

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 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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 056334

8 31 20

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 075 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHAUKI KALTOUM

Date de naissance : 29/11/1946

Adresse : App 9, Im n°37, Résidence Safaa, Inayada, Safa

Tél : 0620759500 Total des frais engagés : 1430,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/06/2021

Nom et prénom du malade : CHAUKI KALTOUM Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète, HTA, ALD d'ALC

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 : Safa Le : 10/06/2021

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
10/06/21	G		300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>ARMACIE BAB ARAYAN</p> <p>AV ISN AL HAYTAM N°60</p> <p>LAJAYDA SALE</p> <p>FIX / 05 37 87 14 84</p> <p>INPE</p> <p>102090156</p>	10/06/21	# 330.60#

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	ET		800

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, 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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(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

Dr. Soumaya BOUZIDI
BELMAJDOUB HASSANI
Cardiologue

Diplômée de la Faculté de Médecine - Rabat
Diplômée d'échographie cardiaque - Bordeaux
Diplômée de cardiologie pédiatrique - Paris V
Diplôme d'angiologie - Casablanca
Ancienne interne du CHU - Avicenne - Rabat
Ancienne interne des CHU - strasbourg / Paris



عيادة أمراض القلب والشرايين

CABINET DE MALADIES
CARDIOVASCULAIRES

الدكتورة سميرة بوزيدي بن المجدوب الحسني
اختصاصية في طب القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب . جامعة محمد الخامس - الرباط
طبيبة داخلية سابقا بالمركز الاستشفائي ابن سينا - الرباط
متخصصة في الفحص بالصدى - كلية بوردو
متخصصة في فحص الشرايين بالصدى
متخصصة في طب القلب عند الأطفال - باريس
طبيبة مقيمة سابقا بالمستشفيات الجامعية - ستراسبورغ / باريس

Date :

10/06/21

قمر

CHAWKI

KALOUN

$126,30 \times 2 = 252,60$

2^e - Augmentin 1g

1s x 2j

78,00

2^e -

Betaser

330,60

1s x 2j

PHARMACIE BAB ARRAYAN
AV IBRAHIM AL HAYTAM N°60
LAAYAYDA SALE
FIX 05 37 87 14 84

30, rue Rhamna, Rés. Alyaa, 2ème étage, n° 18
bd. Elhaouz - Youssoufia - quartier Administratif - Rabat
Tel. : 05 37 65 51 23

30, زقاق الرحامنة، إقامة علياء، الطابق 2، الرقم 18.
شارع الحوز - اليوسيفية - الحي الإداري
الهاتف : 0537655123

بيتاسرك 24 ملغ بيتاهيستين

عن طريق الفم
قرصا 30

يجب بلع الأقراص مع كوب ماء دون قسمها.
تحذيرات خاصة :
يجب قراءة هذه النشرة بتدقيق قبل الإستعمال.
يحفظ بعيدا عن مرمى و متناول الأطفال.

التركيبة :
ديكلورهيديرات البيتاهيستين 24,00 ملغ
سواغ بكمية كافية لقرص واحد.



Betaserc 24 mg bétahistine

30
Comprimés

Les comprimés doivent être avalés sans être croqués avec un verre d'eau.

Mises en garde spéciales :

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Ne laisser ni à la portée, ni à la vue des enfants.

Composition :

Dichlorhydrate de bétahistine 24,00 mg

Excipient q.s.p. 1 comprimé.

Voie orale

IMPRIMEPEL

احترم القانين الموضوف
Respecter les doses prescrites
Uniquement sur ordonnance - Liste I
يصرف فقط بموجب وصفة طبية. لائحة I

Fabrique sous licence par :
Maphar, Km 10, Route côtière 111,
QI-Zenata, Ain Sebaa, Casablanca.
Rachid LAMRINI, Pharmacien Responsable

BETASERC 24 MG
CP B30
6 118000 012641

COH087

47x30x104

GZ000415-01
07/18



1g/125 mg
 poudre pour suspension
 buvable en sachet



AUGMENTIN
 AMOXICILLINE - ACIDE CLAVULANIQUE

AUGMENTIN 1g^{/125 mg}
 sachets

..... sachet(s) fois par jour à
 prendre de préférence au début des
 repas, pendant jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.

...كيس... مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال... يوم.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV: 126,30 DH
 LOT: 644818
 PER: 02/22





1g / 125 mg
 poudre pour suspension
 buvable en sachet



AUGMENTIN
 AMOXICILLINE - ACIDE CLAVULANIQUE

AUGMENTIN 1g / 125 mg
 sachets

..... sachet(s) fois par jour à
 prendre de préférence au début des
 repas, pendant jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.

...كيس... مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال... يوم.

