

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

M22-0026260

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 406 Société : R.A.M. 12 8623

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : QANDIL FATIMA

Date de naissance : 01-01-1935

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. ASKOUR Mery Spécialiste des Maladies Cardiovasculaires Boulevard Alpyrmonne Résidence Youn Rue N° 7 Résidence Rüd Gorden Imm Appl 3 1er Etage Casablanca

Date de consultation : 23/08/2022

Nom et prénom du malade : QANDIL FATIMA Age : 87ans

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

Nature de la maladie : Trouble du rythme Cardiovasculaire

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 : Le :

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien
23/08/22	Ce + ECG		250,00	<p>Dr. ASKOUR Mery</p> <p>Spécialiste des Maladies Cardiovasculaires</p> <p>Cabinet de Cardiologie</p> <p>Rue N° 7 Résidence Had Garden Imm</p> <p>Appt 3 1er étage Oujda Casablanca</p>
23/08/22	Echo Doppler Cardiaque		600,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Youssef Salbaoui Pharmacien</p> <p>«Pharmacie Rawya»</p> <p>47 Bis Bloc E Lissasfa Casablanca</p> <p>GSM : 06 59 02 01 10</p>	23/08/22	1020,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Dr. DADOUR Mery</p> <p>Laboratoire d'Analyses</p> <p>4001 Lot Hsi-ach, Oujda Casablanca</p> <p>05 27 21 41 300</p>	23/08/22	2150	2100,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

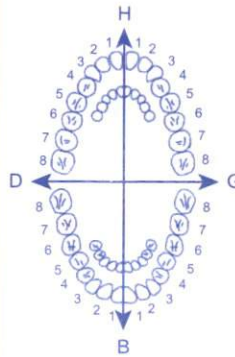
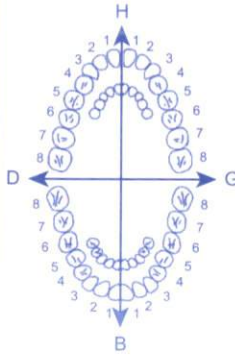
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaires, 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

Docteur ASKOUR Meryem

Spécialiste en **Cardiologie et Maladies Vasculaires**

DU de Cardiologie Congénitale et Pédiatrique

Ancienne interne du **CHRU de Lille**

Echodoppler Cardiaque - Holter ECG

Holter tensionnel - Epreuve d'effort

الدكتورة مريم أسكور

اختصاصية أمراض القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب ليل بفرنسا

Casablanca le :

23/08/2022

Mme QANDIL FATIMA

Régime Sans Sel Strict

② **COPAXONE** : 2cp/j matin - fenchant
6 jours puis 1cp/j matin

③ **LEXABAN** 20mg : 1cp/j matin

③ **LASILIX** 40mg : 2cp à 11h
2cp à 15h
1cp à 18h

④ **KALIFF** : 3cp x 2

Youssef Salbaoui Pharmacien
"Pharmacie Rawya"
Bld El Lissasfa Casablanca
Tél : 06 59 02 01 10

Dr. ASKOUR Meryem
Spécialiste des Maladies
Cardio - Vasculaires
Boulevard Laymoun Lotissement Yousra
Rue N° 7, Résidence Ryad Garden Imm. 2
1er étage Oulfa Casablanca

Résidence Ryad Garden, Boulevard Laymoun Lotissement Yousra, Rue N° 7, Zoubir Oulfa, Immeuble N°2
Appt 3, 1er étage - Tél : 05 22 89 07 07 - GSM : 06 94 67 34 41 - E-mail : cabinetaskour10@gmail.com

06-09-2022

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
LOT : 21E016
PER : 09 2025
6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
LOT : 22E004
PER : 01 2026
6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
LOT : 22E002
PER : 12 2025
6 118000 060468

KALIEFF®
18 comprimés
effervescent
6 118000 030300

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
LOT : 22E002
PER : 12 2025
6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
LOT : 22E004
PER : 01 2026
6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
LOT : 22E002
PER : 12 2025
6 118000 060468

KALIEFF®
18 comprimés
effervescent
6 118000 030300

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
LOT : 21E015
PER : 09 2025
6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
LOT : 22E004
PER : 01 2026
6 118000 060468

KALIEFF®
18 comprimés
effervescent
6 118000 030300

KALIEFF®
18 comprimés
effervescent
6 118000 030300

KALIEFF®
18 comprimés
effervescent
6 118000 030300

KALIEFF®
18 comprimés
effervescent
6 118000 030300

KALIEFF®
18 comprimés
effervescent
6 118000 030300

KALIEFF®
18 comprimés
effervescent
6 118000 030300

Rexaban® 20 mg
28 comprimés pelliculés
6 118000 072683

KALIEFF®
18 comprimés
effervescent
6 118000 030300

CORDARONE 200MG
CP SEC B40
6 118000 061120

KALIEFF®
18 comprimés
effervescent
6 118000 030300

Docteur ASKOUR Meryem

Spécialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires
DU de Cardiologie Congénitale et Pédiatrique
Ancienne interne du CHRU de Lille
Echodoppler Cardiaque - Holter ECG
Holter tensionnel - Epreuve d'effort

الدكتورة مريم أسكور

اختصاصية أمراض القلب و الشرايين
خريجة كلية الطب ليل بفرنسا

Casablanca le : 23/08/2022

Mme QANDIL FATIMA

Kf sans garst
Nat, Car+, Urée, Creat

DOUALAB
Dr. DADOUNE Zoubma
Laboratoire d'Analyses Médicales
101 Lot Hai-areh Oulfa Casablanca
Tél : 05 22 89 07 07

