

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° W21-693848

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3121 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL GHAZOUANI Jamal

Date de naissance : 25/01/59

Adresse : LOT BELLA MADIMA I Villa 14 Casa

Tél. : 0661157251 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

CARDIOLOGUE
RÉS. RIBH "C" Angle Bd Bir Anzarani
Rue Said Achkar à Côté de Agence INWI
Quartier Maârif - Casablanca
Tél: 0522 99 20 88 - Fax: 05 22 99 20 88

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : EL GHAZOUANI Jamal Age: 63 ans

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

Nature de la maladie : dysfonc.

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 : Casablanca Le : 25/03/2022

Signature de l'adhérent(e) : Ego

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.

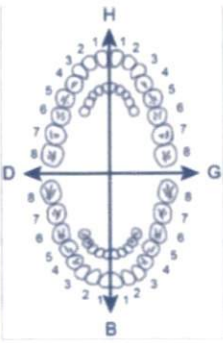
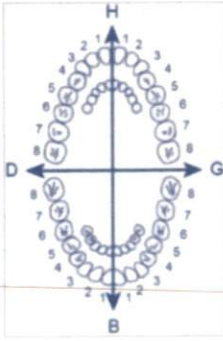
MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

[illegible]

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 capalaires, 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"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	G																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



Médecin Colonel Major Mohamed CHEMSI
Professeur de Médecine Aéronautique
Spécialiste de Médecine Interne
Médecin Chef du CEMPN/RABAT
INPE : 101106904

EL KHLOUANI
Jamal

- Echocardiographie

⑦ Epreuve d'effort

Pilote 63 ans



Médecin Colonel Major Mohamed CHEMSI
Professeur de Médecine Aéronautique
Spécialiste de Médecine Interne
Médecin Chef du CEMPN/RABAT
INPE : 101106904

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE

Cardiologie Générale et Interventionnelle

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
و علاج القلب التداخلي

07/03/2022

EL GHAZOUANI, JANAL

♂ 63 ans.

↳ eprouve d'effort

DR. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE
Rég. N° 101 - Angle Bd Bir Anzarane
Rue Caid Achtar (à côté de Agence INWI)
Quartier Maârif - Casablanca
Tél: 05 22 99 20 88 - Fax: 05 22 99 20 87



Casablanca le

11/03/2022

El GHAZOUANI, JAMAL

note d'observations

Epreuve d'effort
= 1000 dm

ville d'essai

Dr. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE
Rés. 518 H "D", Angle 88 Bd Anzarane
Rue Caid Achtab (à côté de Agence INWI)
Quartier Maârif - Casablanca
Tél: 0522 94 30 88 - Fax: 05 22 99 20 87

Urgence 24h/24h المستعجلات

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email: contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

19, شارع ابن سينا- الدار البيضاء الهاتف: 05 22 94 39 33 - الفاكس: 05 22 94 30 22

بتاتنا: 35806678 - ت ج: 1004548 - ص و ض ج: 6021589 التعريف البنكي: 013 780 01104 01384700132 48

Nom: **El Ghazouani Jamal**No ID: **EL GHAZOUANI**Cas n°: **11032022**

Né: 01.01.1959

Age: 63 A

Sexe: M

Taille: -- cm

Poids: -- kg

Indic: LAABI,

Med:

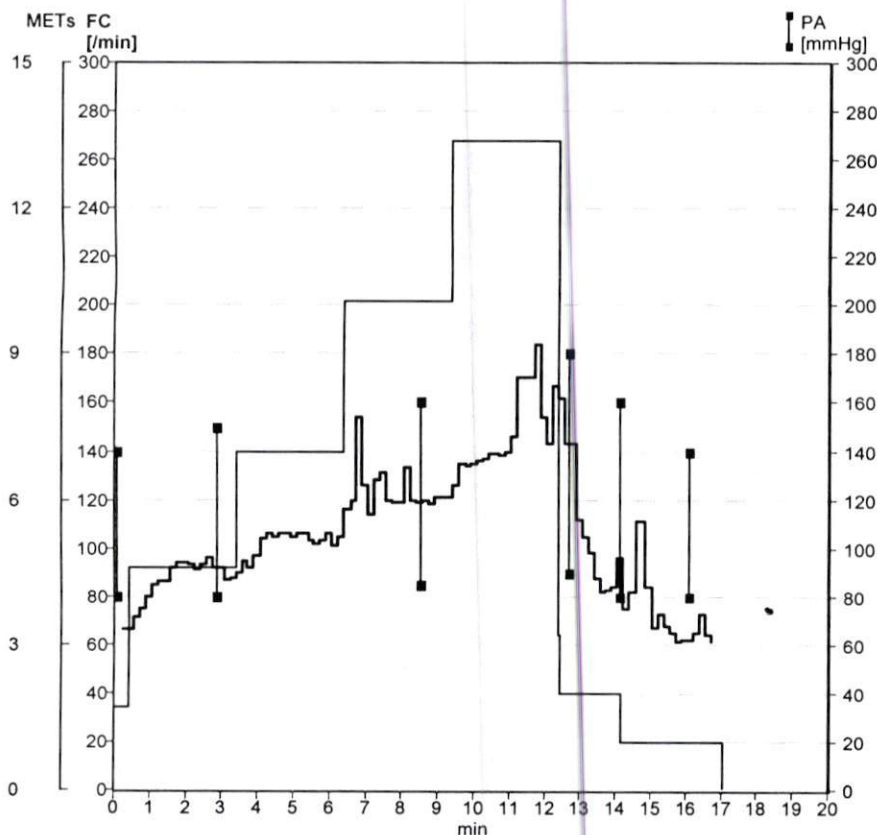
METs max 13,4 (--) METs (--) %
FC max: 184 (157) /min (117) %PA max: 180 / 90 mmHg
PA * FC max 192 mmHg / min
Min. BP x HR 92 mmHg / min
DP-Factor 2,1
Surface corporelle -- m²