Uniquement sur ordonnance

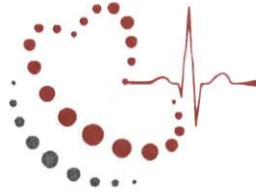
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV: 126,30 DH
 LOT: 644818
 PER: 02/22



**Dr. Soumaya BOUZIDI
BELMAJDOUB HASSANI**
Cardiologue

Diplômée de la Faculté de Médecine - Rabat
Diplômée d'échographie cardiaque - Bordeaux
Diplômée de cardiologie pédiatrique - Paris V
Diplôme d'angiologie - Casablanca
Ancienne interne du CHU - Avicenne - Rabat
Ancienne interne des CHU - strasbourg / Paris



عيادة أمراض القلب والشرايين

CABINET DE MALADIES
CARDIOVASCULAIRES

الدكتورة سمية بوزيدي بن المجدوب الحسني
اختصاصية في طب القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب - جامعة محمد الخامس - الرباط
طبيبة داخلية سابقا بالمركز الإستشفائي ابن سينا - الرباط
متخصصة في الفحص بالصدى - كلية بوردو
متخصصة في فحص الشرايين بالصدى
متخصصة في طب القلب عند الأطفال - باريس
طبيبة مقيمة سابقا بالمستشفيات الجامعية - ستراسبورغ / باريس

ICL :0016862670000690

FACTURE N 259/2021

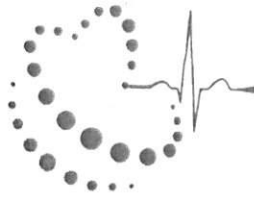
- **DATE :** 10/06/2021
- **NOM :** CHAUKI KALTOUM
- **CONSULTATION:** 300DH
- **ECHOGRAPHIE CARDIAQUE:** 800DH
- **TOTAL :** 1100DH

Dr. Soumaya BOUZIDI BELMAJDOUB
Spécialiste de Maladies
C
GSM : 05 37 65 51 23
Tel : 05 37 65 51 23

DR Bouzidi Soumaya

**Dr. Soumaya BOUZIDI
BELMAJDOUB HASSANI**
Cardiologue

Diplômée de la Faculté de Médecine - Rabat
Diplômée d'échographie cardiaque - Bordeaux
Diplômée de cardiologie pédiatrique - Paris V
Diplôme d'angiologie - Casablanca
Ancienne interne du CHU - Avicenne - Rabat
Ancienne interne des CHU - strasbourg / Paris



عيادة أمراض القلب والشرايين

CABINET DE MALADIES
CARDIOVASCULAIRES

الدكتورة سمية بوزيدي بن المجدوب الحسني
اختصاصية في طب القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب - جامعة محمد الخامس - الرباط
طبيبة داخلية سابقا بالمركز الإستشفائي ابن سينا - الرباط
متخصصة في الفحص بالصدى - كلية بوردو
متخصصة في فحص الشرايين بالصدى
متخصصة في طب القلب عند الأطفال - باريس
طبيبة مقيمة سابقا بالمستشفيات الجامعية - ستراسبورغ / باريس

Date d'examen : 10.06.2021

ECHOGRAPHIE TRANSTHORACIQUE

Nom et prénom : CHAUKI Kaltoum

Indication : Bilan d'une patiente hypertendue et diabétique.

Résultats :

Valve aortique :

- Sigmoides légèrement remaniées et calcifiées, présence de trois cusps. Pas de sténose ($V_{max}=0.8m/s$).
- Absence de dilatation de l'aorte ascendante ($AA=30mm$)

Ventricule gauche :

- En TM : $DTD=44mm$; $DTS=29mm$; $SIV=13.6mm$ et $PPd=11mm$; FR à 33% et FEVG à 62%
- En 2D : VG non dilaté modérément hypertrophié sans trouble de la cinétique segmentaire et totale
- Profil mitral normal avec pressions de remplissage normales du VG ($E/E'=11$).

Valve mitrale :

- D'échostructure normale.
- Absence d'lm sans prolapsus ni sténose.

Oreillette gauche:

- non dilatée (surface à $20cm^2$) ; libre d'écho

Valve pulmonaire :

- Normal avec un TAC=182ms (donc pas d'HTAP).

Cavités droites :

- Ventricule droit non dilaté (diamètre du VD=35mm en 4CAV).
- Fonction systolique conservée du VD (TAPSE=23mm et onde S=10cm/s).
- Oreillette droite non dilatée.

Valve tricuspide

- Normale avec une IT minime permettant de calculer une PAPS à 25mmhg.

Veine cave :

- non dilatée et compliant.

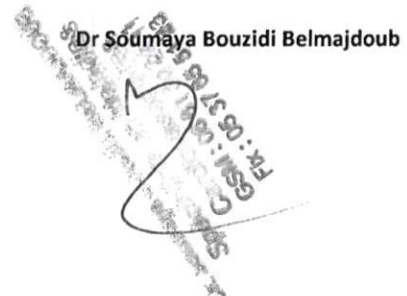
Péricarde :

- sec.

Conclusion :

- VG non dilaté modérément hypertrophié avec sans trouble de la cinétique segmentaire et totale. FEVG calculée à 62%
- Profil mitral normal avec pressions de remplissage normales du VG.
- OG non dilatée, libre d'écho.
- VD non dilatées avec une VCI non dilatée et compliant avec une fonction systolique du VD normale. Pas d'HTAP
- Péricarde sec.

