

# 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.

## 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- 0020181

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3339

Société : DAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL MOUHAFFO ABDELLATIF

Date de naissance : 16/03/1958

Adresse : 41 LOT ESSAFA ZOUER EL OULFA

CASABLANCA

Tél. : 064042549

Total des frais engagés : 1959,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/12/2022

Nom et prénom du malade : EL MOUHAFFO ABDELLATIF Age : 64ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : CASA

Le : 07/12/2022

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 Médecin attestant le Paiement des Actes  |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 05/12/2022      | CS + ECG          | 250,00                |                                 | <p>Dr. Houari Chaymaa</p> <p>105 82 90 54 47 - Fax : 05 22 90 65 78</p> <p>Lotissement EL Oulfa - Casablanca</p> <p>G/P N° 37 - 1er étage - Casablanca</p> <p>Cardiologue</p> |
| 05/12/2022      | ECHO COEUR        | 600,00                |                                 |   |

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE DATTIER

Tazi Narjis

149 B, Lot. Haj Fatima - Lissasfa

Casablanca

Gsm : 06 61 07 53 12

05/12/22

1109,80

# 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

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 :

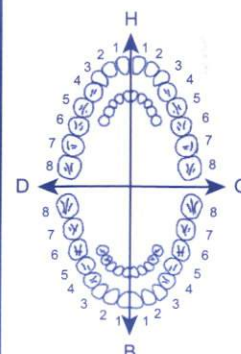
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



**CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES :**  
**ECG, HOLTERS : TENSIONNEL ET RYTHMIQUE,**  
**ECHO-DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE, ADULTES ET ENFANTS**

نخطيط القلب - فحص بالصدى للقلب و تشخيص الأوعية بالدوبلير - تسجيل الضغط الدموي و القلب 24 ساعة - اختبار الجهد

**الدكتورة شيما هوارى**

**Dr Chaymaa HOUARI**

اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار و الصغار

**Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires**

Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Exploration Vasculaire non Invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France



**Mr ABDELLATIF ELMOUHAFID**

10 5 DEC 2022

1) COVERAM 10 MG / 5 MG, Comprimé : 1 - 0 - 0 x 3mois



2) CONTIFLO OD 0.4 MG, Gélule : 0 - 0 - 1 x 3mois



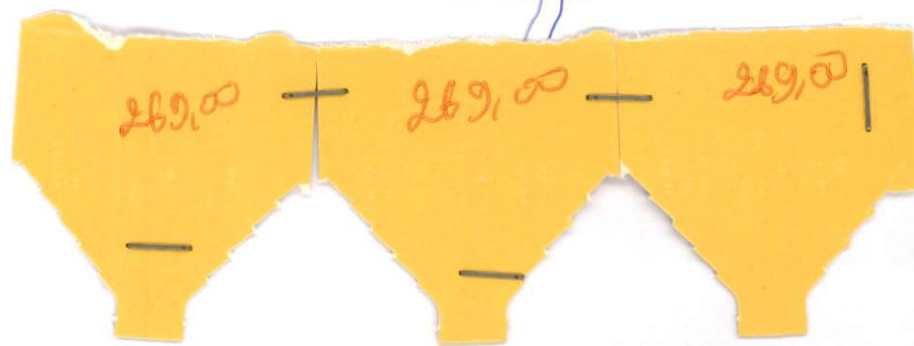
269,00x3

193,10  
109,70

1109,80

PHARMACIE DATTIER  
149 B, Lot. El-Falaj, 5, Lissasfa  
Casablanca  
Gsm : 06 61 07 33 18

DR. HOUARI CHAYMAA  
CARDIOLOGUE  
Lotissement EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabi  
G/P N° 37, 1er étage - Casablanca  
Tél. 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78



INP : 091204834

حي الولة - شارع أم الربيع - قرب "مختبر كريم لاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء  
Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabi en face du Laboratoire " KARIMLAB" G/P N° 37, 1<sup>er</sup> étage Casablanca  
Tél. : 0522 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiohouari@gmail.com

**CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES :**  
**ECG, HOLTERS : TENSIONNEL ET RYTHMIQUE,**  
**ECHO-DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE, ADULTES ET ENFANTS**

تخطيط القلب - فحص بالصدى للقلب و تشخيص الأوعية بالدوبلير - تسجيل الضغط الدموي و القلب 24 ساعة - اختبار الجهد

