

## 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 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-671827

104933  
104933



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

7131

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENZYAH

AMINA

Date de naissance :

31-06-66

Adresse :

Télé :

0522912424

Total des frais engagés 1000+300+162+123 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin:

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lieu de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Palpitation

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 :

Le : 25/10/22

Signature de l'adhérent(e) :

25/10/22

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

IANI  
SG

### RELEVE 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
17/01/2023	Consultation	300 25	INP : 091501658	DOSSIER DE M. KALMIRI
17/01/2023	1000 25			Cher Dr Chafik

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACIE KALMIRI	17/01/2023	39,00
Cite Plateau Lycée Al Waha	01-22-167,20	TD. 13/01/2023

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

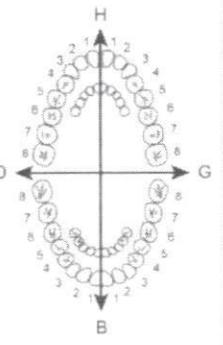
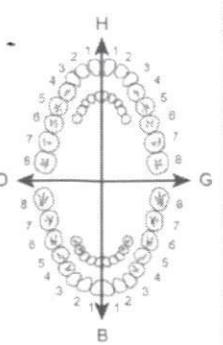
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ARMACIE KALMIRI	01-22-09-43.95		
Cher Dr KALMIRI	01-22-09-43.95		
Tel : 01228943.95			

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

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

 <b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412 21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">35533411 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: left;"></td> </tr> </table> <b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	H	25533412 21433552	D	00000000 00000000	B	35533411 11433553	G		<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>  <b>MONTANTS DES SOINS</b>  <b>DATE DU DEVIS</b>  <b>DATE DE L'EXECUTION</b>
H	25533412 21433552									
D	00000000 00000000									
B	35533411 11433553									
G										
										
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>	<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>									

# DOCTEUR JOUNDY CHAKIB

## CARDIOLOGUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté  
de Médecine de Lille (France)



Diplômé d'Etudes Spéciales de  
Pathologie Vasculaire Varices  
Ex. Médecin Attaché au C.H.U  
de Lille

39, Bd. Rahal El Meskini

Tél.: 05 22 31 64 13 / 05 22 31 75 13

Fax : 05 22 44 46 10

D. 05 22 52 08 03 - GSM : 06 61 17 34 48  
Casablanca

PER.: 07/2023

AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC B50

P.P.V : 41DH80



6 118000 010227

**PHARMACIE ZYMA**  
21, Rue Ahmed KADMIRI  
Cité Plateau Lycée Al Waha  
Tel : 022.99.43.95 Casa

Casablanca, le :

خريج كلية الطب بليد فرنسا  
طبيب ملحق سابق بالمركز الصحي  
الجامعي بليد

شارع رحال المسكنى  
الهاتف : 05 22 31 75 13 / 05 22 31 64 13  
فاكس: 05 22 44 46 10  
05 22 52 08 03 :  
المحمول : 06 61 17 34 48 - الدار البيضاء

25/10/2022

Benbrahim  
Amine

Avlocardyl S.i.  
149 P.  
Relaxin  
300

LOT: 2110004  
FAB: 10/2021  
EXP: 10/2024  
PVC: 123.00DH

PER.: 09/2023

AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC B50

P.P.V : 41DH80



6 118000 010227

PER.: 12/2023

AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC B50

P.P.V : 41DH80



6 118000 010227

Dr. JOUNDY Chakib  
Cardiologist  
39, Bd. Rahal El Meskini  
Casablanca  
Tél : 022.99.64.13/31.75.13

LOT: 205014  
PER.: 11/2023

AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC B50

P.P.V : 41DH80



6 118000 010227

# DOCTEUR JOUNDY CHAKIB

## CARDIOLOGUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté  
de Médecine de Lille (France)



Diplômé d'Etudes Spéciales de  
Pathologie Vasculaire Varices  
Ex. Médecin Attaché au C.H.U  
de Lille

39, Bd. Rahal El Meskini  
Tél.: C. 05 22 31 64 13 / 05 22 31 75 13  
Fax : 05 22 44 46 10  
D. 05 22 52 08 03 - GSM : 06 61 17 34 48  
Casablanca

الدكتور جندي شكيب

اختصاصي في أمراض القلب  
و الدورة الدموية

خريج كلية الطب بليل فرنسا  
طبيب ملحق سابق بالمركز الصحي  
الجامعي بليل

شارع رحال المسكيني 39  
الهاتف : 05 22 31 75 13 / 05 22 31 64 13  
فاكس : 05 22 44 46 10  
05 22 52 08 03 :  
المحمول : 06 61 17 34 48 - الدار البيضاء

٩٥/٦١/٢٠٢٢

Casablanca, le :