Critère d'arrêt:

Rem:

Protocole: BRUCE

Ergo / PA: Schiller Intertrack 8100T / -



Rest time 0:23

Durée effort 11:59

Durée récupération 4:42

Durée totale

17:04

Interprétation

Epreuve d'effort maxivale 100% ANT

- négative cliniquement
- négative électriquement

Profil TA adapté effort

Pas de troubles du rythme cardiaque

Validé

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE

Cardiologie Générale et Interventionnelle

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
و علاج القلب التداخلي

Nom : EL GHAZOUANI JAMAL

Date : 07/03/2022

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE

Motif : EVALUATION DE LA FEVG.

Fonction ventriculaire gauche normale. FEVG=60% SIMPSON.

Pas de troubles de la cinétique VG.

Ventricule gauche non dilaté dtdvg=50mm, non hypertrophié sivd=9mm.

Aorte thoracique dilatée. Oreillette gauche non dilatée sog=18cm2

Pas de valvulopathie significative. Insuffisance mitrale minime. Micro IAO.

Pressions de remplissage VG normales. E/A<1.

Cavités droites non dilatées. Pas d'HTAP sur l'IT. PAPS=30mmhg.

VCI 14 mm compliante.

Pas d'épanchement péricardique.

Conclusion : Fonction ventriculaire gauche normale. Pas de valvulopathie significative.

Dr Mohamed Amine LAABI
CARDIOLOGUE
Rue Caid El Achtar, Angle Bd Bir Anzarane
1er étage Quartier Maârif - Casablanca
Tél : 05 22 99 20 88 - Fax : 05 22 99 20 87
Urgence : 06 55 12 73 13 - Email : DrAmineLaabi@gmail.com
N° d'autorisation : 11010 - N° de Patente : 35802624

Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir anzarane Rue Caid El Achtar, (A côté Agence Inwi) 1er étage Quartier Maârif - Casablanca

إقامة ربح «د» زاوية شارع بيرانزان وزنقة قائد الأسطر (قرب وكالة انوي) الطابق الأول حي المعاريف - الدار البيضاء

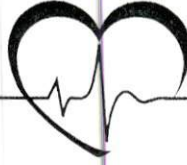
Tél : 05 22 99 20 88 - Fax : 05 22 99 20 87 - Urgence : 06 55 12 73 13 - Email : DrAmineLaabi@gmail.com

N° d'autorisation : 11010 - N° de Patente : 35802624

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE

Cardiologie Générale et Interventionnelle

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
و علاج القلب التداخلي

NOM : EL GHAZOUANI JAMAL

DATE: 07/03/2022

NOTE D'HONORAIRES

Consultation et ecg = 300 DH.

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE = 1000 DH.

Total = mille trois cent dirhams.

Dr. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE
Rés. RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarane
Rue Caid Achta, (à côté de Agence INWI)
Quartier Maârif - Casablanca
Tél: 0522 99 20 88 - Fax: 05 22 99 20 87

Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir anzarane Rue Caid El Achta, (A côté Agence Inwi) 1^{er} étage Quartier Maârif - Casablanca

إقامة ربح «د» زاوية شارع بيرانزان وزنقة قائد الأشطر (قرب وكالة انوي) الطابق الأول حي المعاريف - الدار البيضاء

Tél : 05 22 99 20 88 - Fax : 05 22 99 20 87 - Urgence : 06 55 12 73 13 - Email : DrAmineLaabi@gmail.com

N° d'autorisation : 11010 - N° de Patente : 35802624

**CENTRE
CARDIOLOGIQUE
CASA-ANFA**



مركز
أمراض القلب
البيضاء أنفا

URGENCE CARDIOLOGIQUES 24H/24H

- SOINS INTENSIFS CARDIOLOGIQUES
- EXPLORATIONS CARDIOVASCULAIRES
- CORONAROGRAPHIE - ARTERIOGRAPHIE
- DIATATION CORONAIRE ET VAVULAIRE
- CHIRURGIE CARDIAQUE A COEUR OUVERT
- EXPLORATIONS ÉLECTROPHYSIOLOGIQUES
- POSE DE PACE MAKERS ET DE DÉFIBRILLATEURS IMPLANTABLES

19, Bd. Ibnou Sina - Casablanca • Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22
www.cardiocasaanfa.com - Email: contact@cardiocasaanfa.com

CENTRE
CARDIOLOGIQUE
CASA-ANFA



مركز
أمراض القلب
البيضاء أنفا

