

## 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

- 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 : 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° W21-700163

110463

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11053 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SAHBAW KHACH

Date de naissance : 18.12.68

Adresse : Lot 314 Boulevard

Tél. : 066353767 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Marouane SRAÏRI

CARDIOLOGUE  
400, Bd Zerkouni  
CASABLANCA

Date de consultation : 25/01/2022

Nom et prénom du malade : CHBAK HAKINA Age :

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

Nature de la maladie : D Thoracique Dyspnée

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) : Sully

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



[illegible]

25/2/2022	SS ELE	200,00	INF 101020922
	Reboudy	100,00	

STRAIR

~~PROUANE 31~~  
~~LOGUE~~

[illegible]

02:00

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

Montant  
des Honoraires

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

Montant détaillé  
des Honoraires

IV

# 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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"/>	
<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>  	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  25533412  00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> 21433552  00000000  00000000  00000000  35533411  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b> </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

• Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

INP : | | | | | | | |

FIN  
D'EXECUTION

A diagram of a circular arch bridge. The bridge is symmetrical about a vertical centerline. The top of the arch is labeled 'H' and the bottom is labeled 'B'. The left side is labeled 'D' and the right side is labeled 'C'. The bridge is divided into four main sections by three vertical piers. The piers are numbered 1, 2, 3, and 4 from left to right. The spans between the piers are numbered 1, 2, 3, and 4 from left to right. The piers are numbered 1, 2, 3, and 4 from left to right. The spans between the piers are numbered 1, 2, 3, and 4 from left to right.

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DE L'EXECUTION

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a central pier labeled 'H' at the top. There are two main arches on either side of the central pier. The piers are numbered 1 through 8, starting from the central pier and moving outwards. The bridge is supported by a central pier and two side piers. The diagram shows the bridge structure with numbered piers and a central pier labeled H.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Marouane SRAÏRI**  
**CARDIOLOGUE**  
400, Bd Zerktouni  
CASABLANCA  
Tél: 05.22.48.34.25

*Casablanca le 25/01/2022*

**NOTE D'HONORAIRE DE MADAME CHBOUK HAKIMA**

*Consultation+ECG : 300 DH*

*Échocardiographie : 1000 DH*

*Montant total des honoraires : 1300 DH*

**ARRETEE LA PRESENTE NOTE D'HONORAIRE A LA SOMME DE**  
**MILLE TROIS CENTS DIRHAMS**

*Dr MAROUANE SRAIRI*

**Dr. Marouane SRAÏRI**  
**CARDIOLOGUE**  
400, Bd Zerktouni  
CASABLANCA  
Tél: 05.22.48.34.25

**Dr. Marouane SRAÏRI**  
**CARDIOLOGUE**

- Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
- Ancien Résident à l'Institut de Cardiologie de Montréal
- Membre de la Société Française et Européenne de Cardiologie
- Echo-doppler cardiaque et vasculaire
- Scanner Cardiaque "Coroscanner"
- Traitement des varices

Casablanca, le : 25 Janv 2022

## ***Échocardiographie Trans-Thoracique***

**MADAME CHBOUK HAKIMA**

DTdVG : 45mm	DTsVG : 30mm	SIVtd : 8mm	PPtd : 8mm
VOG : 24ml/m <sup>2</sup>	A <sub>0</sub> : 34mm	MVGd : 88g/m <sup>2</sup>	DC : 4.55L/min
Em : 0.91m/s	Am : 0.73m/s	TDM : 240ms	Ea : 0.07m/s

**VG** : Non dilaté, non hypertrophié, bonne contractilité globale et segmentaire  
FEVG visuelle évaluée à : 55%.

**Aorte** : Aorte initiale non dilatée

**OG** : non dilatée / SIA : Absence d'anomalie

**VM** : Feuillettes souples, **micro fuite mitrale**

**VA<sub>0</sub>** : 3 Sigmoïdes aortiques souples, pas de fuite aortique ni sténose

**Cœur droit** : **OD** non dilatée ; **VD** Non dilaté, non hypertrophié de bonne fonction systolique globale ; TAPSE : 3.40cm ; Sa : 10 cm/s.