Dr. ASKOUR Meryem
Spécialiste des Maladies
Cardio - Vasculaires
Boulevard Alaymoune Lotissement Yousra
Rue N° 7 Résidence Ryad Garden Imm.
Appt 3 1er étage Oulfa Casablanca

Dr.ASKOUR Meryem

CARDIOLOGIE ET MALADIES VASCULAIRES
Diplômé de la faculté de Médecine en France
Echo Doppler Cardiaque
Electrocardio Gramme
Holter tensionnel
Holter Rythmique

الدكتورة أسكور مريم

أخصائية في أمراض القلب و الشرايين
خريجة كلية الطب في فرنسا

Casablanca le : 23/08/2022

ICE:001663828000060

Facture 179 /2022

Patient:

me QANDIL FATIMA

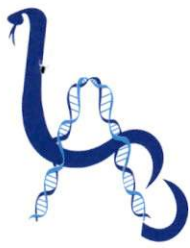
Acte	Prix
Consultation + ECG	
Echocardiographie Transthoracique	600,00
Doppler artériel TSA	
Holter ECG	
Holter Tensionnel	
Total	600,00

Six Cent Adirham

Dr. ASKOUR Meryem
Spécialiste des Maladies
Cardio - Vasculaires

Boulevard Alaymoun Lotissement Youssra
Rue N° 7 Résidence Riad Garden Immeuble N°2
App. 3 1er étage Casablanca

Résidence Ryad Garden, Boulevard Laymoun Lotissement Youssra, Rue N°7, Zoubir Oufia, Immeuble N°2



مختبر التحاليل الطبية دُعَاء لَاب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie Parasitologie
Mycologie - Hormonologie - Virologie - Test Covid-19 autorisé

Compte rendu d'analyses

Mme QANDIL Fatima

Date de naissance : 01/01/1935

Demandé par Dr: ASKOUR MERYEM

Prélèvement du: 23/08/2022 12:52

Dossier N° : 230822044

Page : 1 / 1

BIOCHIMIE

Urée	1,12 *	g/L	(0,15 - 0,5)
	18,67 *	mmol/L	(3 - 8,34)
Créatinine	19,00 *	mg/L	(6 - 11)
	168 *	μmol/L	(53 - 97)
Calcium	99,0	mg/L	(85 - 108)
	2,5	mmol/L	(2,3 - 2,6)

IONOGRAMME

Sodium	145,0	mEq/L	(136 - 155)
	145,0	mmol/L	(136 - 155)
Potassium	3,80	mEq/l	(3,6 - 5,5)

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
301 Lotissement Haj Fatah Oulfa - Casablanca
Tél: (0522) 900 300 - Fax: (0522) 900 700

Bilan validé Biologiquement Le 30/08/2022 (Près Mosquée Haj Fatah) - الدار البيضاء - الهاتف: (0522) 900 300 - الفاكس: (0522) 900 700

301, Lotissement Haj Fatah Oulfa (Près Mosquée Haj Fatah) Casablanca - Tél.: (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752 - ICE : 000435300000002



Dr. DADOUNE Loubna
Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

مختبر التحاليل الطبية د.علاء لاجب
Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Facture

N° facture 22-5695

Casablanca, le 23/08/2022

Date de prélèvement 23/08/2022

Mme QANDIL Fatima

Code Acte	Designation Acte	Cotation
U	Urée	30
CREA	Créatinine	30
CA	Calcium	30
NA	Sodium	30
K	Potassium	30

Total B	150
Total en dirhams	200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux cent dirhams***

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
301 Lotissement Haj Fatah Oulfa - Casablanca
Tél : (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

Docteur ASKOUR Meryem

Spécialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires
DU de Cardiologie Congénitale et Pédiatrique
Ancienne interne du CHRU de Lille
Echodoppler Cardiaque - Holter ECG
Holter tensionnel - Epreuve d'effort

الدكتورة مريم أسكور

اختصاصية أمراض القلب و الشرايين
خريجة كلية الطب ليل بفرنسا

ECHODOPPLER CARDIAQUE

Casablanca le : 22/08/2022

Mme QANDIL FATIMA

VG non dilaté

HVG minime

Hypokinésie globale modérée sous réserve de la FA rapide

FEVG= 40 % Pas d'Anevrysme , pas de Thrombus intracavitaire, pas de masse intracardiaque

Dilatation biauriculaire +++ , libre d'échos

Profil mitral de type onde E exclusive

PTDVG limites E/E' moyenné= 12

IM modérée restrictive fonctionnelle sur valve peu calcifiée sans RM serré

RAo lache sur valve très calcifiée ++++

Cavités droites dilatées +++

VD hypokinétique Onde S en DTI= 4-5 cm/s

IT laminaire +++

VCI dilatée à 25mm Péricarde fin et sec

Aorte initiale de taille normale

AU TOTAL :

- **CARDIOPATHIE RYTHMIQUE ++**
- **DYSFONCTION BIVENTRICULAIRE +++ FEVG =40%**
- **DILATATION BIAURICULAIRE SEVERE**
- **DYSFONCTION VD SEVERE**

Dr. ASKOUR Meryem
Spécialiste des Maladies
Cardio - Vasculaires
Boulevard Alaymoun Lotissement Yousra,
Rue N° 7, Résidence Ryad Garden 1111,
Appt 3 1er Etage Oulfa Casablanca