

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.

Radiologie 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.



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

Déclaration de Maladie

N° W19-571796

85515

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8829 Société : R.A.T

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : SENE RACHID

Date de naissance : 14-05-69

Adresse : RUE JAFAR BNOU ATTA REI ANNA ATTA BOUKLOUAT

Tél. : 0667478977 Total des frais engagés : 6557,1# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Loubna KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
Tél: 05 22 95 12 89

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

SENE Rachid

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection oculaire

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 :

CASA

Le :

23/9/2021

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-571796

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

8829

Nom de l'adhérent(e) :

SENE

Total des frais engagés :

6557,1

Date de dépôt :

24/9/2021

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

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
05/09/12		9	300.801	INF : 0910858
<p>Dr. Loubna KHAYAR OPHTALMOLOGISTE El Mansour, Rés</p>				

<p>CACHE</p> <p>ACHAR PHARMACIE 167 Avenue du Phare Tél : 0522 26 68 19 Fax : 0522 47 22 02</p>		<p>EXECUTION</p> <p>235, Bd Yacoub El Mansour - Casablanca AVANTEL Etage No 2 - Casablanca Tél: 05 22 94 10 89</p>
Date	Montant de la Facture	
05-07-2014	253,10	

[illegible][illegible]

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT 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 <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnet, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

6 118001 102860

DEXAFREE 1 mg/ml
Collyre 0,4 ml - PPV : 77,10 DH
distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
10 Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

diés et Chirurgie des yeux

actes par phaco mulsification
 strabisme Hypermetropie lasik
 lacrymales - STRABISME -

Ex. Médecin à l'Hôpital 20 Août Casablanca

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le : 08 / 07 / 21 : الدار البيضاء، في :

الدكتورة لبنى خيار بنجلون

إختصاصية فى أمراض وجراحة العيون

الليزر - فحص الشبكة بالأشعة

جراحة الحول - العدسات

عضو دائم بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

رخصة السياقة

γ_{me} - Radiasi γ Me

77, 120

Dexfree

18th

X3



182.00

Hydrogel

1. Dorella

1. for

X 3, bling

257, 10

Dr. Loubna ALAYAN
OPHTHALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
Tél: 05 22 05 12 90

PHARMACIE DU PHARE
 Tél: 0522 43 22 02 - Fax: 0522 43 22 02
 15 Avenue de la Casablanca

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN
OPHTALMOLOGISTE

Specialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification
chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie lasik
chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -

Ex Médecin à l'hôpital 20 Août Casablanca
Membre de la société française d'ophtalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le: 05/07/21:: الدار البيضاء في

Dr. Loubna KHAYAR

VERRE POUR LA VISION DE LOIN

OEIL DROIT

+0,75 (-950, 10°)

OEIL GAUCHE

+0,75 (-950, 10°)

Presbytie Al-Anfal Im Century
+ 2 sm

ADDITION VISION DE PRES

Dr. Loubna KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
Tél: 05 22 95 12 89

AXE CREATION
OPTICIENNES OPTOMETRISTES
Rue Ain Atti (Ex Jeannequin)
Angle Avenue Mohamed Sittouma
(Ex Avenue du Phare) - Casablanca
Tél: 0522 49 17 37 - Fax: 0522 49 17 38



AXE CREATION

Client(e)

SENE RACHIDA

Date Facture	Facture N°
20/07/2021	311

Nom.	Désignations	Qté	Prix Unitaire	Montant
	VERRE PROGRESSIF ORGANIQUE BLANC ANTIREFLET ANTIRAYURE IMPORTATION OD :- Sph : +0,75 Cyl : -0.50 Axe : 10° Add : +2,00	1	3000,00	3000,00
	VERRE PROGRESSIF ORGANIQUE BLANC ANTIREFLET ANTIRAYURE IMPORATTION OG :- Sph : +0,75 Cyl : -0.50 Axe : 10° Add : +2,00	1	3000,00	3000,00

Net à payer : 6000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six mille dirhams

Dont T.V.A 20 %

AXE CREATION
OPTICIENNES OPTOMETRISTES
Rue Aïn Ati (ex Rennequin)
Angle Avenue Mohamed Sijilmassi
(Ex Avenue du Phare) - Casablanca
Tél.: 0522 49 17 37 - Fax: 0522 49 17 38

