

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

M22- 0027315

123917

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2465 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HARAOUI ABDALLAH
 Date de naissance : 21.01.1953
 Adresse : 34, Route d'El Jadida, Rue Beniss. 22815 CASABLANCA
 Tél. : 06 91 20 20 33 Total des frais engagés : 2688,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

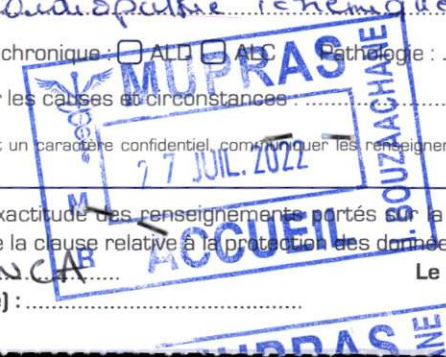


Date de consultation : 28/07/2022
 Nom et prénom du malade : Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 Dans le cas où 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 : 13/07/2022
 Signature de l'adhérent(e) :


Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



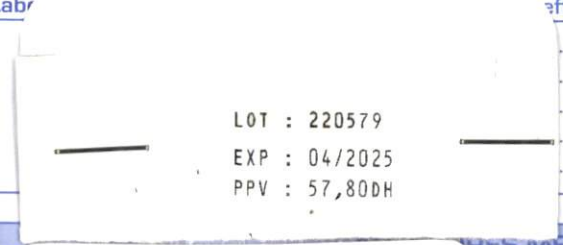
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
18/07/2022		ecu	300	
18/07/2022		ecu	800	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/07/22	1588,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet du Laboratoire	Désignation des Examens et Coefficients	Montant des Honoraires
		

LOT : 220579
EXP : 04/2025
PPV : 57,80DH

EXAMENS MEDICAUX

LOT : 220579
EXP : 04/2025
PPV : 57,80DH

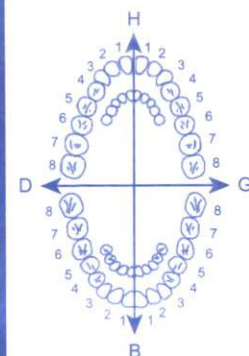
LOT : 220579
EXP : 04/2025
PPV : 57,80DH

Le praticien

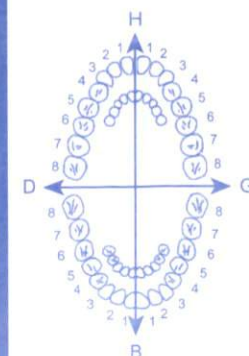
Importance

Veillez joindre

SOINS



O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

DETERMINATION DU CCEFFICIENT
MASTICATOIRE

H		
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU

68,00



370,00

501379b

370,00

501379b

370,00

501379b

68,00

Dr. Abdessamad Dahreddine

**Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux**

Diplômé en Cardiologie Interventionnelle
à l'Université Paris XII

Ancien chef d'Unité de Cathétérisme
Cardiaque à l'Hôpital Avicenne de Rabat



الدكتور عبد الصمد ظهر الدين

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين

حائز على دبلوم قسطرة القلب

و الشرايين بجامعة باريس

رئيس سابق لقسم قسطرة القلب و الشرايين

بمستشفى ابن سينا بالرباط

Casablanca, le 18.07.2022

Mr HARAOUI Abdelah

1 REXABAN CP 20MG

1 Comprimé le matin, pendant 3 mois.

2 CORDARONE 200 mg cp séc : E/30

2 comprimés le matin, pendant 3 jours.
puis 1cp par jour sauf Dimanche

3 LD-NOR 10MG

1 comprimé le soir, après le repas, pendant 3 mois.

4 TECPRIL 5MG

1 gélule le matin, avant le repas, pendant 3 mois.

