

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



Déclaration de Maladie

M22- 0025121

138833

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1968

Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MME EZZAIM MAFTAH

Date de naissance : 02-08-1951

Adresse : 300 Bd de Bordeaux - CASABLANCA

Tél : 0522 275467

Total des frais engagés : 300 + 1000,00 + 100, Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. J. SIBAI
CARDIOLOGUE

Cachet du médecin :

Angle 38. Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Afar - Casablanca
Tél : 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

Date de consultation : 03 OCT. 2022

Nom et prénom du malade : EZZAIM MAFTAH Age : 22 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA chronique

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 : 18/11/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
01 OCT. 2022	C2+ECG		300 dhs	Dr. J. SIBAI CARDIOLOGUE Angle 38. Bd. Lalla Yacout et 1, Rue El Araar - Casablanca Tél : 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90
01 OCT. 2022	Echodoppler Cardiaque		1000.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
AD EL ANDALOUSSI Kacem Pharmacie AD SALAM 2, Bd. La Corniche - Ain Diab Tél : 0522 36 92 99 - Casablanca	03/10/22	1051,00 DH

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 :

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 Jamal SIBAI

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris

Horaires d'ouverture :
du Lundi au jeudi 9h à 15h.
Samedi 9h à 11h.

Fermé le vendredi, samedi après-midi et le dimanche.

دكتور جمال السباعي

اختصاصي في أمراض القلب والشرابيين
خريج كلية الطب بباريس

أوقات العمل من الإثنين إلى الخميس من 9 إلى 15
والسبت من 9 إلى 11
العيادة مغلقة يوم الجمعة والسبت بعد الزوال والأحد

N° d'identification du praticien : 091129718

Casablanca, le

03 OCT. 2022

الرقم الوطني الإحصائي :
الدولة البيضاء ، في

Symbicort®
budésonide/
formotérol

120 doses

Turbuhaler®
200/6 µg par dose
Poudre pour inhalation

M^{re} EZZAH Maftaha
(S.V)

REGIME SANS SEL *modèle*

$79.00 \times 6 = 474.00$

Acard 50g

Dr. J. SIBAI
CARDIOLOGUE
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Araar - Casablanca
Tél.: 05 22 48 79 79 / 05 22 48 78 90

TRAITEMENT DE 3 MOIS

SYNTHEMEDIC
22 rue soussar benou el aouam roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER

200µg Pde p.inh
Flacon de 120 doses
104/14 DMP/21/NRQ P.P.V.: 297.00 DH
6 118001 020706

297.00

Dr. J. SIBAI
CARDIOLOGUE
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Araar - Casablanca
Tél.: 05 22 48 79 79 / 05 22 48 78 90

$140.00 \times 2 = 280.00$

Extranz 1415 *26h*
Symbicort 1 bouffon *21h*
Oder 27 1415 *26h*
(S.V)

9 = 1051.00 D.H

Dr. J. SIBAI
CARDIOLOGUE
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Araar - Casablanca
Tél.: 05 22 48 79 79 / 05 22 48 78 90

LOT: 211147
PER: 04-2024
PPV: 140,000H

Docteur Jamal SIBAI

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris

Horaires d'ouverture :
du Lundi au jeudi 9h à 15h.
Samedi 9h à 11h.

Fermé le vendredi, samedi après-midi et le dimanche.

الدكتور جمال السباعي

اختصاصي في أمراض القلب والشرابيين
خريج كلية الطب بباريس

أوقات العمل من الإثنين إلى الخميس من 9 إلى 15
والسبت من 9 إلى 11
العيادة مغلقة يوم الجمعة والسبت بعد الزوال والأحد

الرقم الوطني الإستدلالي : 091129718 N° d'identification du praticien :

Casablanca, le 03 OCT. 2022 في الدار البيضاء

REÇU DES HONORAIRES

220/010

POUR MME EZZAIM MAFTAHA

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE : 1000.00Dh

TOTAL : 1000.00Dh

(Somme de mille dirhams)

Dr. J. SIBAI

CARDIOLOGUE

Angle 38. Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Araar - Casablanca
Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

ÉCHO-DOPPLER CARDIAQUE

Nom : EZZAIM

Age : 71 ans

Taille :

Prénom : MAFTAHA

Sexe : F

Poids : 75 Kg

----- Date de l'examen : 03/10/2022 -----

ÉTUDE BI-DIMENSIONNELLE ET TM :

* VALVES MITRALES : sont épaisses à leur extrémité mais de cinétique normale, mouvement systolo-diastolique normal. L'appareil sous valvulaire mitral est souple.
Fuite mitrale paravalvulaire, grade I.

