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 03 NOV. 2022 ACCUEIL

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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

Déclaration de Maladie

N° W21-727079

Par courrier

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2480 Société : 135748

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAATIGUI MOHAMMED

Date de naissance : 01-07-1950

Adresse : BV EL Maghreb EL ARABI N 104 BENI DRAR OUJDA

Tél. : 0673871256 Total des frais engagés : 1710,50 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr YOUSSEF DERRAZ Cardiologue, Résidence AL Amal, Bureau 5, Bd. Allal Ben Abdellah Oujda

Date de consultation : 25/10/22

Nom et prénom du malade : Latigui Meryeme Age : 68

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

Nature de la maladie : HTA + Diabète

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 : OUJDA **Le :** 26/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

[redacted]

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/08/22	C		200	INP : [illegible] Dr. YOUSSEF DERRAZ

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BADR ... DRAR Dr BELMOSTEFA ... Bd. Hassan II, Lot. Badr ... Tel : 0536 65 03 0...	25/08/22	910,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Dr. YOUSSEF DERRAZ	25/8/22	ETT	600

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

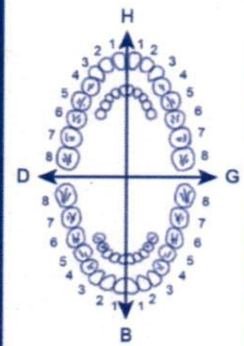
[redacted]

RELEVE 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	Cœfficient



INP :

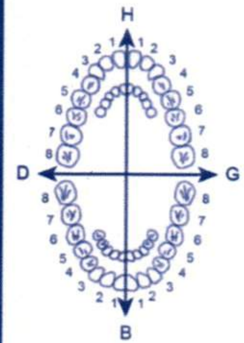
CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. YOUSSEF DERRAZ
CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL
Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat et Paris
Dipômé de Cardiologie Interventionnelle - Université Paris Descartes
Diplômé d'Echocardiographie - Université VictorSegalen Bordeaux2

CABINET CARDIOLOGIE Derraz

الدكتور يوسف دراز
أخصائي أمراض و توسيع شرايين القلب
طبيب داخلي سابق بالمستشفيات الجامعية بالرباط و باريس
دبلوم قسطرة القلب و توسيع الشرايين التاجية ـ جامعة باريس
دبلوم فحص القلب بالصدى ـ جامعة بوردو فرنسا

Oujda le : ..... 25 août 2022 وجدة في : .....

Nom : Latigui
Prénom : Meryeme

PHARMACIE BADR BENI DRAR
Dr BELMOSTEFA Ilyas
Bd. Hassan II Lot. Badr Beni Drar
Tel : 05 36 65 03 03

Ordonnance

180,30 x 3 = 540,90

1-Tareg 160: 0-0-1
2-Cardioflex 100: 1-0-0
3-Cardensiel 5: ½-0-0
4-Dolpine 5: 1-0-0

23,60 x 4 = 94,40
58,40 x 2 = 118,20
53,00 x 3 = 159,00

TTT. 3mois

= 910,50

Dr. YOUSSEF DERRAZ
Cardiologue
4, Résidence AL Amal Bureau 5
Bd. Allal ben Abdellah Oujda
Tél. 05 36 70 70 04 - 05 61 43 88 63

4, Résidence al amal, bureau 5 BD.Allal ben abdellah
4، إقامة الأمل مكتب 5,شارع علال بن عبدالله
05 36 70 70 04
06 61 43 88 63

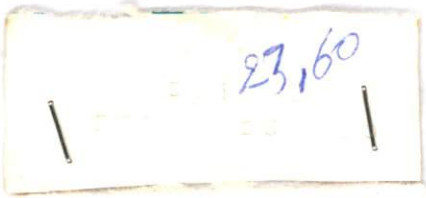
08117503

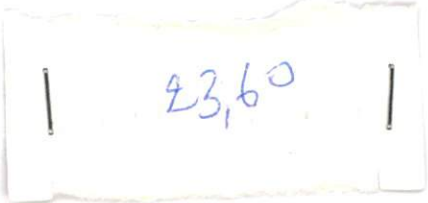
6118001030309
TAREG 160 mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 180.30 DH
6118001030309
TAREG 160 mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 180.30 DH

