

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

- 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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° M21- 073199

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4528 Société : RAM 138652
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité
Nom & Prénom : ALAMI RAHMOUNI Abdelali
Date de naissance : 20 03 1958
Adresse : Res. Seltane, 10 Rue Stéphane Malarine, ETG 1 APT 3
Val Fleuri Casa
Tél. : 0661328624 Total des frais engagés : 1700 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. EL KIFANI Ahmed
CARDIOLOGUE
82 Rue Soumaya - Casablanca
Tél. : 05 22 98 72 37
ICE : 001748483000083
INPE : 091056705
Date de consultation : 27/10/2022
Nom et prénom du malade : EL FAZOUZI Khadija Age : 59 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA Severe
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 : 27/10/2022

Le : 27/10/2022

Signature de l'adhérent(e) : H. H. H.

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
27/10/2022	ECG		300,00	Dr. EL KIFANI Mohamed CARDIOLOGUE 82, Rue Soumaya - Casablanca Tél : 05 22 98 72 37 ICE : 001748483000083 INPE : 091056705

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE AYMANE
AGUEDACH KAMAL
Quartier El Fennas, Bld. Rue Houari
Mouger, Résidence Talbi III, Casablanca
Tél/Fax: 0522 99 69 21

27/10/22

400,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

Dr. EL KIFANI Mohamed
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél : 05 22 98 72 37
ICE : 001748483000083
INPE : 091056705

27/10/22
El Hadj
Labouf

200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

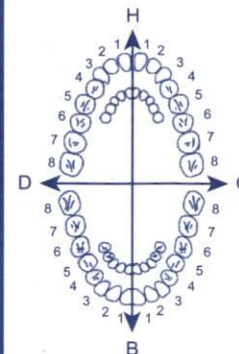
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

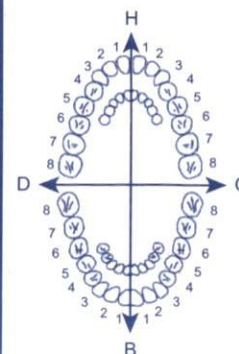
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
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

Docteur Ahmed EL KIFANI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges
Ancien Assistant des Hôpitaux de FRANCE
**SPECIALISTE DES MALADIES DU COEUR
ET DES VAISSEAUX**



الدكتور أحمد الكيفاني

إختصاصي في أمراض القلب و الدورة الدموية
خريج كلية الطب بليموج

82, Rue Soumaya Angle Bd . Abdelmoumen
(Immeuble RENAULT) Casablanca

☎: 05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

82، زنقة سمية - شارع عبد المومن
(عمارة رونو) - الدار البيضاء

☎: 05 22 98 72 37 / 05 22 25 26 19

Sur Rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le 24/10/2012 في الدار البيضاء

Mme ELFAZOUZI KHADIJA
→ Régime sans sel et sans sucre

→ Micardis Plus 80/12,5mg
2000 x 2 8/j 02 mois
1100,00

PHARMACIE AYMANE

GUEDACH KAMAL

tier Val Fleuri 3.Bis, Rue Henri
Résidence Talbi III, Casablanca
Tél/Fax: 0522 99 69 21



72279-03

BOTTU S.A.

PPV : 200 DH 00



72279-03

BOTTU S.A.

PPV : 200 DH 00

Dr. EL KIFANI Ahmed
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél.: 05 22 98 72 37
ICE : 001748483000083
INPE : 091056705

Docteur Ahmed ELKIFANI

CARDIOLOGUE

Inscription au CROM : 16331/97

82, rue Soumaya / Bd. Abdelmoumen

Maarif ; Casablanca ; MAROC

Tel : 0522987237/0522252619

Casablanca le : 27/10/2022

PATIENT : EL FAROUZI KHADIGA

Facture N° : 27/22

FACTURE POUR

CONSULTATION + ECG :

ECHODOPPLER CARDIAQUE : 1000,00

ECHODOPPLER VASCULAIRE :

HOLTER TENSIONNEL :

HOLTER ECG (RYTHMIQUE) :

TOTAL = 1000,00

Dr. A. ELKIFANI

Dr. EL KIFANI Ahmed
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél.: 05 22 98 72 37
ICE : 001748483000083
INPE : 091056705

IF : 42504628 / ITP : 34772345 / ICE : 001748483000083

INPE : 091056705

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

DR. A.ELKIFANI

PATIENT : Mme ELFAZOUZI KHADIJA (59ans)

DATE : 27/10/2022

MOTIF : malaise + paresthésies des membres supérieurs / HTA

ECHOCARDIOGRAPHIE 2D + TM

Le ventricule gauche : non dilaté. Cinétique pariétale normale. La fonction systolique est normale : FEVG estimée à 64% au biplan. Hypertrophie septale modérée (14mm).

L'oreillette gauche : non dilatée (22cm²)

Les cavités droites : non dilatées ; fonction VD systolique normale

L'aorte : dimensions normales et ouverture normale des sigmoïdes.