Non paille :

Dr. A. DAHREDDINE
Cardiologue Interventionnel
Casablanca
GSM: 0666 54 35 06

PHARMACIE OULMES CASA
S.A.R.L.A.U
Angle Bd Ghandi et Yacoub
El Mansour - Casablanca
Tél: 0522 36 08 06

رواق عبد المومن 202، شارع عبد المومن، رقم 32 - الدار البيضاء

الهاتف : 06 66 54 35 06 - المستعجلات : 06 88 16 06 51 - 05 22 86 04 63

Galerie Abdelmoumen 202, Bd. Abdelmoumen, (Entre sol N° 32) - Casablanca - Tél.: 05 22 86 04 63

P : 06 88 16 06 51 - Urgence : 06 66 54 35 06 - E-mail : dahreddineabdessamad@gmail.com

Dr. Abdessamad Dahreddine

Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux

- Diplômé en Cardiologie Interventionnelle
à l'Université Paris XII
- Ancien chef d'Unité
de Cathétérisme Cardiaque
à l'Hôpital Avicenne de Rabat



الدكتور عبد الصمد ظهر الدين

أخصائي في أمراض القلب
و الشرايين

- حائز على دبلوم قسطرة القلب
و الشرايين بجامعة باريس
- رئيس سابق لقسم قسطرة القلب و الشرايين
بمستشفى ابن سينا بالرباط

Casablanca, le 48.07.2022

FACTURE

Nom et Prénom : Hanaoui abdellatif

Médecin traitant : Dr. Dahreddine

Acte : echo

Totale : 800.000

Signé :

Casablanca - 06 66 54 35 06
D. A. DAHREDDINE
Cardiologie Interventionnelle



Dr. Abdessamad Dahreddine

Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux

Diplômé en Cardiologie Interventionnelle
à l'Université Paris XII

Ancien chef d'Unité de Cathétérisme
Cardiaque à l'Hôpital Avicenne de Rabat



الدكتور عبد الصمد ظهر الدين

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين

حائز على دبلوم قسطرة القلب

و الشرايين بجامعة باريس

رئيس سابق لقسم قسطرة القلب و الشرايين

بمستشفى ابن سينا بالرباط

Casablanca, le 18 / 07 / 2022

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE
TRANSTHORACIQUE

Nom : HARAOU
PRENOM : ABDELLAH

DTD VG=60.7mm DTS VG=43.3mm F.E=54%
DTD VD=27.0mm Surface de l'OG =27.8cm²
DTD PP=7.65mm Surface de OD=20.6cm²
DTD SIV=96.9mm
Diamètre de l'AO initiale =28mm

STRUCTURE ET CINETIQUE VALVULAIRE :

- Valves mitrales d'echostructure normale.
- Valves aortiques d'echostructure normale avec bonne ouverture intertsigmoidienne

FONCTIONS DU VENTRICULE GAUCHE :

- Fonction systolique globale conservée.
- Cinétique pariétale : Pas d'anomalie de la contractilité segmentaire du ventricule Gauche
- Pressions de remplissages normales.
- Vd non dilaté de bonne fonction systolique S'VD : 12 cm/s

DOPPLER COULEUR :

- Insuffisance mitrale modérée.
- Pas d'Insuffisance aortique.
- Insuffisance tricuspideenne minime.

DOPPLER PULSE ET CONTINU

- Vitesse maximale du flux aortique =1.02m/s.
- Vitesse maximale du flux pulmonaire =0.93m/s.
- Flux d'insuffisance tricuspideenne a 2.76m/s estimant la PAPS a35 mm Hg

PERICARDE :

- Les feuillets péricardiques sont d'écho structure normale.
- Pas d'épanchement péricardique.

CONCLUSION

- Ventricule gauche modérément dilatée avec fonction systolique global conservée.
- Insuffisance mitrale modérée.
- Pas d'hypertension artérielle pulmonaire.
- Pas d'épanchement péricardique.

Dr. A. DAHREDDINE
Casablanca - Tél. 06 66 54 35 06

رواق عبد المومن 202، شارع عبد المومن، رقم 32 - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 86 04 63 - 06 88 16 06 51 - المستعجلات : 06 66 54 35 06

Galerie Abdelmoumen 202, Bd. Abdelmoumen, (Entre sol N° 32) - Casablanca - Tél.: 05 22 86 04 63

P : 06 88 16 06 51 - Urgence : 06 66 54 35 06 - E-mail : dahreddineabdessamad@gmail.com