

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.

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° W21-691880

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1564 Société : 105950

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



Déclaration de Maladie
N° P19- 0040670

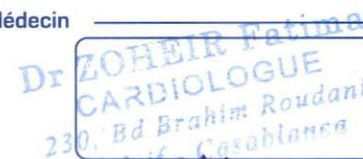
☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1564 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ETTANOUTI MOHAMED
Date de naissance : 21-04-1954
Adresse : 16, Rue EL OUKHOVANE
BEAUBOUR CASABLANCA
Tél. : 0661285110 Total des frais engagés : 1131,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/03/2022
Nom et prénom du malade : ETTANOUTI MOHAMED Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA
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 : 01/03/2022 Le : 01/03/2022
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



Diplômée de la faculté de Lyon
Ex-attachée de l'hôpital cardiologique de Lyon- Ex chef de service de cardiologie à la CNSS
Membre de la société française de cardiologie

Échodoppler cardiaque et vasculaire - Epreuve d'effort - Holter rythmique et tensionnel

Casablanca le 1/03/2022

e Hanouti Poluau.

165.50 x 2

1/ Atacand 165.50

up / 1/2

T = 331.00

11 Le Quois



SYNTHEMEDIC

22 rue soubeir knou al aouam roches
noires casablanca

ATACAND

16 mg Cpr séc
Bte de 30

140 N6DMP/21NRQ P.P.V.: 165,50 DH

6 118001 020546

SYNTHEMEDIC

22 rue soubeir knou al aouam roches
noires casablanca

ATACAND

16 mg Cpr séc
Bte de 30

140 N6DMP/21NRQ P.P.V.: 165,50 DH

6 118001 020546

Dr **ZOHEIR Fatima**
CARDIOLOGUE
230, Bd Brahim Roudani
Maârif - Casablanca



Échodoppler cardiaque et vasculaire - Epreuve d'effort - Holter rythmique et tensionnel

Casablanca le : 01/03/2022

M. E HANOUTI MOHAMED

- Honoraires de P'cho-doppler
cardiaque ⇒ 800DH

Dr ZOHEIR Fatima
CARDIOLOGUE
230, Bd Brahim Roudani
Maârif - Casablanca

Dr ZOHEIR Fatima
CARDIOLOGUE
230, Bd Brahim Roudani
Maârif - Casablanca

Dr ZOHEIR

Echographie cardiaque

Nom : ETTANOUTI, MOHAMED

Date : 01/03/2022

Taille : 170.0 cm

Né(e) le 21/04/1954

Médecin : System Administrator

Poids : 86.0 kg

Sexe :

SC : 1.98 m²

Volume VG		VG - 2D		OG - OD	
VG Vol tD (A4C sim)	61 ml			OG Surf	18.5 cm ²
Vol VG tD ind (sim A4C)	31 ml/m ²			OG Surf ind	9.3 cm ² /m ²
VG Vol tS (A4C sim)	19 ml				
FE VG (A4C sim)	69 %				
FE auto		VG+VD (TM)		Aorte	
		SIVd	11 mm		
		VGd	53 mm		
		PPVGd	9 mm		
		SIVs	11 mm		
		VGs	32 mm		
		PPVGs	14 mm		
AFI				Autres	
		Vol tD (Teich)	137 ml		
		Vol tS (Teich)	41 ml		
		FE(Teich)	70 %		
		FR%	40 %		
		Véjec (teich)	96 ml		
		Masse VGd (ASE)	205 g		
		Masse ind VGd (ASE)	104 g/m ²		
		h/r	0.38		

Valve Tricuspidé	Valve Aortique	Valve Mitrale	Fonction Diastolique
	IA Vmax 3.5 m/s	VM E Vit 0.7 m/s	Eann 6.3 cm/s
	IA GDmax 48 mmHg	VM Tdec 302 ms	E/Eann 11.1
	IA T1/2 1239 ms	VM A Vit 1.0 m/s	
	IA Temps Dec 4272 ms	VM E/A Ratio 0.7	
	IA Pente Dec 0.8 m/s ²		
Valve Pulmonaire			Fonction VD
			TAPSE 33 mm
			Sann Tric 16.8 cm/s

Conclusions

VENTRICULE GAUCHE :

La cavité VG est de dimension normale, Une HVG concentrique importante septum a 11mm ,PP A 11mm.Présence d'une diskinesie du segment antéro-apical. Pressions de remplissage limites. E/E' : 10

La fraction d'éjection VG a été estimée à 70%.

VALVE MITRALE :

les feuillets mitraux sont discretement remaniees.fuite mitrale centrale minime . Les dimensions de l'OG sont normales. Surface de l'OG : 18cm2.

VALVE AORTIQUE :

Il y a un épaissement localisé des sigmoïdes aortiques.II y a une insuffisance aortique minime. Le temps de 1/2 pression de L IAo a mesuré à 1200 ms.

L'aorte est de dimensions normales dans la partie ascendante et abdominale.

VALVE TRICUSPIDE :

Il y a une insuffisance minime de la valve tricuspidé. La pression (PAPs évaluée au Doppler à 22 mmHG. La fonction systolique globale du VD est normale. S'16cm/s.TAPSE à 33mm.

VCI:12mm non dilatée compliante.Le péricarde est normal. pas d'épanchement péricardique.

CONCLUSION

HVG CONCENTRIQUE .DYSKINESIE SEPTALE.FEVG A 70%.

BONNE FONCTION VD.IM ET IA MINIMES.PAS D HTAP.PERICARDE SEC

Dr ZOHEIR Fatima
CARDIOLOGUE
230, Bd Brahim Koudani
Madrif - Casablanca

* Nom : ETTANOUTI, MOHAMED

Date : 01/03/2022

Né(e) le : 21/04/1954