* VENTRICULE GAUCHE : de taille normale, de cinétique globale et segmentaire normale. Diamètre télédiastolique = 48 mm, Diamètre télésystolique = 32 mm,
FR = 34 %. Fraction d'éjection : 64 %.

* SEPTUM INTERVENTRICULAIRE : Epaisseur : 16 mm.

* PAROI POST DU VG : Epaisseur : 13 mm.

* OREILLETTE GAUCHE : 30 mm.

* AORTE : Les parois sont parallèles, Diamètre = 30 mm

* SIGMOIDES AORTIQUES : sont fines et de cinétique normale,
- Ouverture sigmoïdienne = 20 mm. IAO minime.

* VALVES DROITES sont normales.

* CAVITES CARDIAQUES DROITES (OD, VD, VCI) : sont normales.

* PÉRICARDE : normal.

ÉTUDE DOPPLER :

* Flux Mitral : Vitesse E = 0,8 m/s – Trouble de la fonction diastolique. E/A < 1. Insuffisance mitrale minime.

* Flux Aortique: Vitesse max = 1,4 ms Insuffisance aortique, grade I.

* Flux tricuspide et pulmonaire : normaux.

CONCLUSION :

- HYPERTROPHIE CONCENTRIQUE MODEREE EN RAPPORT AVEC UNE HTA CHRONIQUE.
- CAVITÉS CARDIAQUES DROITES ET GAUCHES DE STRUCTURE ET DE TAILLES CORRECTES.
- FONCTION VENTRICULAIRE GAUCHE CONSERVÉE.
- IAO MINIME GRADE I. IM MINIME, GRADE I.
- PRESSIONS DE REMPLISSAGES NORMALES.
- ABSENCE D'EPANCHEMENT PÉRICARDIQUE.

Docteur Jama SIBAI
Cardiologue

Angle 38, Bd Lalla Yacout
et 1 Rue El Araar Casablanca

Tél : 05.22.48.79.79 / 05.22.48.78.90
Urgences : 06.61.20.08.59

10mm/mV 25mm/s



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR :	139 ms
Durée Echantillon :	9 s	Intervalle QT :	401 ms
FC :	76 bpm	Intervalle QTc :	451 ms
Durée P :	88 ms	Axe P :	70.2°
Durée QRS :	122 ms	Axe QRS :	51.3°
Durée T :	249 ms	Axe T :	43.1°

