

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 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.



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

Déclaration de Maladie

N° M21-

S.V. Avanti

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1050

Société : Ram

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL AZRAK ABDELKRIM

Date de naissance : 1950

Adresse : 14, R. ATHERE 2 MARJ CASA

Tél : 062343962

Total des frais engagés : 1243

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/07/2022

Nom et prénom du malade : EL AZRAK Abdelkrim Age: 72

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Précardialgie d'effort

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 : Casa

Le : 28/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
26/07/22	Ustecly	01	3000MS	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes Kenzo Radiologue
26/07/22	Echographie	01	8000MS	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mme. TAZI Rue Abdou Khatib 05 22 83 02 75 / 05 22 28 90 17	26/07/2022	143,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

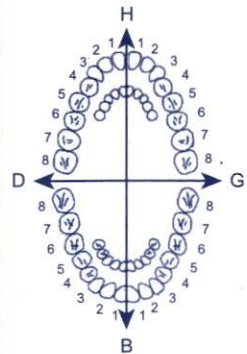
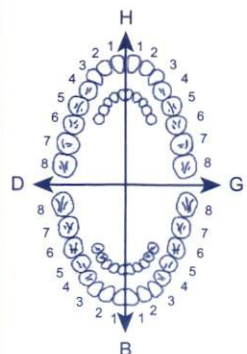
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		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

Dr. BEN MALLEM Kenza
Cardiologue



د. بن المعلم كنزة
أخصائية في أمراض القلب والشرابيين

- Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca
- Diplômée en échocardiographie de l'université - Bordeaux
- Echodoppler vasculaire à l'université de la Sorbonne - Paris
- Ancienne interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Ancienne interne du CHU de Liège - Belgique

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو
- فحص الأوعية الدموية بالصدى بجامعة السريون - باريس
- طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي بليياج - بلجيكا

Casablanca, le : 26/07/22

TELARNAK Abdelkrim

30,70

1/ Kandelgic 75 S

112,10 1815

2/ Vastarel 80 S

19,55 L wahi

143,20

PHARMACIE LISBONNE NADIA
SARL AU
Mme. TAZI NADIA
18, Rue Abdelham Khatibi Casablanca
Tél.: 05 22 83 02 75 / 05 22 28 33 33

Dr. BEN MALLEM Kenza
Cardiologue

97, إقامة المشوار محج 2 مارس زاوية زنقة آتينا الطابق 2 الرقم 7 - الدار البيضاء

97, Résidence El Mechouar, Avenue 2 Mars, angle Rue d'Athènes - 2ème étage, appt 7
(à côté du lycée la Résidence) Casablanca - Tél.: 05 22 82 23 42 - Email: kbenmallem@yahoo.com



- Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca
- Diplômée en échocardiographie de l'université - Bordeaux
- Echodoppler vasculaire à l'université de la Sorbonne - Paris
- Ancienne interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Ancienne interne du CHU de Liège - Belgique

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو
- فحص الأوعية الدموية بالصدى بجامعة السربون - باريس
- طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي بليجا - بلجيكا

Casablanca, le : 26/07/22

Dr ELAZNAK Abdelkamel

72 ans.

Sf: Prénatalgie d'effort
depuis 2 ans

ETC normal

ETT : Bonne fonction systolique
diastolique, FC = 60.

→ Epreuve d'effort

- Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca
- Diplômée en échocardiographie de l'université - Bordeaux
- Echodoppler vasculaire à l'université de la Sorbonne - Paris
- Ancienne interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Ancienne interne du CHU de Liège - Belgique

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بورديو
- فحص الأوعية الدموية بالصدى بجامعة السريون - باريس
- طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي بليبيا - بلجيكا

NOM : ELAZRAK

PRENOM : ABDELKRIM

Le 26/07/2022

COMPTE RENDU ECHODOPPLER CARDIAQUE

- 1/ VG non dilaté (DTDVG=35mm) hypertrophie concentrique modérée (SIV=12mm, PP=11mm), de bonne contractilité globale et segmentaire, FE= 60% (SBP)
 - 2/ Profil mitral type anomalie de relaxation. (E/A=0.86). PRVG basses. (E/e'= 7)
 - 3/ Massif auriculaire : OG dilatée à 22cm² .
 - 4/ Valve mitrale fine, IM minime, pas de sténose.
 - 5/ Valve aortique souple sans fuite ni sténose significative (Vmax=1.5m/s).
 - 6/ Pas de signe direct ni indirect d'HTP. (TAP=105ms)
 - 7/ VD non dilaté de bonne fonction systolique longitudinale (S'VD=13cm/s, TAPSE= 20mm)
 - 8/ Aorte ascendante non dilatée.
 - 9/ VCI non dilatée compliante à 14mm.
 - 10/ Pas d'épanchement péricardique.
- AU TOTAL :**
- Bonne fonction systolique du VG, FE=60% (SBP)
HVG concentrique minime
PRVG basses.
IM minime
Bon VD, Pas de signe direct ni indirect d'HTP.

