

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSÉMENTS 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.

POUR COMPLÉMENT SVP



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

Déclaration de Maladie

N° W21-716480

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : <u>11958</u>	Société : <u>RAT</u>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<u>AKBIL ZAINA</u>
Nom & Prénom : <u>AKBIL ZAINA</u>			
Date de naissance : <u>15/09/1977</u>			
Adresse :			
Tél. : <u>06.61.14.34.02</u>		Total des frais engagés :	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cachet du médecin :			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade :	Age: _____		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfan
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'adhérent conseil de la Mutuelle.			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 0000 Le : 09/06/22

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.

Description des actes effectués

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفوت Montant facturé	وصف العمليات المجرأة Signature et cachet du Médecin traitant
12.03. 2022.	ECG	34	# 400,00D	Dr. BENINANI Mohamed Cardiologue Interventionnel Rythmologue 64, Bd. Omar El Mers Sultan Clinique Mers Sultan Tel: 0522 277272
INPE et code à Barres		10911162101251		
INPE et code à Barres		111111111111		

CIM-10

Actes Paramédicaux

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوت Montant facturé	عمليات المساعدين الطبيين Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres		111111111111			
INPE et code à Barres		111111111111			

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

العمليات الإحياء، الأشعة والصور

توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي

Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي
12.03. 2022.	ECHO	6000.00D	# 100,00D	Dr. BENINANI Mohamed Cardiologue Interventionnel Rythmologue 64, Bd. Omar El Mers Sultan Clinique Mers Sultan Tel: 0522 277272
INPE et code à Barres	12111165035			
INPE et code à Barres	0900035000		R + 200D	Dr. BENINANI Mohamed Cardiologue Interventionnel Rythmologue 64, Bd. Omar El Mers Sultan Clinique Mers Sultan Tel: 0522 277272

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات

الطبية

Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوت Prix facturé	Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
INPE et code à Barres	111111111111	

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total



الضمان الاجتماعي
NIKON CNSS
Le devoir de vous protéger

ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض

Feuille de Soins Maladie

* موافقة مسبقة *
Entente préalable *

* تنفيذ *
Exécution *

Tel. 061853652

مديرية التأمين الصحي الإجباري
Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

مراجع رقم 610-1-02

Réf. ANAM : 1.2.9.1.01

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e)

خاص بالمؤمن له (لها)

Nom et prénom : QUAZZANI TOUHAMI M'HAMED : الاسم العائلي والشخصي :

N° Immatriculation : 1131124186451 : رقم التسجيل :

N° CIN : 1B1E1517112816 : رقم بطاقة التعريف الوطنية :

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e) * علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له (لها) *

Conjoint

زوج

Enfant

ابن

Adresse : 10, RUE ABDELHAK BEN RAHOU PALMIER, CASABLANCA العنوان :

Montant des frais :

درهم Dhs

مبلغ المصروف :

Nombre de pièces jointes :

.....

عدد الوثائق المرفقة :

Déclaration du médecin traitant

Bénéficiaire de soins

Nom et prénom : QUAZZANI TOUHAMI M'HAMED : الاسم العائلي والشخصي :

11610411212141 : تاريخ الازدياد :

Date de naissance :

N° CIN:

1B1E1517112816

رقم بطاقة التعريف الوطنية :

Sexe* :

M Hamed

F

أنثى

الجنس :

INPE et code à barres **

الرقم الوطني الاستدلالي و الرقم المشفري **

1111111111111111

Médecin traitant
الطبيب المعالج

Dr. BEAUVILLE Hervé
Cardiologiste
Rythmologue
Clinique Omar El Idrissi
64, Bd. Omar El Idrissi
Tél: 0522 27 72 11

Etablissement de soins

المؤسسة العلاجية

نوع العلاجات*

Hospitalisation <input type="checkbox"/>	استشفاء <input type="checkbox"/>	Maternité <input type="checkbox"/>	أمومة <input type="checkbox"/>	Accident <input type="checkbox"/>	حادثة <input type="checkbox"/>	Maladie <input type="checkbox"/>	مرض <input type="checkbox"/>
--	----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	------------------------------

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه

Fait à :

Le : 114103120121

ب:

في :

توقيع المؤمن له
Signature de l'assuré(e)

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.