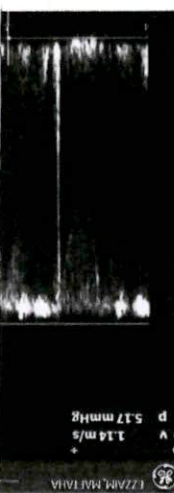
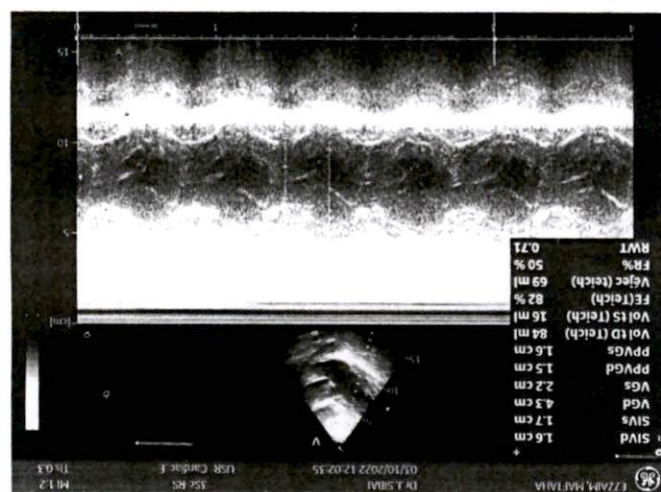
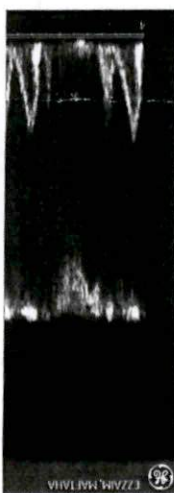
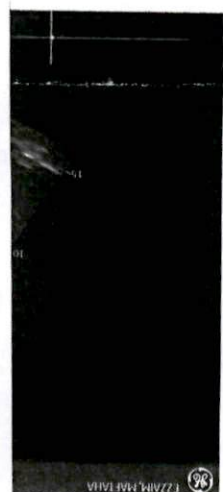
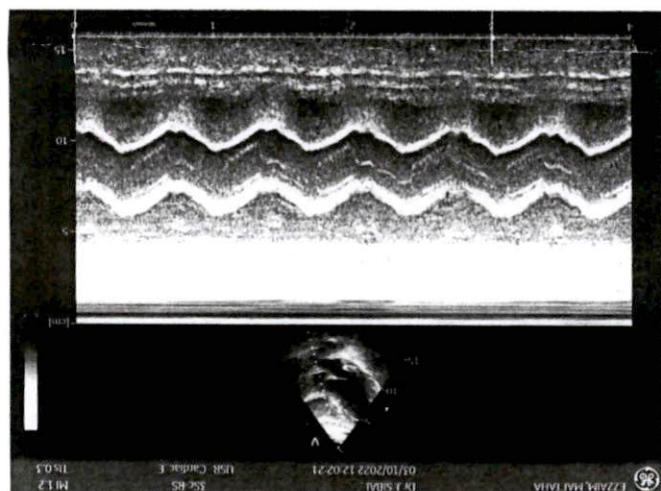
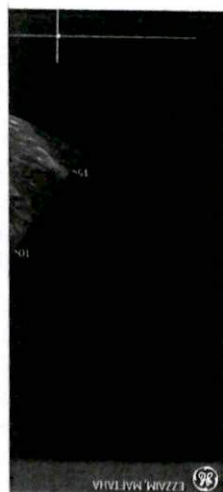
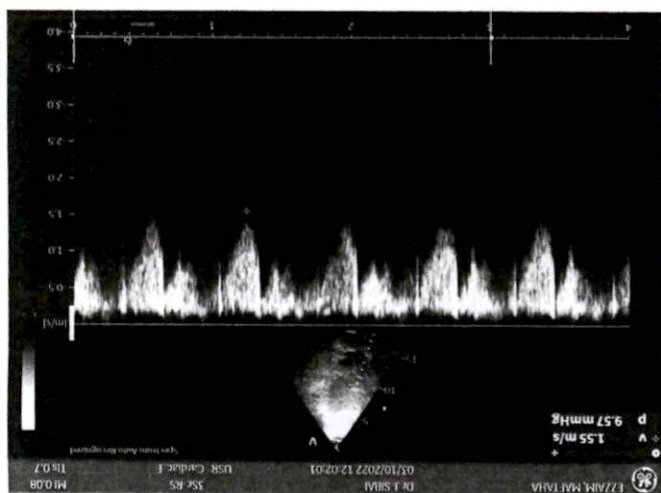
Suggestion :

Dr. J. SIBAÏ
CARDIOLOGUE

Angle 38, Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Araar - Casablanca
Tél : 05 22 18 79 79 - 05 22 48 78 90

Signature Médecin:

Filtre Principal:On Filtre ADS:On



CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Docteur Jamal SIBAÏ
Cardiologue

ELECTRO-CARDIOGRAMME

Date de l'Examen : 03 OCT. 2022
Nom : EZZAIM
Prénom : MAFTAHA