La valve mitrale : normale. Les valves tricuspide et pulmonaire : normales

Le péricarde : normal. Pas de thrombus intra cavitaire

La VCI : non dilatée et se collabe bien à l'inspiration

ETUDE DOPPLER : PULSE, CONTINU et COULEUR

FLUX MITRAL : normal. TDE=210ms ; TRIV=100ms. DTI normal

FLUX AORTIQUE : normal

FLUX TRICUSPIDE : IT grade 1/4: PAP systoliques normales

FLUX PULMONAIRE : normal

CONCLUSION

Maladie hypertensive sans retentissement sur les fonctions ventriculaires gauches systolique et diastolique. HVG modérée. Les pressions de remplissage sont normales.

Dr. EL KIFANI Ahmed
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya - Casablanca
Tél.: 05 22 98 72 37
ICE : 001748483000083
INPE : 091056705



Dr AHMED ELKIFANI

cardiaque Rapport

Patient ID : 2022-10-27-160730

anniversaire : 1968-06-26

Poids : 98.00 kg

Fréquence cardiaque : 75 bpm

Conclusion diagnostic

Nom : EL FAZOUZI, KHADIJA

sexe : féminin

hauteur : 167.00 cm

Temperature : 37 °C

âge : 54Y

échographiste :

BSA : 2.061137 m²

B Measurements

biplan

EDV(A2C) : ml

EDV(A4C) : 99.70 ml [dernier]

EDV : No A2C Data ml

SV : Need EDV Value ml

EF : ? %

CI : 2.26

ESV(A2C) : ml

ESV(A4C) : 31.95 ml [dernier]

ESV : No A2C Data ml

CO : 4.65 l/min

SI : 30.11

D Measurements

valvule mitrale MV E Velocité

MV E Vel : 68.42 cm/s [dernier]

MV E PG : 1.87 mmHg

valvule mitrale MV A Velocité

MV A Vel : 69.94 cm/s [dernier]

E/A : 0.98

MV A PG : 1.96 mmHg

A/E : 1.02

valvule mitrale MV DecT

MV DecT : 0.21 s [dernier]

valvule mitrale IVRT

IVRT : 0.10 s [dernier]

TDI MV lateral

Sa : 9.88 cm/s [dernier]

E/Ea : 6.20

Aa : -15.78 cm/s [dernier]

Ea : -11.04 cm/s [dernier]

PCWP : mmHg

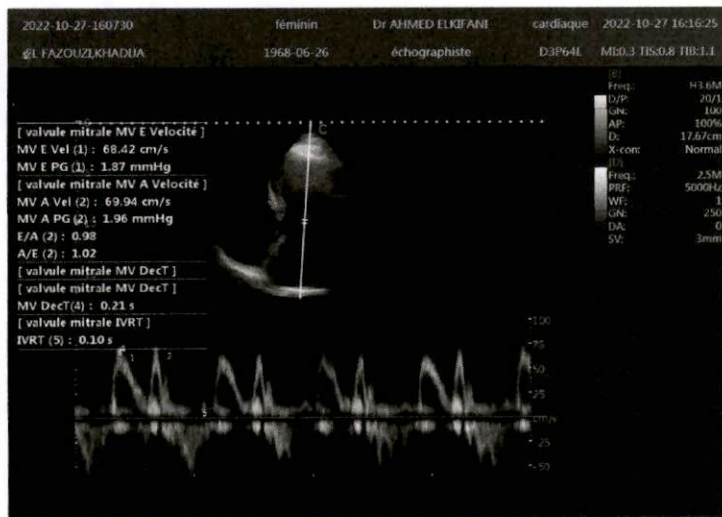
Ea/Aa : 0.70

TDI TV lateral

Sa : 12.06 cm/s [dernier]

Image échographique:





Description

Bouts d'ultrason

rapport sert de référence clinique uniquement, pas utilisé comme preuve matérielle.

Date-heure actuelle

Signature du médecin (ou cachet)

ID: EL FAZOUZI
EL FAZOUZI, KHADIJA
FEMME 26/06/1963 (59 ANS) CAUCASIEN
TAILLE: --- cm POIDS: --- kg TA: ---/
TRAITEMENT:
OPÉRATEUR:
NOTES:

TA = 263 / 97 mmHg

27/10/2022 16:59
FC: 75
PR: 150
QRSd: 86
QT/QTc: 380/406
QTcB: 424
QTcF: 409
R v5-6 / S v1: 1,78/0,96
Sok-Lyon: 2,74
AXES: 50/4/38

bpm
ms
ms
ms
ms
ms
mV
mV
°

~~non~~ confirmé

rythme Sinus
ECG = Normal

Dr. EL KIFANI Ahmed
CARDIOLOGUE
82, Rue Soumaya Casablanca
Tél.: 05 22 98 72 57
ICE: 001748483000083
INPE: 091056705