6118001030309
TAREG 160 mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 180.30 DH

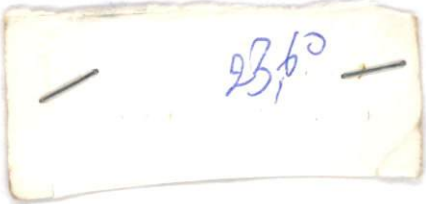
6 118001 100873
6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH
7862160239
8001 100873
100873
el® 5 mg
ulés sécables B/30
PV: 58,10 DH
7862160239

DOLPINE® 5 mg
30 comprimés
6 118000 400073
53,00
501253b


23,60


23,60

23,60


23,60

دولپين®

أملوديپين

5 ملغ

30

قـرصا - عن طريق الفم

DOLPINE® 5 mg
30 comprimés

6 118000 400073

PHARMIS

53,00

5 ملغ

دولپين®

أملوديپين

DOLPINE® 5 mg
30 comprimés

6 118000 400073

30

قرصا - عن طريق الفم

PHARMIS

53,00

Dr. YOUSSEF DERRAZ
CARDIOLOGUE
CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL
Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat et Paris
Dipômé de Cardiologie Interventionnelle - Université Paris Descartes
Diplômé d'Echocardiographie - Université VictorSegalen Bordeaux2

الدكتور يوسف دراز
أخصائي أمراض و توسيع شرايين القلب
طبيب داخلي سابق بالمستشفيات الجامعية بالرباط و باريس
دبلوم قسطرة القلب و توسيع الشرايين التاجية ـ جامعة باريس
دبلوم فحص القلب بالصدى ـ جامعة بوردو فرنسا

Oujda le : .....

وجدة في : .....

25/08/2022

Note d'honoraire

Je soussigné certifie avoir reçu le **25/08/2022** la somme de 6**00.00** Dirhams de la part de Mme/ LATIGUI MERYEME
En paiement d'une **Echo- Cœur, et 200.00** Dirhams d'une **Consultation de Cardiologie**.

4, Résidence al amal, bureau 5 BD.Allal ben abdellah
4، إقامة الأمل مكتب 5,شارع علال بن عبدالله
05 36 70 70 04
06 61 43 88 63

081175036

Dr. YOUSSEF DERRAZ
CARDIOLOGUE
CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL
Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat et Paris
Dipômé de Cardiologie Interventionnelle - Université Paris Descartes
Diplômé d'Echocardiographie - Université VictorSegalen Bordeaux2

الدكتور يوسف دراز
أخصائي أمراض و توسيع شرايين القلب
طبيب داخلي سابق بالمستشفيات الجامعية بالرباط و باريس
دبلوم قسطرة القلب و توسيع الشرايين التاجية ـ جامعة باريس
دبلوم فحص القلب بالصدى ـ جامعة بوردو فرنسا

Compte rendu d'Echocardiographie

Nom : latigui **Prénom :Meryeme**
Indication : HTA BBG **Date de l'examen : 25/8/22**

- **Aorte** : 22 mm
- **OG « Diamètre antéro post »** : 30mm **SOG** : 18 cm^2 SOD : 12 cm 2
- **Ventricule Gauche** : DTD 57 mm. SIVD : 12 mm . Cinétique : normale . FEVG :58%
- **Valve mitrale :** normale
- **Valve aortique :** 3 cusps légèrement remaniées
- **Ventricule droit :** Taille : normale .Fonction systolique conservée : TAPSE : 21mm
- **Valve tricuspide** : morphologiquement normale . IT grade I PAPS à 25 mmhg
- **Valve pulmonaire** : morphologiquement normale .
- **VCI :** non dilatée
- **Péricarde** : SEC

Conclusion :

Cardiomyopathie hypertrophique d origine hypertensive
FEVG 58 %
PRVG normales
Pas d IT

