

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

- 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

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

Déclaration de Maladie

M22- 0023907

11/26

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1002 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : AJAL OMANE

Date de naissance : 1948

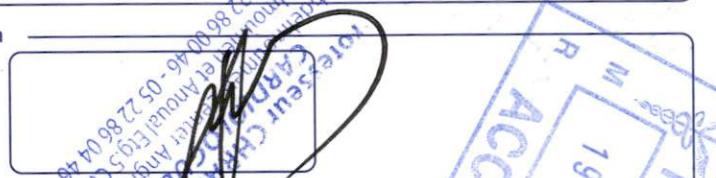
Adresse : 95 RUE ORJOUANE Agdal Hay Roud

CPA

Tél. 06.125.33331 Total des frais engagés 125,55 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05 DEC 2022

Nom et prénom du malade : AJAL OMANE Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HAC Scue

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 : 05 / 12 / 22

Signature de l'adhérent(e) : J.ay

RELEVE 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 DEC 2022	CP + SFG		300,00	
05 DEC 2022	Sécho cœur		500,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Formuleur	Date	Montant de la Facture
<p>HARMACIE ALAMI SOUTINI SA Alami Soutini SA Formuleur en Pharmacie Annarès Beausejour Tél. 09 22 39 09 70 092003158</p>	05/12/12	995,-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Saïd CHRAIBI

Professeur en Cardiologie
de la Faculté de Médecine
de Casablanca
Ancien Médecin des Hôpitaux de Genève

Spécialiste des maladies du cœur
et des vaisseaux

Cardiologie adulte - Cardiologie pédiatrique
Hypertension artérielle - Echographie Doppler
Holter tensionnel - Holter rythmique - Epreuve d'effort

الدكتور سعيد الشرايبى

أستاذ في أمراض القلب
طبيب سابق بمستشفيات جنيف

أخصائي في أمراض القلب والشرايين
وارتفاع الضغط الدموي

الشخص بالصدى - الهرطير - الشخص بالجهد



Casablanca le :

٢٥ DEC. 2022

Mr. Agal otmae

338.00
250.00 x 2
Eliquis

PHARMACIE AL AMANA
Mme Alami Soumni Samira
Docteur en Pharmacie
13, Rue Aquarium Beausejour
Casablanca Tel. 05 22 39 09 70



100,70

21 Caster 10

21 0 - 0 - 1

21. Tam so aer 100
10 - 0 - 0

مركز عبد المؤمن - تقاطع شارع عبد المؤمن و شارع أنوال، الطابق الخامس، رقم 501 (فوق مقهى المدينة) ، الدار البيضاء
Abdelmoumen Center - Angle Bd Anoual and Bd Abdelmoumen, 5th floor, n°501 (au dessus du café Al Médina), Casablanca

الهاتف / الفاكس : E-mail : sdchraibi@gmail.com - Tél/Fax : 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

of Aldactone 50

56,80

0 - 1/4 - 0

ALDACTONE 50MG 20CPS
P.P.V : 56DH80
Laboratoires
Pfizer
6 118001 170029

3/1/2018
S.V.



Abdelmoumen et Ahmed Elgac Casab
Tél: 0522 86 00 46 - 0522 86 04 46

Processus CHRAIBI Said
CARDIOLOGUE

LOT: 22054 PER: 04/2027
PPV: 100,70 DH

PHARMACIE AL AMANA
Mme Alami Samira
Docteur en Pharmacie
13, Rue Annarjis Beauséjou
Casablanca Tél: 05 22 39 09 70

Cabinet médical Professeur Chraibi Said

Cardiologue

Abdelmoumen Center, angle Bd Abdelmoumen et Anoual
5ème étage, N° 501, Casablanca
Tél. : 0522 86 00 46 / 0522 86 04 46

CONSULTATIONS :

Lundi, Mardi, Mercredi, Jeudi, Vendredi
De 8H à 16H, Samedi de 8H à 12H
(Sur rendez-vous)

Casablanca, le 05/12/2022

REÇU

Je soussigné **Pr. Chraibi Said** avoir reçu **1300,00** dirhams de la part de **Mr AJAL Otmane** comme frais de Consultation, Electrocardiogramme et d'Echo Cœur.