**الدكتورة شيما هواري**

**Dr Chaymaa HOUARI**

اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار و الصغار

**Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires**

Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Exploration Vasculaire non Invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France



**NOTE D'HONORAIRE**

**N°590/2022**

MR EL MOUHAFID ABDELLATIF

05/12/2022

05/12/2022

CONSULTATION + ECG

250.00DH

05/12/2022

ECHO CŒUR

600.00DH

**Total 850.00DH**

**DR. HOUARI Chaymaa**  
**CARDIOLOGUE**  
Lotissement EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabi  
G/P N° 37, 1er étage - Casablanca  
Tél. : 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78

**INP : 091204834**

**حي الولفة - شارع أم الربيع - قرب "مختبر كريم لاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء**  
Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabi en face du Laboratoire " KARIMLAB" G/P N° 37, 1<sup>er</sup> étage Casablanca  
Tél. : 0522 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiohouari@gmail.com





**الدكتورة شيما هواري**

**Dr Chaymaa HOUARI**

اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار والصغار

**Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires**

Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Diplômée en Echodoppler Cardiaque de l'Université Bordeaux - Segalen

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en Exploration Vasculaire non Invasive de l'Université Paris Sud

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France

Mr ELMOUHAFID ABDELLATIF

Le 05/12/2022

## Compte rendu d'Echodoppler cardiaque

Patient en RRS. Bonne Echogenecite

- VG non dilaté (DTDVG= 50mm), siège de remodelage septal modéré (SIVd=11mm, PPd= 09mm), sans bourrelet septal, sans obstruction intraVG significative, de bonne cinétique globale et segmentaire FEVG= 60%
- Profil mitral type anomalie de relaxation. PRVG normales
- Massif auriculaire : OG dilatée libre d'échos (SOG= 20cm<sup>2</sup>). OD non dilatée libre d'échos (SOD= 15cm<sup>2</sup>)
- Valve mitrale peu remaniée. IM minime. Pas de RM
- Valve aortique tricuspide souple. Pas d'IAo. Pas de RAo
- VD non dilaté de bonne fonction systolique (TAPSE : 25mm, S'VD : 13cm/s)
- IT modérée estimant PAPS= 17+05= 22mmHg
- Aorte initiale normale
- VCI non dilatée compliant
- Pas d'épanchement péricardique

**AU TOTAL,**

Aspect de cardiopathie hypertensive de bonne fonction systolique FEVG= 60%. PRVG normales

IM minime

OG dilatée libre d'échos

Aorte initiale normale

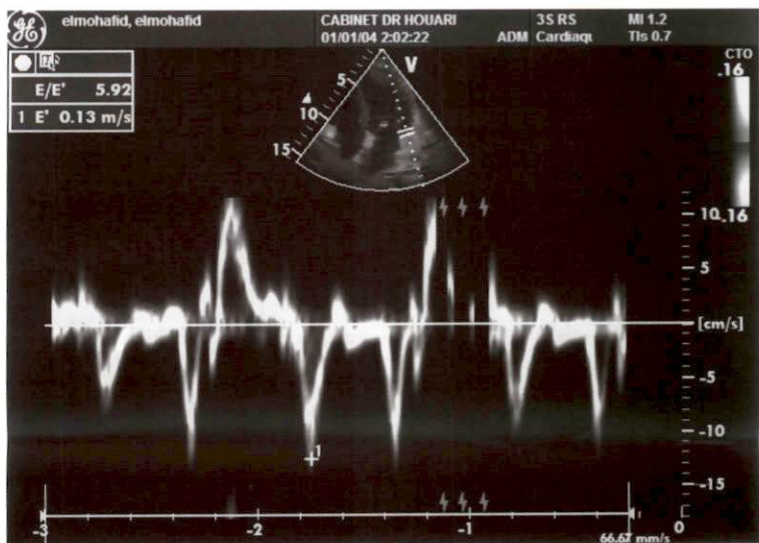
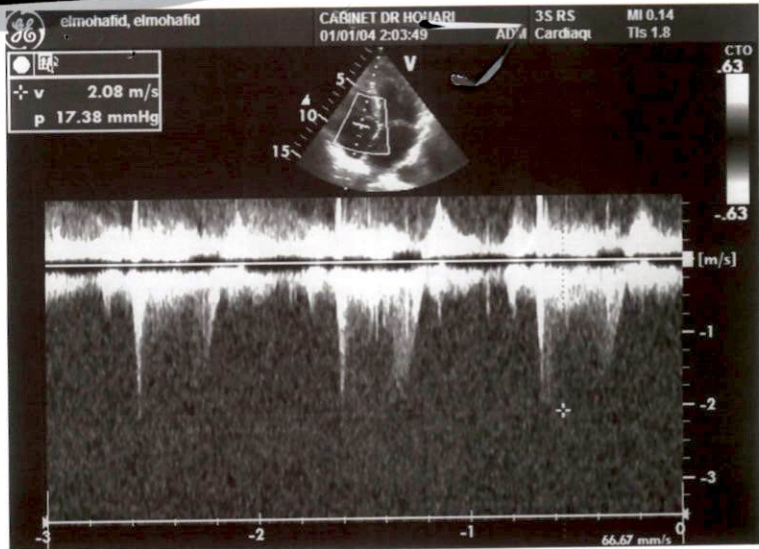
VD non dilaté de bonne fonction systolique. Pas d'HTP