Fait à :

Le :

114103120121

Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'Etablissement de soins

Dr. BEAUVILLE Hervé
Cardiologiste
Rythmologue
Clinique Omar El Idrissi
64, Bd. Omar El Idrissi
Tél: 0522 27 72 11

أشهر بمصداقية وصحة المعلومات المذكورة أعلاه

ب:

في :

- * Cocher la mention utile pour chaque case

- ** Accoller l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de soins) ainsi que le code à barres

الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي - ساحة داكار - الدار البيضاء ص-ب 2100 - الهاتف: 060 203 3333

CNBS_Place de DAKAR - Casablanca BP: 2108 Casa Gare Téléphone : 060 203 3333

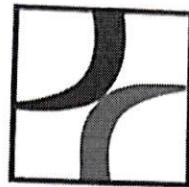
	<p>بيان تعويضات التأمين الصحي الإجباري</p> <p>RELEVE DES PRESTATIONS AMO</p>	 الضمان الاجتماعي tel: 0808 100088 CNSS	مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire REF : 610 2 06 : مرجع رقم Page : 1
Référence structurée : 220415001523837		Emis à Casablanca le : 19/04/2022	
Identifiant de la famille تعريف العائلة N° d'immatriculation: 131248645 Règlement du mois : 04/2022 Mode de paiement : Virement		OUAZZANI TOUHAMI MHAMED 10 RUE ABDELHAK BEN MAHYO ETG 8 QU PALMIER CASABLANCA 2034	
Informations : معلومات :			

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصارييف Montant de la dépense	التعريفية المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement%	مبلغ التعويض Montant remboursé
OUAZZANI TOUHAMI MHAMED										
089025343	12/03/2022	CSC	MR BENNANI MOHAMED	400,00	250,00	1,00	1,00	250,00	70	175,00
089025343	12/03/2022	KE	MR BENNANI MOHAMED	1 000,00	650,00	1,00	1,00	650,00	70	455,00
089025343	12/03/2022	Z	CLINIQUE MERS SULTAN	200,00	160,00	1,00	1,00	160,00	70	112,00
089025343	12/03/2022	B	CASALAB PALMIER	387,50	1,10	250,00	1,00	275,00	70	192,50
Total remboursé pour MHAMED										934,50
Total général remboursé										934,50

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

clinique mers sultan



مصحة
مرس
السلطان

F A C T U R E

N° 2 865 / 2022 du 12/03/2022

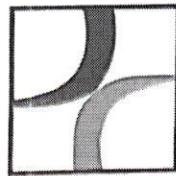
Nom patient	OUAZZANI TOUHAMI MHAMED	Entrée 12/03/2022	Sortie 12/03/2022
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
CONSULTATION 400	1,00		400,00	400,00
ECHOCOEUR	1,00		1 000,00	1 000,00
			Sous-Total	1 400,00
Total Frais Clinique				1 400,00

	Total général	1 400,00
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS		

	Espèces				Total encaissé	Solde
Encaissements	1 400,00				1 400,00	0,00

Dr. BENNANI Mohamed
 Cardologue Interventionnel
 Rythmologue
 Clinique Mers Sultan
 64, Bd. Omar El Idrissi Casablanca
 Tél: 05 22 27 72 72



مصحة مرس السلطان

Service de Radiologie

► I.R.M 1,5T

► Scanner 16 Barretes

• 3D Corps Entier

• Angio Scanner
Corps Entier

► Echographie

• 2D / 3D / 4D

• Echo doppler couleur

• Echo guidée

► Biopsie

• Sconnoguidée

• Echo guidée

► Radiologie

Interventionnelle

► Radiologie Standard

Numérisée

Casablanca, le 14/03/2022

Mr OUAZZANI TOUHABI MHAMED

Médecin traitant : DR BENNANI

T.

RADIOGRAPHIE PULMONAIRE DE FACE

RESULTAT

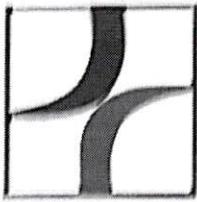
- Distension des deux champs pulmonaires : poumons emphysémateux.
- Absence de foyer parenchymateux de type évolutif notable.
- Silhouette cardio-médiastinale normale.
- Culs de sac pleuraux libres.

RADIOLOGIE CLINIQUE MERS SULTAN
64, Rue Omar El Idrissi
Casablanca
Tél: 05 22 27 02 79

RADIOLOGIE CLINIQUE MERS SULTAN

URGENCES 24H/24H

شارع عمر الادريسي (قرب حدائق مرس) - الدار البيضاء - الفاكس 05 22 26 79 42
64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42
الهاتف : 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05
E-mail : cliniquemersultan@gmail.com / www.cliniquemersultan.com / ICE : 001728360000010



F A C T U R E

2875 2022 du 14/03/2022

ELIAZZARI TOUHAMI MHAMED
PAYANI

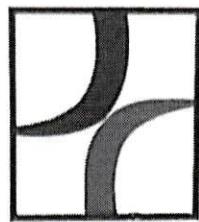
Entrée Sortie

Attend le problème fini être à la somme de 1000 et il sera résolu.

