

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

## Consignes 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

- Réclamation : 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** : 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- 0047159

96705

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2259 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SAHMAOUI ABDELKRIM

Date de naissance : 22/06/1955

Adresse : 444 Leissement ONA2 DELOVA

Tél. : 0663014804 Total des frais engagés : 250 + 700 + 2715,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/06/2011

Nom et prénom du malade : SAHMAOUI Abdelkrim Age :

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

Nature de la maladie : Coronarien, PE > 11

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 : DELOVA Le : 15/06/2011


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
25/11/2011	CG p.c.c		27054	
26/11/2011	Ecocoron		27054	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/11/2011	2715,30

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

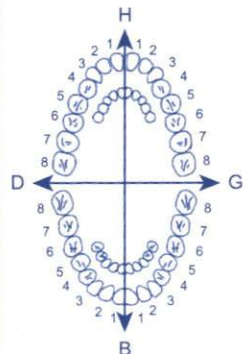
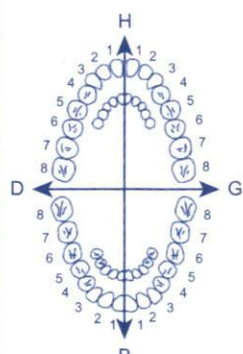
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

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																
	<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. EL MOURID Monia**  
**CARDIOLOGUE**



**الدكتورة المريد منى**  
**أخصائية في أمراض القلب والشراب**

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca  
Diplômée de l'Université Paris Descartes en cardiologie pédiatrique  
Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd - Casablanca

Ancien médecin interne des CHU de Paris

Echographie doppler cardiaque et vasculaire

Echocardiographie de stress

Holter ECG / Holter Tensionnel / Epreuve d'effort

خريجة كلية الطب والصيدلة الدار البيضاء  
حبلوم أمراض القلب للأطفال بجامعة باريس  
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى ابن رشد - الدار البيضاء  
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفيات الجامعية باريس

الفحص بالصدى للقلب والشراب

فحص القلب بالصدى عند الجهد

تسجيل الضغط الدموي ودقات القلب على المدى الطويل - تخطيط الجهد

**ORDONNANCE**

Le 25/11/2020

Nom & Prénom:

Mr Sahmar Haddouh

3 x 27,00

1/ Cardioquine

3 x 4,80

1 qd à midi

2/ Prezar

10 up 1 qd à midi

3 x 116,90

3/ Coronat

20 up

3 x 78,70

4/ Diamcron

3 x 37,00

5/ Ganumet

1 qd à midi

Dr. EL MOURID Monia  
Cardiologue  
Immeuble Diar El Alaoui App N°4 1er étage  
Deroua - Tel: 0522 03 19 72

جزيرة النسيم رقم 26 عمارة ديار العلوي رقم 04 الطابق الأول- الدروة

Lotissement Nassim No 26 Immeuble Diar El Alaoui App N°4 1er étage - Deroua

0522031674 Urgences : 0660627007 cabinet.dreilmourid@gmail.com



Distribué par MSD/MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
PPV: 437,00 DH.

6/ Caralan. 1 mg

3 x 169,00

PHARMACIE EL OUMOUA  
244 lotissement el wafaa  
Fes 30000  
Tél: 05 22 55 55 55

PPV: 160DH00

Lot n°:

Exp:

PPV: 84DH80  
PER: 10/24  
LOT: K2917

27 11,30

Dr. El Moudir Mon.  
Généraliste  
Immeuble Jap 6/24000, App 4 4 étage  
Dergam 191.05.203 16 74 1 0000 02 70 07

Lot: RD0510A  
Per: 04/2023  
PPV: 116DH90

PPV: 160DH00

Lot n°:

Exp:

PPV: 160DH00

Lot n°:

Exp:

PPV 84DH80  
PER 05/24  
LOT K1475

Lot: RD0509A  
Per: 04/2023  
PPV: 116DH90

Lot: RD0510C  
Per: 04/2023  
PPV: 116DH90

PPV: 84DH80  
PER: 10/24  
LOT: K2916

Cardiaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

Cardiaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardiaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

**Cabinet de Cardiologie et d'explorations cardio-vasculaires**

**Dr El MOURID Monia**

ICE 002841634000069

INPE 061259198

Deroua le : 25/11/2021

**FACTURE N° 34/21**

**Mr SAHMAOUI ABDELKRIM**

Bilan	Montant
Echo doppler cardiaque	700DH

SIGNE :

Dr. El Mourid Monia  
Cardiologue  
Lotissement Nassim N° 15  
Immeuble Diar El Alaoui, App 4, 1<sup>er</sup> étage  
Deroua - Tel: 0522 03 16 74 / 0660 62 70 07

ID: 455  
SAHMAOUI, ABDELKRIM

HOMME ---

TAILLE: --- POIDS: --- TA: ---/---

TRAITEMENT:

OPÉRATEUR:

NOTES:

