgien Cardio - Vasculaire
Abdelmoumen Center, Angle Bd Abdelmoumen
et Bd Anoual, 3e Etage - Bur. N° 305
Tél. : 0522 86 54 50 - Fax : 0522 86 31 11 - URGENCES : 0661 19 01 66
E-mail : elouardif@yahoo.fr - Site web : www.varices-casablanca.ma

Dr: Fouad EL Ouardi

Chirurgien Cardio-Vasculaire
Ancien Interne des Hôpitaux de Rennes - France

Chirurgie Cardiaque & Vasculaire
Chirurgie Endovasculaire
Phlébologie (VARICES)
Traitement par laser & Radio fréquence



الدكتور فؤاد الوردي

جراح سابقاً بمستشفيات رين بفرنسا
أخصائي في جراحة القلب و الشرايين

جراحة القلب و الشرايين
فليولوجيا (الدوالي)
العلاج بالليزر و الموجات الصوتية

Aut Re hddou
Touder

Casablanca le : 31/08/2021

Compresse 10/5
1-0-0
Caudex fil
1-0-0

Zuiss

الدكتور فؤاد الوردي
Dr Fouad EL Ouardi
Chirurgien Cardio-Vasculaire
Chirurgie Cardiaque & Vasculaire
Chirurgie Endovasculaire
Phlébologie (VARICES)
Traitement par laser & Radio fréquence
Tél : 0522 86 54 50 - Fax : 0522 86 31 11
URGENTES : 0661 19 01 66
E-mail : elouardif@yahoo.fr - Site web : www.varices-casablanca.ma

Dr. Fouad EL OUARDI

Chirurgien Cardio-Vasculaire
Ancien Interne des Hôpitaux de Rennes - France

Chirurgie Cardiaque & Vasculaire
Chirurgie Endovasculaire
Phlébologie (VARICES)
Traitement par laser & Radio fréquence



الدكتور فؤاد الوردي

جراح سابقاً بمستشفيات رين بفرنسا
أخصائي في جراحة القلب و الشرايين

جراحة القلب و الشرايين
فليولوجيا (الدوالي)
العلاج بالليزر و الموجات الصوتية

Casablanca le :

31/07/21

FACTURE N° 4588

ECHO COEUR Mme. AIT BAHDDOU TOUDA

Prix: 1000 Dhs, Mille Dirhams.

دكتور فؤاد الوردي
Dr Fouad EL OUARDI
Chirurgien Cardio - Vasculaire
Abdelmoumen Centre, Angle Bd Abdelmoumen
et Bd Anoual, 2e Etage - Port. N° 30

Compte rendu d'Echocoeur transthoracique

Ao: 32 mm
OG: 44 mm

SIV: 13 mm
PP: 11 mm

VG: 53/36
FR: 35 %

FE: 68 %

1. VG non dilaté, Hypertrophie modérée.
2. Bonne cinétique segmentaire et globale du VG, LA fonction systolique conservée ; FEVG : 68 % en Teicholtz.
3. Profil mitral type anomalie de relaxation
4. Valves mitrales d'écho structure normale
 - Pas de RM
 - Pas de Fuite mitrale
5. Sigmoides aortiques remaniées
 - Pas de Rao
 - Pas de fuite
6. OG peu dilatée, SOG : 21 cm² semble libre d'échos en ETT
7. Cavités droites non dilatées ; Pas d'IT visible;
8. bonne fonction systolique du VD
9. VCI non dilatée et compliant
10. Pas d'épanchement péricardique
11. Aorte ascendante non dilatée

Au total :

- cardiopathie hypertensive à fonction systolique conservée
- HVG modérée
- OG peu dilatée.
- Anomalie de relaxation du VG.

الدكتور
Dr. Fouad EL Ouardi
Chirurgien Cardio-Vasculaire
Abdelmoumen
Rue 34
Tél: 0752 34 34 34
Fax: 0752 34 34 34

0mm/mV 25mm/s AC:50Hz,0.05~100Hz

II

III

aVR

aVF

V1

V2

V3

V4

V5

V6

Dr. Feras ELQADHI
Cardiologist - Cardiologist
Cardiologist Center, Angle B...
of Ed. K... 3e Etage - Bur. N...
Tel: 0000 0000 0000

BAHDou

AT

Page 31