Je BenBrahim Amina

١٢٣١٩ RIBA MARTIAL

١٤١٥

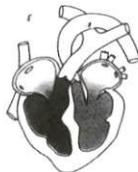


PHARMACIE ZYMA  
27, Rue Ahmed KADMIRI  
Cité Plateau Lycée Al Waha  
Tél : 022.99.43.95 - Casa

# DOCTEUR JOUNDY CHAKIB

CARDIOLOGUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté  
de Médecine de Lille (France)



Diplômé d'Etudes Spéciales de  
Pathologie Vasculaire Varices  
Ex. Médecin Attaché au C.H.U  
de Lille

39, Bd. Rahal El Meskini  
Tél.: C. 05 22 31 64 13 / 05 22 31 75 13  
Fax : 05 22 44 46 10  
D. 05 22 52 08 03 - GSM : 06 61 17 34 48  
Casablanca

الدكتور جندي شكيب

اختصاصي في أمراض القلب  
و الدورة الدموية

خريج كلية الطب بليل فرنسا  
طبيب ملحق سابق بالمركز الصحي  
الجامعي بليل

شارع رحال المسكيني 39  
الهاتف: 05 22 31 75 13 / 05 22 31 64 13  
فاكس: 05 22 44 46 10  
05 22 52 08 03 :  
المحمول: 06 61 17 34 48 - الدار البيضاء

Casablanca, le ..... 25/01/2022

Dr Ben Brahim AMINA

Echo doppler cardiaque



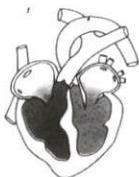
# DOCTEUR JOUNDY CHAKIB

## CARDIOLOGUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté  
de Médecine de Lille (France)

Diplômé d'Etudes Spéciales de  
Pathologie Vasculaire Varices  
Ex. Médecin Attaché au C.H.U  
de Lille

39, Bd. Rahal El Meskini  
Tél.: C. 05 22 31 64 13 / 05 22 31 75 13  
Fax : 05 22 44 46 10  
D. 05 22 52 08 03 - GSM : 06 61 17 34 48  
Casablanca



الدكتور جندي . شكيب

اختصاصي في أمراض القلب  
و الدورة الدموية

خريج كلية الطب بليل فرنسا  
طبيب ملحق سابقاً بالمركز الصحي  
الجامعي بليل

شارع رحال المسكنى 39  
الهاتف: 05 22 31 75 13 / 05 22 31 64 13  
فاكس: 05 22 44 46 10  
م: 05 22 52 08 03  
المحمول: 06 61 17 34 48 - الدار البيضاء

*Facture*

Casablanca, le :

25/01/2022

J<sup>me</sup> Ben boubchir  
Amina

Echographie  
Centrale  
Tille DRS  
1000 Dhs

Dr. JOUNDY Chakib  
CARDIOLOGUE  
39, Boulevard Rahel El Meskini  
Casablanca  
Tél. C. 022.31.64.13/31.75.13

Le : 25.01.2022

## Echographie doppler cardiaque de Mme Benbrahim Amina

Renseignements cliniques :

Aorte

Diamètre télé diastolique :

Sigmoïdes :

Qualité : 30 mm

Ecartement systolique : 18 mm

Valves mitrales

Grande valve

Qualité

Amplitude de Normales

Pente EF

Qualité

Valve

Délai ACM

Diamètre Télé systolique

OG : 40 mm

AO :

Ventricule Gauche

Diamètre télé diastolique : 38 mm

Diamètre télé systolique : 23mm

Efficient d'éjection : 40 %

Fraction d'éjection : 71%

Vitesse moyenne de raccourcissement :

Septum intraventriculaire : 8 mm TS = 12 mm

Déplacement :

Epaisseur Télé *diastolique* : 9 mm TS = 14 mm

Ventricule droite :

