

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

M22- N° 003931

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 681 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MARCHOU DI ZEROUAL

Date de naissance : 04 07 1945

Adresse : 10 Rue NASSIR MAHMOUD APT 31

CASABLANCA 20060

Tél. 0661489238 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. HECHADI Jawad
Chirurgien Cardio-Vasculaire
115, Bd Anoual, 2e Etage, N° 5
CASABLANCA
Tél: 0522.86.03.09 - Fax: 0522.86.03.09
Gsm: 0668 81 81 10

Date de consultation : 23 / 05 / 2022

Nom et prénom du malade : MARCHOU DI ZEROUAL Age :

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

Nature de la maladie : Arteriosclérose

Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie : Arteriosclérose des H.I.

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 : 06/06/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
23/05/2022			C.G	Dr. HECHADI Jawad Chirurgien Cardio-Vasculaire 115, Bd Anouar, 2 ^e Etage, N° 5 CASABLANCA Tél: 0522.86.03.09 - Fax: 0522 86 05 09 Gsm: 0668 81 81 10

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ELISSE Mme ELISSE Angle Boul. Mohammed VI - Casablanca Tél: 0522 22 22 91 - Casablanca	23/5/22	2804,10

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
		AM	PC	IM	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 :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				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																
	<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 <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			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

M. MARCHOUDI ZEROUAL
Né le : 04/07/1945



CJ022E23074921

Casablanca, le 23/05/2022

MR MARCHOUDI ZEROUAL

PHARMACIE RACINE
115, Bd Anfa et P...
Tél: 0522 23 81 81

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH

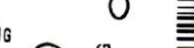
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



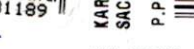
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



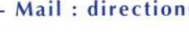
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



KARDEGIC 160MG
SACHETS B30



143,30x10

1/ NOVEL 0,6 ml inj

3-16,00x10

20/ PLAVIX 75 mg cp

35,70x30

2/ KARDEGIC 160 mg Sachets

1/ MONOMITRIL 20mg cp

280470

Dr. MECHADI Jawad
Chirurgien Cardio-Vasculaire
115, Bd Anfa et P...
CASABLANCA

Tél: 0522 23 81 81 - Fax: 0522 86 05 09

Novex[®]

Enoxaparine sodique



6000 UI anti - Xa/0,6 ml



2 seringues pré-remplies

6000 UI anti-Xa correspondant à 60 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR

سوطيما
otHEMA



LOT
EXP
PPV

2020-05-11
2020
30DP

143,30

Novex[®]

Enoxaparine sodique



6000 UI anti - Xa/0,6 ml



2 seringues pré-remplies

6000 UI anti-Xa correspondant à 60 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR

سوطيما
otHEMA



LOT 2120151
EXP 2020
PPV 30DP
143,30

Novex[®]

Enoxaparine sodique



6000 UI anti - Xa/0,6 ml



2 seringues pré-remplies

6000 UI anti-Xa correspondant à 60 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR

سوطيما
otHEMA



LOT 2120151
EXP 2020
PPV 30DP
143,30

Novex[®]

Enoxaparine sodique



6000 UI anti - Xa/0,6 ml



2 seringues pré-remplies

6000 UI anti-Xa correspondant à 60 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR

سوطيما
otHEMA



LOT 2120151
EXP 2020
PPV 30DP
143,30

Novex[®]

Enoxaparine sodique



6000 UI anti - Xa/0,6 ml



2 seringues pré-remplies

6000 UI anti-Xa correspondant à 60 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR

سوطيما
otHEMA

LOT
EXP
PPV

2020-05-11
2020
30DP

143,30



Novex[®]

Enoxaparine sodique



6000 UI anti - Xa/0,6 ml



2 seringues pré-remplies

6000 UI anti-Xa correspondant à 60 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR

سوطيما
otHEMA



LOT 2120151
EXP 2020
PPV 30DP
143,30

Novex[®]

Enoxaparine sodique



6000 UI anti - Xa/0,6 ml



2 seringues pré-remplies

6000 UI anti-Xa correspondant à 60 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR

سوطيما
otHEMA



LOT 2120151
EXP 2020
PPV 30DP
143,30

Novex[®]

Enoxaparine sodique



6000 UI anti - Xa/0,6 ml



2 seringues pré-remplies

6000 UI anti-Xa correspondant à 60 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR

سوطيما
otHEMA

LOT
E.P.
P.P.V.

2020-05-11
2020
30DP

143,30



Novex[®]

Enoxaparine sodique



6000 UI anti - Xa/0,6 ml



2 seringues pré-remplies

6000 UI anti-Xa correspondant à 60 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR

سوطيما
otHEMA



LOT
EXP
PPV

2020-05-11
2020
30DP

143,30

Novex[®]

Enoxaparine sodique



6000 UI anti - Xa/0,6 ml



2 seringues pré-remplies

6000 UI anti-Xa correspondant à 60 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR

سوطيما
otHEMA



LOT
E.P.
P.P.V.

2020-05-11
2020
30DP

143,30



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis
مصحة جرادة الوازيس

M. MARCHOUDI ZEROUAL
Né le : 04/07/1945
CJ02ZE23074921

ANGIOPLASTIE PERIPHERIQUE 23/05/2022

Monsieur MARCHOUDI Zeroual

Contexte clinique :

Ischémie critique du pied droit stade 3

TECHNIQUE

Voie d'abord: Artère fémorale droite antérograde - 6 French

Produit de contraste utilisé: Ultraviste : 30mL avec réhydratation.

Matériel utilisé:

- TERUMO 0.35
- Ballon 6x80mm.
- STENT 6x100mm.

ANGIOPLASTIE ARTERIELLE

Après franchissement des sténoses de l'artère fémorale superficielle droite distale par un guide .035 qu'on a positionné en distalité, on a procédé à une angioplastie par un stent auto-expansible zylver flex 6mm x 100mm avec post dilatation sur l'AFS. Le contrôle angiographique retrouve un bon résultat avec absence de thrombus ou de dissection et un bon flux en distalité..

CONCLUSION

Succès primaire d'angioplastie de l'artère fémorale superficielle droite distale avec implantation d'un stent autoexpansible.

Dr Hechadi. J

Dr. HECHADI Jawad
Chirurgien Cardio-Vasculaire
115, Bd Anoual, 2e Etage, N° 5
CASABLANCA
Tél: 0522.86.03.09 - Fax: 0522.86.05.09
Gsm: 0668.81.81.10