Total encaissé	Solde
200,00	0,00

RADIOLOGIE
64, Rue Charles Sultan
Casablanca
Tél. 05 22 27 02 70

clinique
mers
sultan



مصحة
مرس
السلطان

12/03/22

Dr Belazzani Youhan
Ahmed

R+ Hwan

~~RADIOLOGIE MERS SULTAN
64, Rue Omar El Idrissi
Casablanca
Tél: 05222770279~~

Dr. BENNANI Mohamed
Cardiologue Interventionnel
Rythmologue

64, Bd. Omar El Idrissi Casablanca
Tél: 0522277272

URGENCES 24H/24H

64. شارع عمر الادريسي (قرب حديقة مردوخ) - الدار البيضاء - الفاكس 42
05 22 26 79 42
64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42
الهاتف : 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05
E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemersultan.com
www.cliniquemersultan.com / ICE : 001728360000010

SCP
BEZZARI
liste
e Catholique
elles, Belgique



مختبر التحاليل الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacien Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

BILAN ENDOCRINIEN

07/01/2020

TSH:
(ECLIA sur COBAS 6000)

1,62 mUI/L (0,27-4,20)

1,25

Valeurs de référence selon diagnostic - roche :

Adultes :

0.27 à 4.2 mUI/L

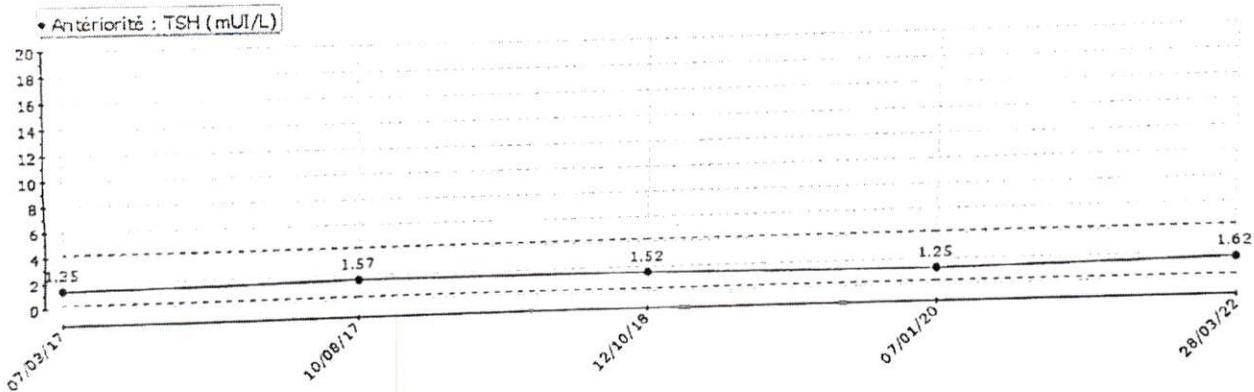
Enfants :

0j à 6j :	0.70 à 15.2 mUI/L
6j à 3 mois :	0.72 à 11.0 mUI/L
3 à 12 mois :	0.73 à 8.35 mUI/L
1 à 6ans :	0.70 à 5.97 mUI/L
6 à 11ans :	0.60 à 4.84 mUI/L
11 à 20 ans :	0.51 à 4.30 mUI/L

Femmes enceintes :

< 2 mUI/L

NB : La TSH s'abaisse au cours des 3 premiers mois de grossesse.



Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUAZZANI



Dossier n° 2203283184 de Mr M'hamed OUAZZANI TOUHAMI

2 / 2

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

05 22 236 717 / 05 22 988 383 05 22 236 729 contact@casalabpalmier.com

IF : 37741235 • Patente : 34771789 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081



LABORATOIRE
CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر
التحاليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacien Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

FACTURE N° 2203283184
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 28/03/2022

INPE : 093002574

Mr M'hamed OUAZZANI TOUHAMI

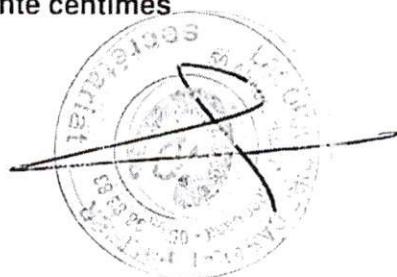
Demande N° 2203283184

Récapitulatif des analyses	
Analyse	
Prise de sang Adulte	
TSH	

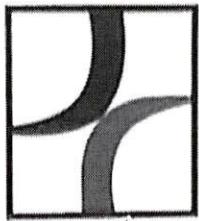
Total des B : 250

Arrêtée la présente facture à la somme de : * 387.5 DH *
trois cent quatre-vingt-sept dirhams cinquante centimes