Dr Driss BENCHAKROUNE

Cardiologue - Rythmologue
Diplômé de la faculté de médecine de Rabat
Diplômé en rythmologie de l'université de Bordeaux
Ancien médecin des hôpitaux de Bruxelles
Ancien médecin de l'hôpital militaire de Rabat

دكتور بنشكرون ادريس

متخصص في أمراض القلب و الشرايين
متخصص في اضطرابات نبضات القلب
خريج كلية الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)
طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)
طبيب سابق بالمستشفى العسكري (بالرباط)

CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Echographie cardiaque
trans-thoracique

Echographie cardiaque
trans-oesophagienne

Echographie doppler
vasculaire

Holter rythmique

Holter tensionnel

Epreuve d'effort

Rythmologie diagnostique
et interventionnelle

Implantation de pacemaker

Implantation de
défibrillateur

Electrophysiologie
endocavitaire

Exploration des troubles
du rythme cardiaque
et palpitations

Le 14/09/2021

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE DOPPLER CARDIAQUE

Mme SENE Rachida

Ventricule gauche de taille normale, à parois non hypertrophiées, de bonne contractilité globale et segmentaire, FEVG = 75 % (SB)

Pressions de remplissage du VG basses

Ventricule droit non dilaté, de bonne fonction systolique, TAPSE = 22 mm, Onde Sa tric = 14 cm/s.

Oreillettes de taille normale.

Aorte ascendante non dilatée.

Péricarde sec

Veine cave inférieure fine et COMPLIANTE.

Absence de thrombus intra-cavitaire ou de végétation décelable en ETT.

Sigmoïdes aortiques : 3 cusps, fines, souples, de bonne ouverture, absence de rétrécissement aortique ou de fuite aortique.

Valves mitrales souples, de bonne ouverture, appareil sous-valvulaire mitral non remanié, absence de rétrécissement mitral ou de fuite mitrale.

Profil mitral type normal

Absence d'anomalie valvulaire pulmonaire ou tricuspide.

Fuite tricuspide minime physiologique, PAPS à 28 mmHg.

AU TOTAL : Echodoppler cardiaque sans anomalies. FEVG à 75 % (SB).

Dr. BENCHAKROUNE Driss
Cardiologue - Rythmologue
193 bd Oum Rabii - Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 90 80 20 - 07 77 04 78 68

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca
193 شارع أم الربيع - ولغا - البيضاء
(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec)