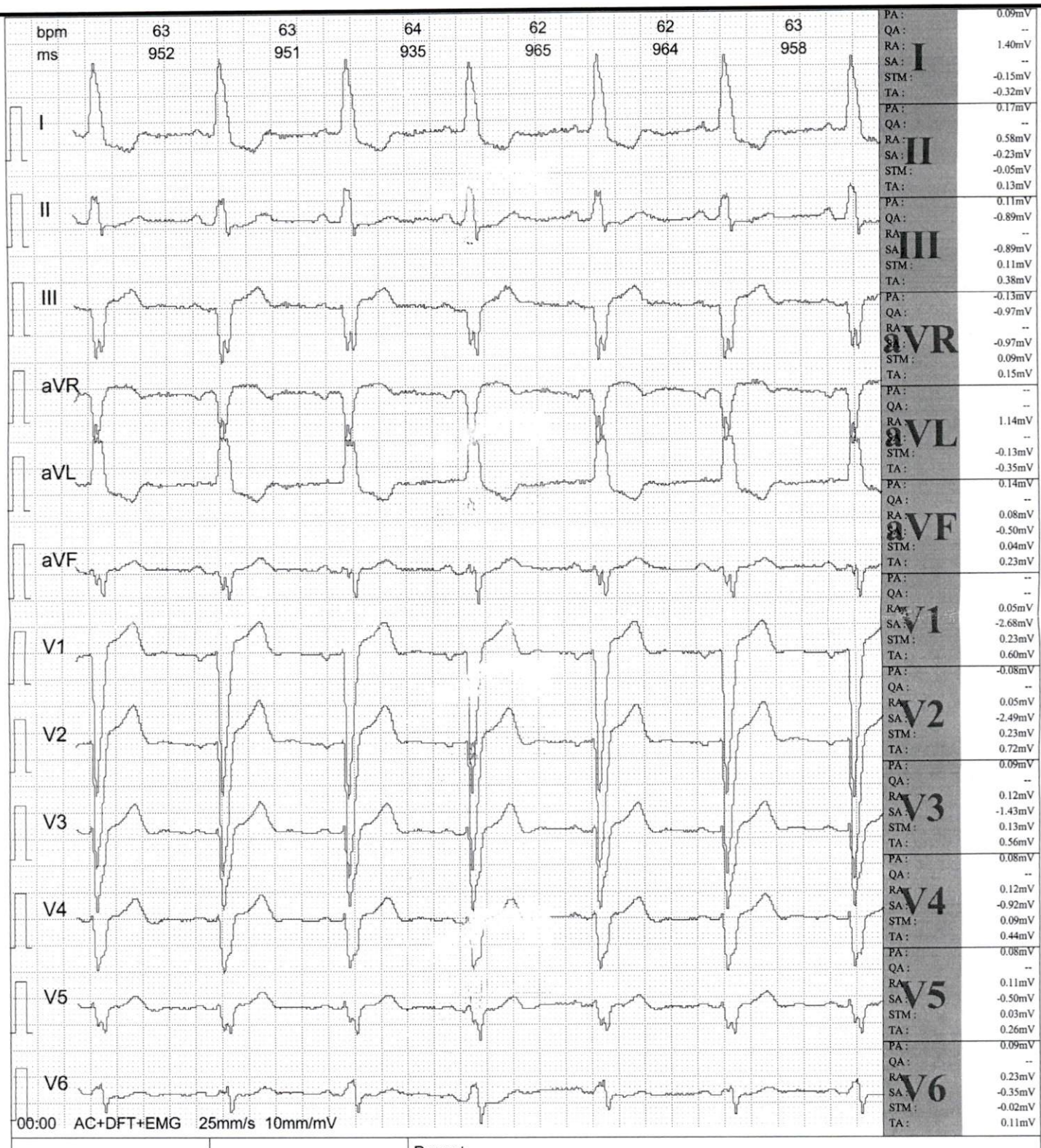
Dr. YOUSSEF DERRAZ
Cardiologue
4, Résidence Al Amal