Dr. BEN MALLEM Kenza
Cardiologue

Docteur BEN MALLEM Kenza

Cardiologue



الدكتورة بن المعلم كENZA

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

- Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca
- Diplômée en échocardiographie de l'université - Bordeaux
- Echodoppler vasculaire à l'université de la Sorbonne - Paris
- Ancienne interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Ancienne interne du CHU de Liège - Belgique

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو
- فحص الأوعية الدموية بالصدى بجامعة السريون - باريس
- طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي بليياج - بلجيكا

NOTE D'HONORAIRES

Cabinet de Cardiologie

Docteur Kenza BEN MALLEM

Mr ELAZRAK ABDELKRIM

Casablanca, Le 26/07/2022

ACTE

MONTANT

ECHODOPPLER CARDIAQUE

800 Dirhams (Huits cents Dirhams)

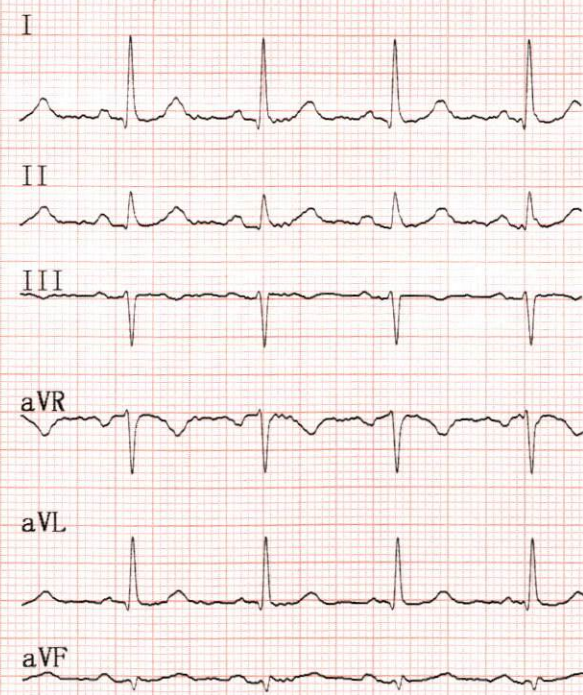
Dr. BEN MALLEM Kenza
Cardiologue

97, إقامة المشوار محج 2 مارس زاوية زنقة آتينا الطابق 2 الرقم 7 - الدار البيضاء

97, Résidence El Mechouar, Avenue 2 Mars, angle Rue d'Athènes - 2ème étage, appt 7

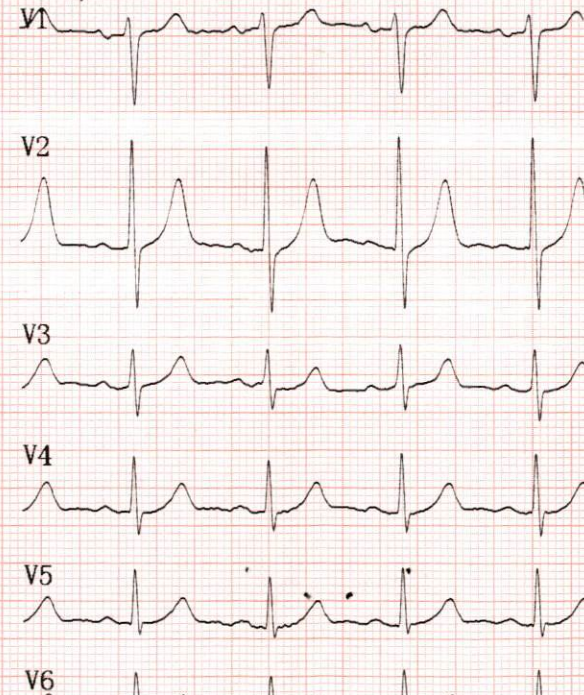
(à côté du lycée la Résidence) Casablanca - Tél: 05 22 82 23 42 - Email: kbenmallem@yahoo.com

AUTO 10mm/mV

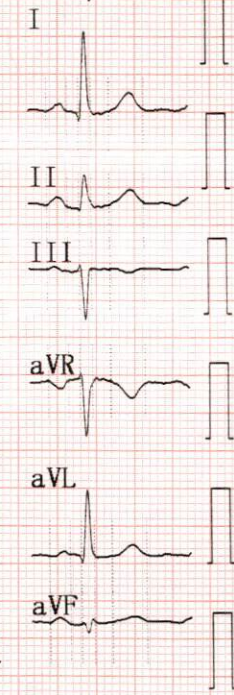


25mm/s AC50Hz+EMG25Hz+DFT0. 50Hz

10mm/mV

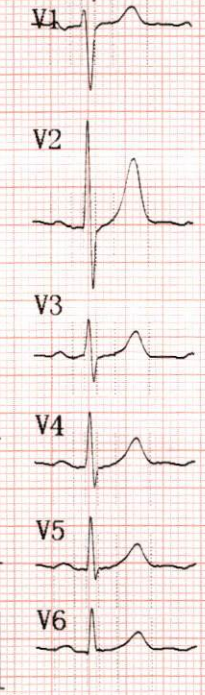


10mm/mV



25mm/s

10mm/mV



2022-07-26 00:13

ID :
 Nom: elazrak abdelkrim Sexe: Age:
 Taille: cm Poids: kg SYS/DIA: / mmHg
 HR [bpm] :84
 PR Interval [ms] :173
 P Duration [ms] :111
 QRS Duration [ms] :69
 T Duration [ms] :186
 QT/QTc (Bazett) [ms] :354/419
 QTc (Hodge) [ms] :396
 QTc (Framingham) [ms] :398
 QTc (Fridericia) [ms] :396
 P/QRS/T Axis [deg] :42.0/-0.9/32.2
 R(V5)/S(V1) [mV] :0.70/0.85
 R(V5)+S(V1) [mV] :1.55
 Le rapport doit être confirmé par un médecin
 Ryth. sinusoïdal norm.
 Dévia. ax. gche modérée

Dr. BEN MAHMOUD KENZA
 Cardiologue

Médecin