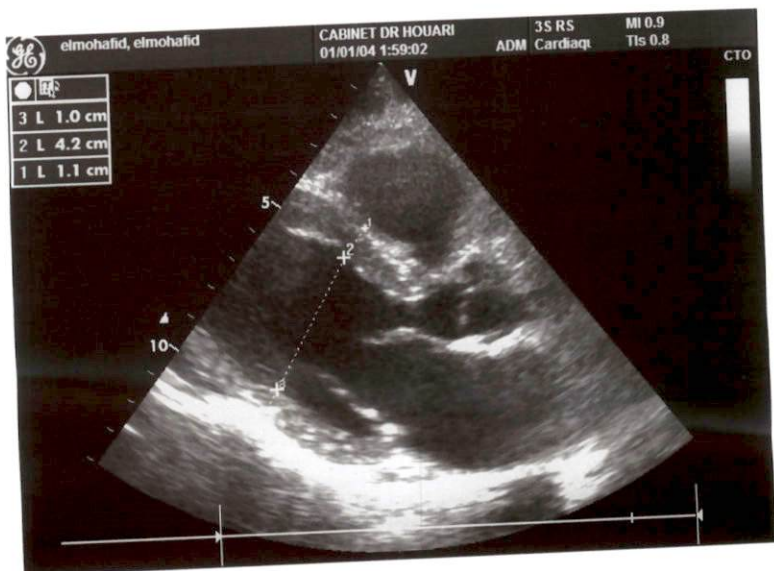
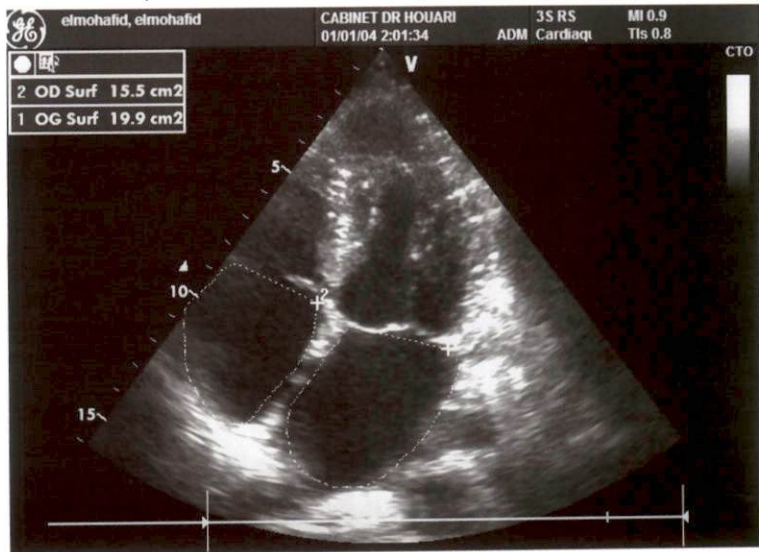
**Dr. HOUARI Chaymaa**  
**CARDIOLOGUE**  
Lotissement EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii  
G/P N° 37, 1er étage Casablanca  
Tél. : 05 22 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78  
**INP : 091204834**

حي الولفة - شارع أم الربيع - قرب "مختبر كريم لاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء

Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii en face du Laboratoire " KARIMLAB" G/P N° 37, 1<sup>er</sup> étage Casablanca

Tél. : 0522 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiohouari@gmail.com

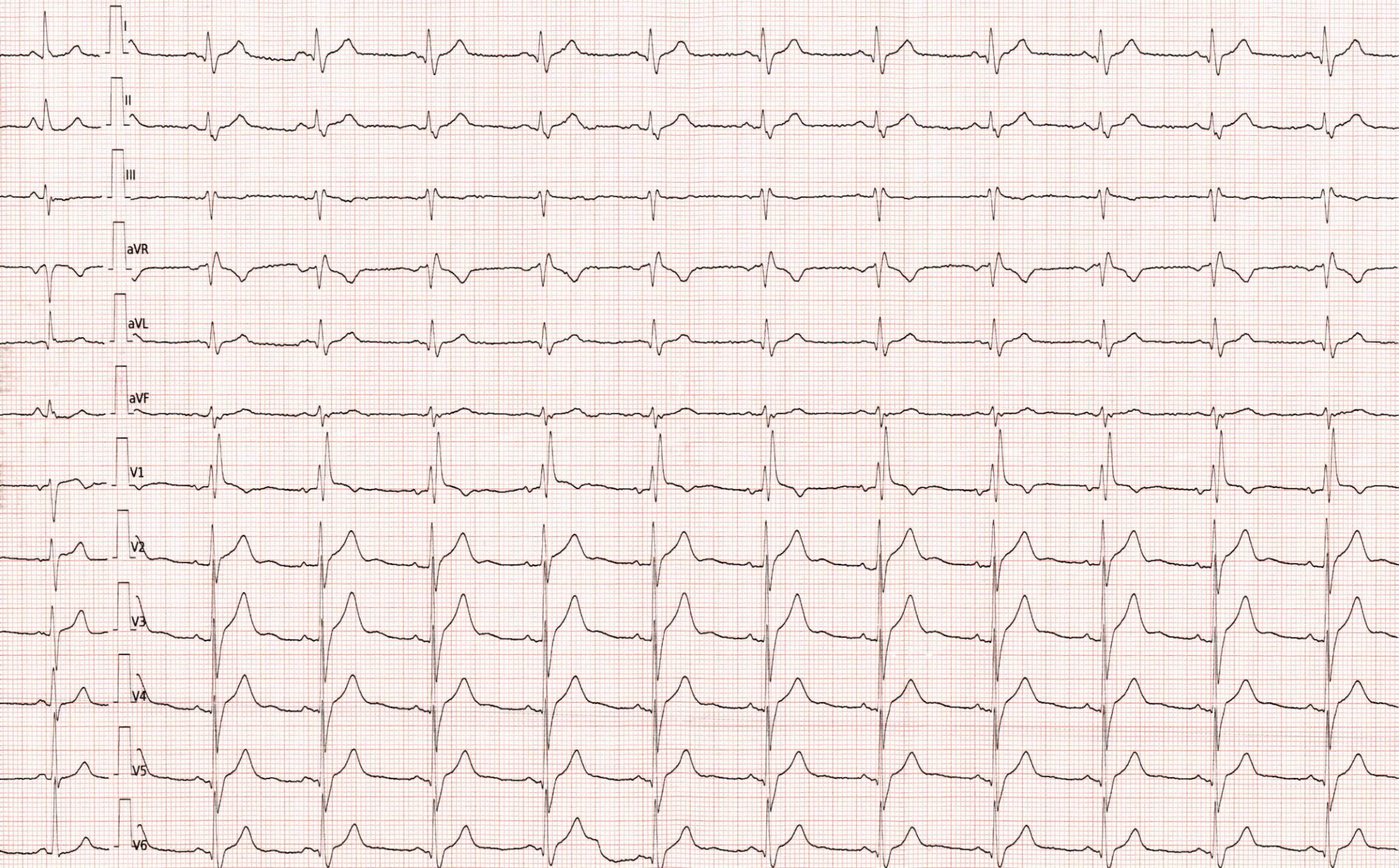






Elmouhafid, Abdellatif Id.Pat :

Données :05/12/2022 09:32:32 65 bpm



Dép. :

25mm/s 10mm/mV 0.05-25Hz/50Hz Cardioline ECG200S v.2.01.5558