*(HN) = analyse hors nomenclature



clinique
mers
sultan



مصحة
مرس
السلطان

12/03/22

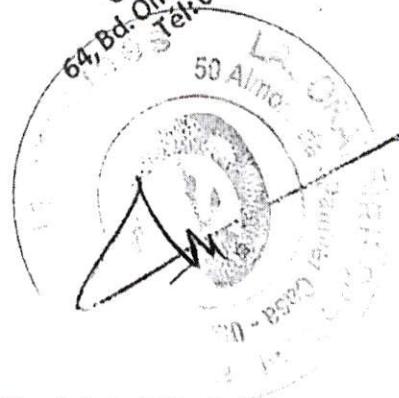
CTRL.TSH
Date/Heure
2203283184
Prélevé par :
OUAZZANI TOUHAMI M'hamed
16-04-1972
-PRELEVEMENT-

Ouazzani
TOUHAMI M'hamed

TSH

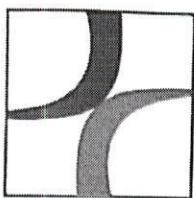


Dr. BENNAI Mohamed
Cardiologue Interventionnel
Rythmologue
Clinique Mers Sultan
64, Bd. Omar El Idrissi Casablanca
Tél: 0522 277272



URGENCES 24H/24H

05 22 26 79 42, شارع عمر الاوريسي (قرب حدائق مرسى مروخ) - الدار البيضاء - الفاكس 64
64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42
الهاتف : 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05
E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemersultan.com
www.cliniquemersultan.com / ICE : 001728360000010



مصحة مرس السلطان clinique mers sultan

Service Cardiologie

Casablanca, le

PATIENT :

OPERATEUR :

CORRESPONDANT :

Le : 12/03/2022

Technique :

Mme Ouazzani Touhami M'hamed

Age : 50 Ans

ECHO - DOPPLER CARDIAQUE & VX

COMMENTAIRE

- VG dilaté, non hypertrophié de bonne cinétique globale
FE= 55% en 2 D.
- Pas d'image de thrombus intra cavitaire.
- La valve aortique est fine, d'ouverture conservée, pas de sténose, fuite minime.
- La valve mitrale est fine souple, d'ouverture conservée, pas d'IM, Pas de sténose, L'appareil sous valvulaire est normale.
- Profil mitral normal
- pression VG non élevées.
- Oreillettes gauche non dilatée, libre d'échos.
- Cavités droites de taille et fonction de systolique conservée, S'VD : 12 cm/s.
- IT minime, PAPS à $15 + 5 = 20$ mmHg
- Veine cave inférieure non dilatée, compliant.
- Le péricarde est sec.
- Aorte initiale non dilatée.

CONCLUSION :

- VG de fonction conservée, FEVG : 55%.
- Bon VD
- Pas d'h3tp

Dr. BENNANI Mohamed
Cardiologue Interventionnel
Rythmologue
64 Bd. Omar El Idrissi Casablanca
Tél: 0522 27 72 72

URGENCES 24H/24H

64 شارع عمر الادريسي (قرب حديقة مردوخ) - الدار البيضاء - الفاكس : 05 22 26 79 42
64 Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42
الهاتف : 0522 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 05
E-mail: cliniquemersultan@gmail.com / www.cliniquemersultan.ma

CLINIQUE MERS SULTAN**CENTRE DES EXPLORATIONS CARDIOLOGIQUES**

64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca

Tél: 05 22 27 02 79 / 05 22 27 72 72

Ouazzani Touhami M'hamed

N° patient

Date de naissance 01.01.1972 (50 Y.)

Sexe Unknown

ECG de repos Évaluation du 12.03.2022 10:44

Données examen	
QRS (ms)	105
P (ms)	106
PQ (ms)	146
QT (ms)	346
QTc B. (ms)	395 (101%)
QTc disp. (ms)	31
Axe QRS	35°
FC	78
RR moy (ms)	769

Rapport non confirmé

rythme sinusal-cardiaque normal

type normal

tension basse dans les pistes membres

sinon ECG sans constatations pathologiques

Dr. BENNANI Mohamed
Cardiologue Interventionnel
Rythmologue
Clinique Mers Sultan
64, Bd. Omar El Idrissi Casablanca
Tél: 0522 27 72 72

(25 mm/s 10 mm/mV 0.05Hz - 45Hz / 50Hz true wave®)

ECG analysé FC: 78