**Péricarde** : Absence d'épanchement visible

**VCI** : Compliante, non dilatée.

### **Conclusion :**

- **Ventricule gauche non dilaté, non hypertrophié, de fonction systolique globale conservée**
- **Oreillette gauche non dilatée**
- **Pression de remplissage non élevée.**
- **Cavité droite non dilatée. Pas HTAP.**
- **Péricarde sec**

**Dr Marouane SRAÏRI**

**Dr. Marouane SRAÏRI**  
**CARDIOLOGUE**  
400, Bd Zerktouni  
CASABLANCA  
Tél: 05.22.48.34.25



NOM: CHBOUK HAKIMA ID : Sexe : Age : Date : 25-1-2022

10mm/mV 25mm/s



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR :	136 ms
Durée Echantillon :	12 s	Intervalle QT :	421 ms
FC :	67 bpm	Intervalle QTc :	445 ms
Durée P :	99 ms	Axe P :	71.4°
Durée QRS :	119 ms	Axe QRS :	31.2°
Durée T :	272 ms	Axe T :	28.1°

Suggestion :  
Total Batts 14, Batts Normaux 14,\*\*\* Voltage QRS faible des dérivations précordiales, Déflexion QRS  $\leq 1.0$  mV des dérivations précordiales, ECG Atypique,

Signature Médecin:

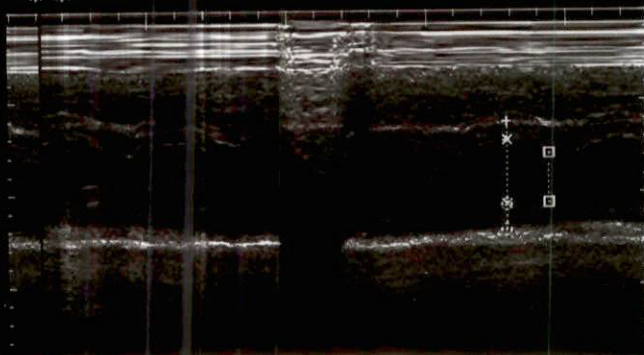
PHILIPS

IM 1,5 25/01/2022

Dr.SRAIRI MAROUANE

IIm 0,6 09:50:00

CARDIO MR + SIVd (TM) 1,02 cm  
S3 1 × DIVGd (TM) 3,47 cm  
25Hz ○ PPVGd (TM) 1,38 cm  
18cm IR (TM) 23,5 %  
Hj (Teich) (TM) 0,481  
2D □ DIVGs (TM) 2,65 cm  
H 3 P R  
Gn 36 1,7 3,4  
232dB/C4  
D/4/1



CARDIO MR + Vmax Vm point E  
x Vmax Vm point A

99,8 cm/s  
69,1 cm/s

Pente décel. VM

Décel. VM

587 cm/s<sup>2</sup>  
0,142 s

18cm

2D  
H 3  
Gn 36  
232dB/C4  
D / 4 / 1

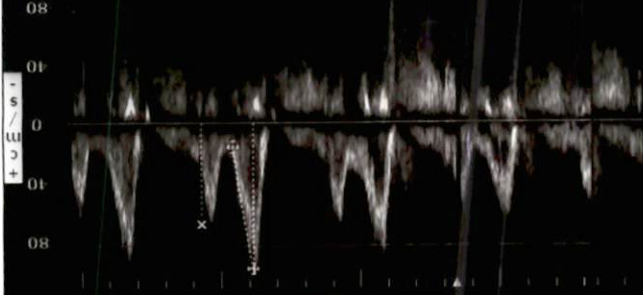
DP HPR+

1,9 MHz

Gn 50

11,6 cm

Angle 0



PHILIPS

CARDIO MR

S3.1

16Hz

18cm

2D

H 3

Gn 36

232dB/C4

D / 4 / 1

Couleur

1,9 MHz

Gn 77

A / 3 / 0

Filter 2

⑥  
P  
A  
R  
1,7 34

70  
cm  
s  
70

Dr. SRAIRI MAROUANE

IM 1,2

25/01/2022

09:51:04