- Consultation, Electrocardiogramme : **300.00DH**
- Echo Cœur : **1000.00DH**

TOTAL : 1300.00DH

Pr. CHRAIBI Said

Pr. CHRAIBI Said
Cabinet Médical
Abdelmoumen Center
Angle Bd Abdelmoumen et Anoual
5ème étage, N° 501, Casablanca
Tél. : 0522 86 00 46 / 0522 86 04 46

Cabinet médical Professeur Chraibi Said Cardiologue

Abdelmoumen Center , angle Bd Abdelmoumen et Anoual
5ème étage, No 501, Casablanca
Tél. : 05 22 86 00 46 – 05 22 86 04 46

CONSULTATIONS :

Lundi, Mardi, Mercredi, Jeudi, de 8H à 16H,
Vendredi de 8H à 12 H
Samedi de 8H à 12H
(Sur rendez-vous)

Casablanca le 05/12/2022

Mr. Ajal Otmane

Echocardiographie Doppler

Ventricule gauche de taille normale , hypertrophié

Bonne contractilité des parois du VG

FEVG à 70 %

Pressions de remplissage non élevées

OG dilatée , SOG à 30 cm²

Cavités droites non dilatées, VD non hypertrophié

Bonne fonction VD

OD non dilatée.

Valve mitrale non épaisse non calcifiée

IM grade I

Valve aortique épaisse, calcifiée , Anneau mesure 25 mm

RAC serré , Gmoy à 53 mmhg , Vmax à 4,5 m/S , SAo à 0,6 cm²

IAo légère grade IIa

Aorte ascendante non dilatée

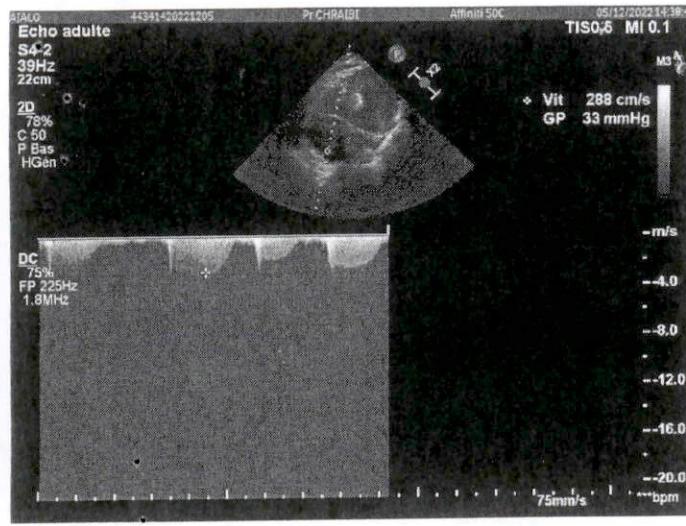
IT minime, PAPS à 40 mmhg

VCI non dilatée

Péricarde sec

Indication à un RVAo précédé d' une coronarographie

Pr. Chraibi Said
Professeur CHRAIBI
CARDIOLOGUE
Abdelmoumen Center Anoual F9,5 Casablanca
Tél.: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46



Prise en charge de l'adulte

Abdomen - Mammes - Cervix - Vaginale - Anus - Recte

Aréalement - Médiastin - Aortique - Rénale

Télé 05 22 96 00 40 - 05 22 96 00 40

05 22 96 00 40 - 05 22 96 00 40

05 22 96 00 40 - 05 22 96 00 40

05 22 96 00 40 - 05 22 96 00 40

Pr CHRAIBI Said

ECG

Nom : AJAL OTMANE Sex : Male Age : Clinique N : Section :
SN : 0007476 Case No. : Lit No. : Date : 05/12/2022 15:0:17



Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	--	Prompt:
Temps d'écha	8s	QT Interval:	--	
FC:	102bpm	QTc Interval:	--	
P Interval:	--	P Axis:	--	
QRS Interval:	--	QRS Axis:	--	
T Interval:	--	T Axis:	--	

Présenté par : DR CHRAIBI
Abdelouahed El Amin
Tél. 0522 860046
Mobile 0522 860446
E-mail : drchraibi@casablanca.ma

Signature Médecin :

Page 1