Dr Soumaya Bouzidi Belmajdoub



Dr Soumaya BOUZIDI BELMAJDOUB

ECG

Nom : chawki keltoum Sex :

Age :

Clinique N :

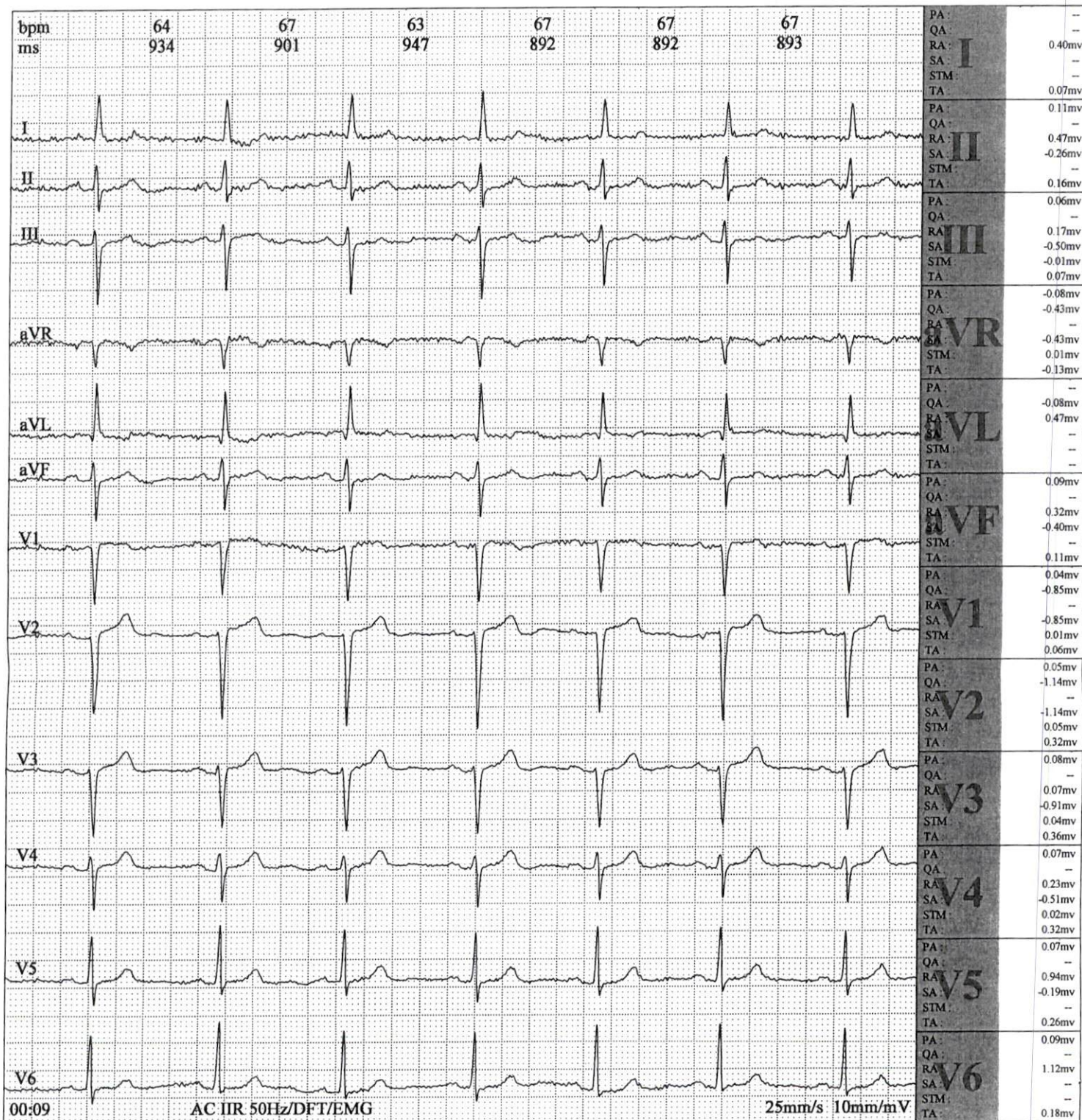
Section :

SN : 0007743

Case No. :

Lit No. :

Date : 10/06/2021 10:11:7



Fréquence: 1000Hz PR Interval: 173 ms
 Temps d'écha 28s QT Interval: 381 ms
 HR: 65bpm QTc Interval: 397 ms
 P Interval: 95ms P Axis: 81.40Cb
 QRS Interval: 88 ms QRS Axis: -7.00Cb
 T Interval: 186 ms T Axis: 66.80Cb

Prompt:

DR. Soumaya BOUZIDI BELMAJDOUB
 Spécialiste
 Cardioréumato
 16 06 2021 10:11:23
 03 71 85 51 23

Signature Medecin :