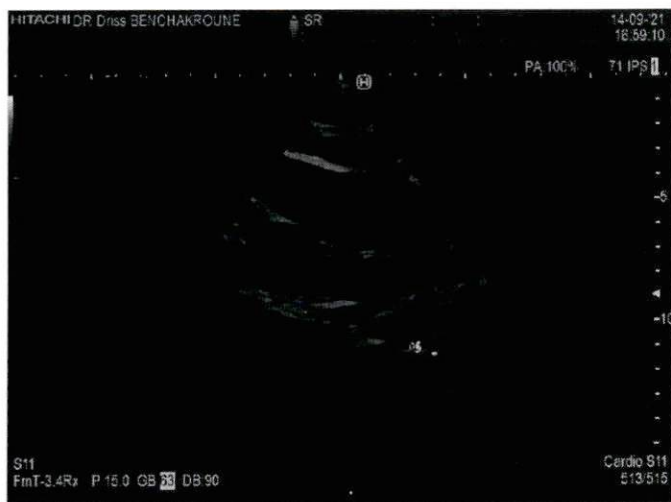
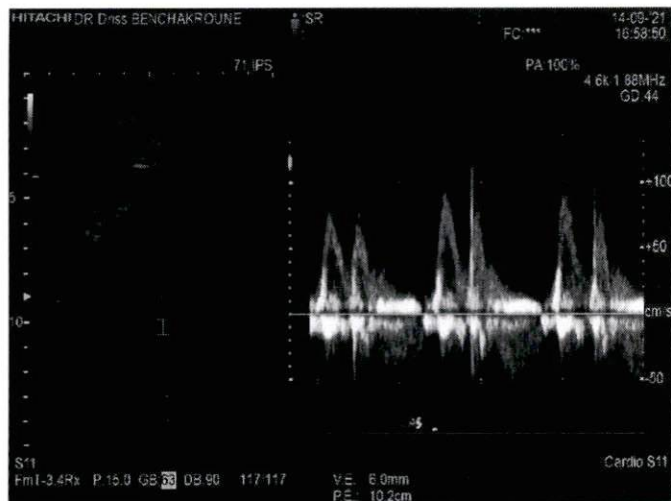
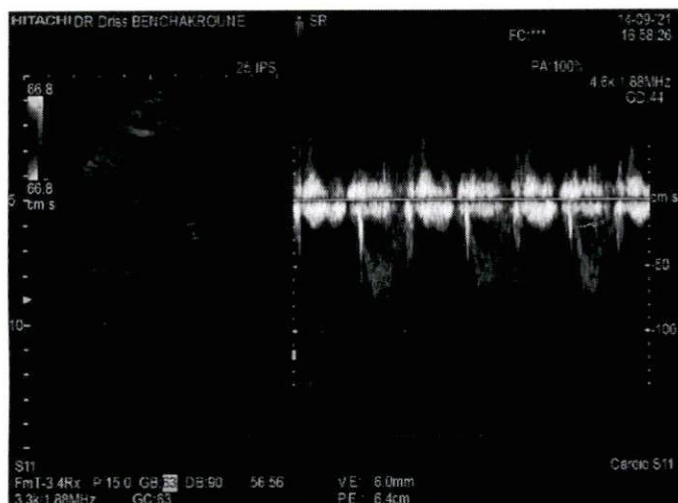
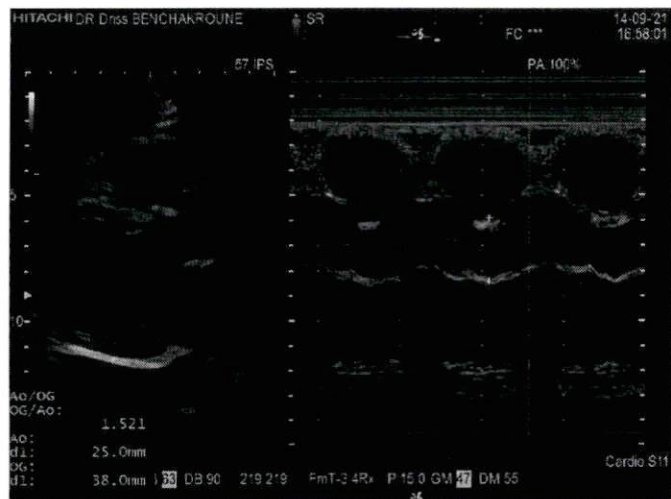
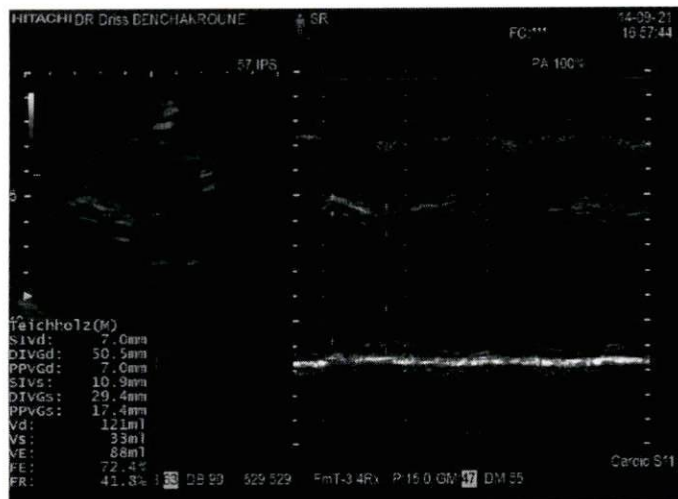
Tel : 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68

06 61 29 13 24

Email : driss.benchakroune@gmail.com





Roids 77

JA: 11/1/22

Dr Driss BENCHAKROUNE

Nom : SENE RACHIDA

Clini:

SN:0001251

Sexe :

Age :

ECG

Servi:

Cas:

Lit:

Date:14/09/2021 17:11:56

bpm	78	78	77	77	79	79	75	78	78	77
ms	766	760	776	776	752	752	798	762	762	770



00:10

25mm/s 10mm/mV

Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR	164 ms
Temps d'échantillon	22 s	Intervalle QT	358 ms
HR:	79 bpm	Intervalle QTc	409 ms
Intervalle P	76 ms	Axe P	57,89°
Intervalle QRS	76 ms	Axe QRS	47,13°
Intervalle T	176 ms	Axe T	17,73°

Prompt:

Puls. totals 27, Rythme normal 27, SVE 0, VE 0

Dr. BENCHAKROUNE Driss
Cardiologue - Rythmologue
Casablanca - Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 90 80 20 / 07 77 04 78 68

Signature du médecin :