25/11/2021 12:43:53

FC: 72

PR: ---

QRSd: 124

QT/QTc: 402/423

QTcB: 440

QTcF: 427

Rv5-6/Sv1: 0,66/0,25

Sok-Lyon: 0,91

AXES: ---/---/26

bpm

ms

ms

ms

ms

ms

mV

mV

°

Fibrillation auriculaire

--- Interprétation effectuée sans connaître l'âge du patient ---

Axe non déterminé

Bloc de branche droit

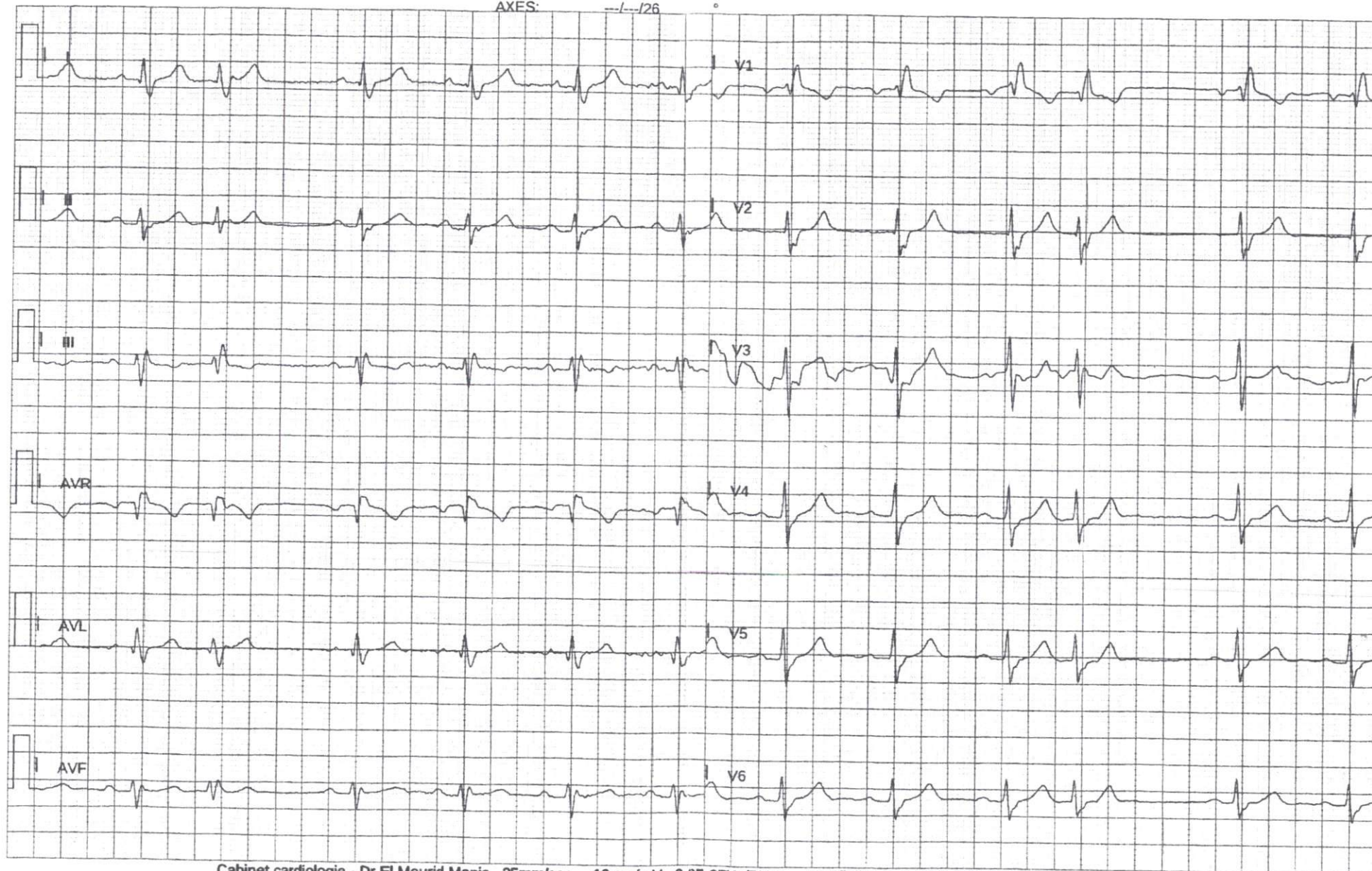
ECG anormal

Non confirmé

Dr. El Mourid Monia

Cardiologue

Immeuble Dr El Mourid Monia, App N° 4 1er étage  
Deraoua - Tel: 0522 03 16 74 / 0660 62 70 07





Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca  
Diplômée de l'Université Paris Descartes en cardiologie pédiatrique  
Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd - Casablanca  
Ancien médecin interne des CHU de paris  
Echographie doppler cardiaque et vasculaire  
Echocardiographie de stress  
Holter ECG / Holter Tensionnel / Epreuve d'effort



خريجة كلية الطب والصيدلة الدار البيضاء  
دبلوم أمراض القلب للأطفال بجامعة باريس  
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى ابن رشد - الدار البيضاء  
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفيات الجامعية باريس  
الفحص بالصدى الصوتي للقلب والشرابين  
فحص القلب بالصدى عند الجهد  
تسجيل الضغط الدموي ودقات القلب على المدى الطويل - تخطيط الجهد

Le 25/11/2021

Mr SAHMAOUI ABDELKRIM

## COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

- VG non dilaté siège d'HVG concentrique modérée, de bonne contractilité globale et segmentaire conservée, FEVG à 55%
- Profil mitral type normal, pressions de remplissage du VG non élevées.
- Massif auriculaire non dilaté libre d'échos.
- Vaive mitraie fine sans fuite ni sténose.
- Valve aortique tricuspide fine sans fuite ni sténose.
- VD non dilaté hypertrophié, de bonne fonction longitudinale systolique du VD.
- Absence d'IT exploitable, absence de signes indirects en faveur d'HTP
- VCI non dilatée COMPLIANTE.
- Absence d'épanchement péricardique.
- Aorte de calibre normal dans les segments étudiés.

**Au Total :** Aspect de cardiopathie hypertensive, FEVG = 55%

Absence de valvulopathies mitro aortique significative

Aspect de CPC

Absence d'HTP

Dr. El Mourid Monia  
Cardiologue  
Lotissement Nassim No 26 Immeuble Diar El Alaoui App N°4 1er étage  
Deroua - Tel: 0522 03 16 74 / 0660 62 70 07