4, Résidence al amal, bureau 5 BD.Allal ben abdellah
4. إقامة الأمل مكتب 5.شارع علال بن عبدالله
05 36 70 70 04
06 61 43 88 63
081175036

cabinet de cardiologie Dr derraz

Name:latigui meryeme Cli No.: Sex: Age: SN:0005972

Section: CaseNo.: BedNo.: Date:25/08/2022 15:28:01



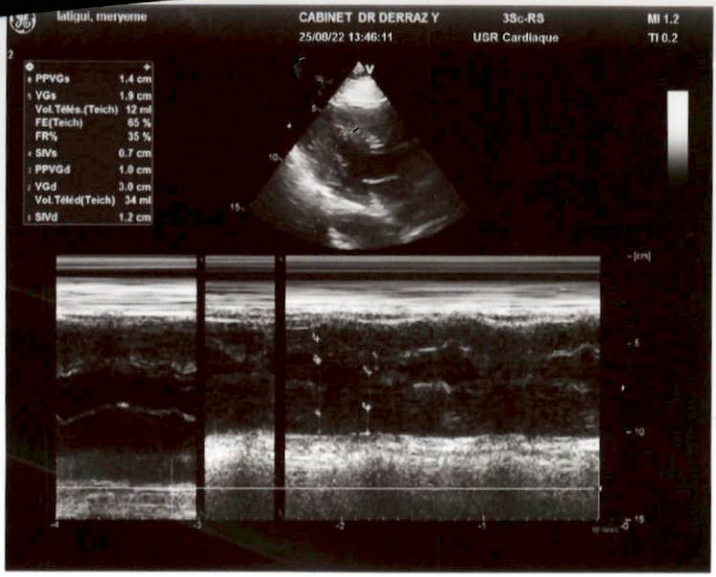
Frequency:	1000Hz	QT Interval:	464ms
Sample Time:	17s	QTc Interval:	474ms
HR:	63bpm	P Axis:	64.70¡ã
P Interval:	192ms	QRS Axis:	347.50¡ã
QRS Interval:	159ms	T Axis:	136.70¡ã
T Interval:	254ms	RV5/SV1	0.11/2.68mV
PR Interval:	237ms	RV5+SV1	2.79mV

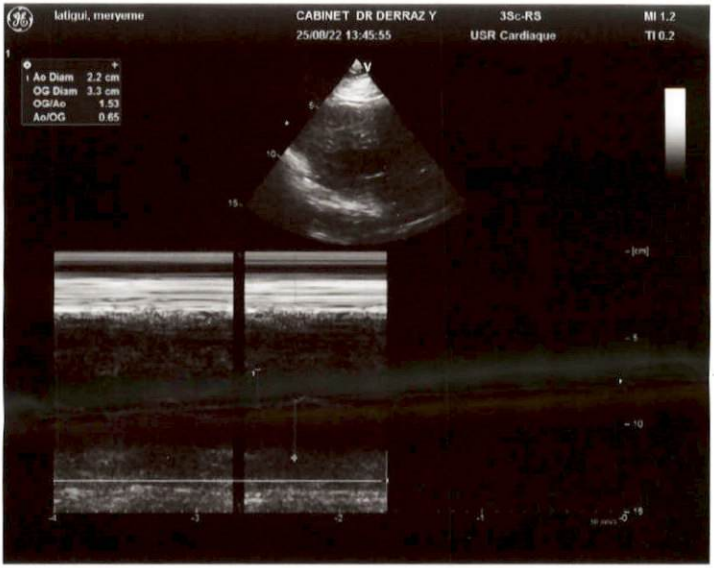
Prompt:

Total Beats 17 , Normal Beats 17 .

Missing Left axis deviation;I AV block;ST depression, high lateral myocardial ischemia;Abnormal T wave;

Doctor:


latiqui, meryeme
CABINET DR DERRAZ Y
25/08/22 13:46:11
3Sc-RS
USR Cardiaque
MI 1.2
TI 0.2
PPVGs 1.4 cm
VGs 1.9 cm
Vol.Téls.(Teich) 12 ml
FE(Teich) 65 %
FR% 35 %
SIVs 0.7 cm
PPVGd 1.0 cm
VGd 3.0 cm
Vol.Téld(Teich) 34 ml
SIVd 1.2 cm


latiqui, meryeme
CABINET DR DERRAZ Y
25/08/22 13:45:55
3Sc-RS
USR Cardiaque
MI 1.2
TI 0.2
Ao Diam 2.2 cm
OG Diam 3.3 cm
OG/Ao 1.53
Ao/OG 0.65