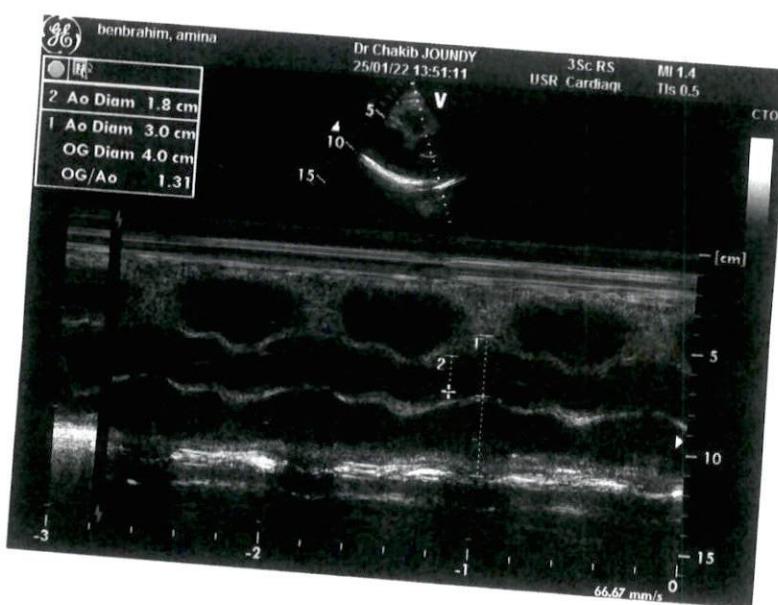
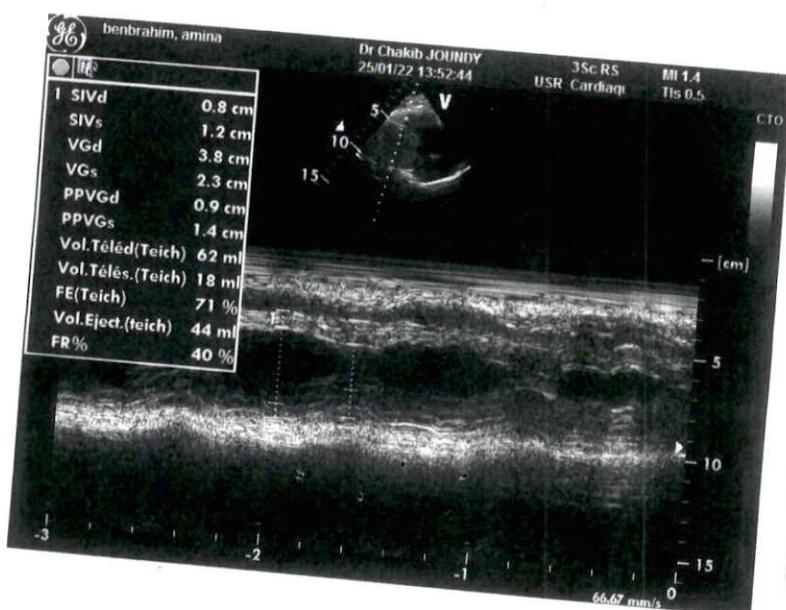
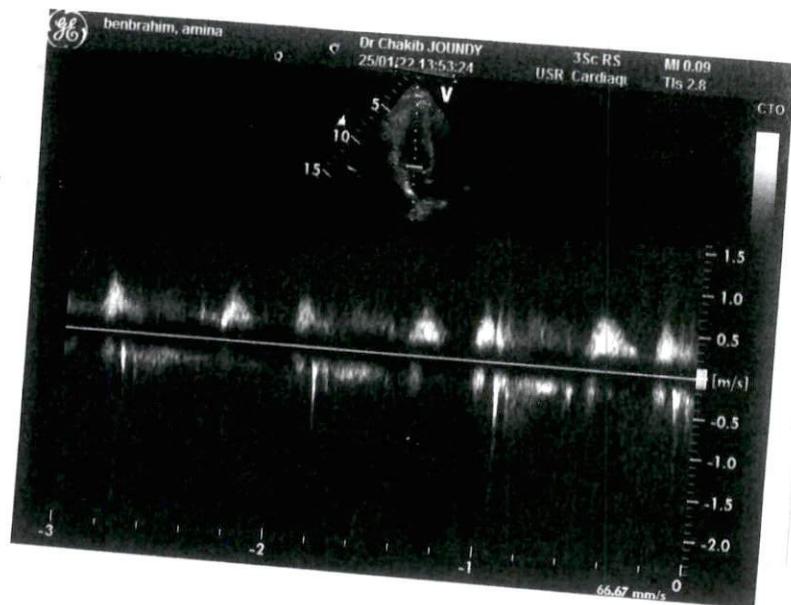
Diamètre Télé diastolique : 32 mm

Péricarde :

## RESULTATS

- ✓ Valves sigmoïdes aortiques et mitrales normales
- ✓ Cavités cardiaques de dimensions normales
- ✓ Bonne cinétique segmentaire et globale du ventricule gauche
- ✓ Bonne fonction systolique du ventricule gauche
- ✓ Pas de thrombose intra cardiaque
- ✓ Conclusion : Echo doppler cardiaque normale





MAG 500

V2.22

GE marquette

27.Nov.21 07:16

aVR



I



aVF



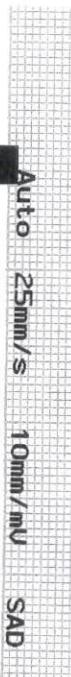
II



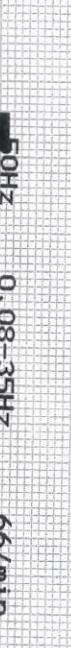
aV L



III



aV F



SAD

50Hz

0,08-35Hz

66/min

Auto

25mm/s

10mm/mV

