

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- 0016784

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 790

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AMRANI My Aïssa

Date de naissance :

Adresse : INDRATI RUEL V. 44 ANCIEN

Tél. : 066 8404 898

Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Accident pathologie ischémique +

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie : en prothèse + stent

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 :

Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :

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
04/10/22	2-4-16	3.00		<div> <div> 39, Boulevard Bab el Hana CASA BLANCA Tél. 05 22 31 64 13/31 75 13 </div> </div>
04/10/22	180	1.000		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmeur Date Montant de la Facture

Pharmacie Boulmane
2-4, Bd. Boulmane
Hay My Casablanca
Tél. 05 22 87 43 21
Zineb BENVANI SMILES
092016724
04.10.2022 842.80

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 des Honoraires 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 :

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			
	<div> <div> H </div> <div> 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX
	<div> <div> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession </div> </div>			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 JOUNDY CHAKIB

CARDIOLOGUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté
de Médecine de Lille (France)

Diplômé d'Etudes Spéciales de
Pathologie Vasculaire Varices
Ex. Médecin Attaché au C.H.U
de Lille

39, Bd. Rahal El Meskini

Tél.: C. 05 22 31 64 13 / 05 22 31 75 13

Fax : 05 22 44 46 10

D. 05 22 52 08 03 - GSM : 06 61 17 34 48
Casablanca



الدكتور جندي شكيب

إختصاصي في أمراض القلب
و الدورة الدموية

خريج كلية الطب بليب فرنسا
طبيب ملحق سابقا بالمركز الصحي
الجامعي بليب

39، شارع رحال المسكيني

الهاتف ع. 05 22 31 75 13 / 05 22 31 64 13

فاكس 05 22 44 46 10

م 05 22 52 08 03

المحمول : 06 61 17 34 48 - الدار البيضاء

Casablanca, le :

4/10/2012

Amami Joudy
My Bip

PPC : 149,00 Dhs

Maroc
route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH

6 118001 081257

6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

Maroc
Bd Alkima N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp peli b30
P.P.V : 185,70 DH

6 118001 183111

PPV: 113 DH 70

149,00

316,00

27,70

185,70

50,70

113,70

842,80

Pharmacie Boulmane
Hay My Abattah-Ain Chok
Tél.: 05 22 87 43 22
Dr. Joudy BENNANI SMPES

Dr. JOUNDY CHAKIB
CARDIOLOGUE
39, Boulevard Rahal El Meskini
Casablanca
Tél. C. 022 31 64 13/31 75 11

DOCTEUR JOUNDY CHAKIB

CARDIOLOGUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté
de Médecine de Lille (France)

Diplômé d'Etudes Spéciales de
Pathologie Vasculaire Varices
Ex. Médecin Attaché au C.H.U
de Lille

39, Bd. Rahal El Meskini

Tél.: C. 05 22 31 64 13 / 05 22 31 75 13

Fax : 05 22 44 46 10

D. 05 22 52 08 03 - GSM : 06 61 17 34 48
Casablanca



الدكتور جندي شكيب

إختصاصي في أمراض القلب
و الدورة الدموية

خريج كلية الطب بليب فرنسا
طبيب ملحق سابقا بالمركز الصحي
الجامعي بليب

39، شارع رحال المسكيني

الهاتف ع. : 05 22 31 75 13 / 05 22 31 64 13

فاكس : 05 22 44 46 10

م : 05 22 52 08 03

المحمول : 06 61 17 34 48 - الدار البيضاء

Facture

Casablanca, le :

24/10/2022
Dr. JounDY Chakib
My Bilal
Kebdopfen
Caroline
Till 028
Nass 028

Dr. JOUNDY CHAKIB
CARDIOLOGUE
39, Boulevard Rahal El Meskini
Casablanca
Tél. C. 05 22 31 64 13 / 05 22 31 75 13

Le : 04.10.2022

Echographie doppler cardiaque de Mr Amrani My issa

Renseignements cliniques :

Aorte

Diamètre télé diastolique :

Sigmoïdes :

Qualité : 33 mm

Ecartement systolique : 19 mm

Valves mitrales

Grande valve

Qualité

Amplitude de Normales

Pante EF

Qualité

Valve

Délai ACM

Diamètre Télé systolique

OG : 53 mm

AO :

Ventricule Gauche

Diamètre télé diastolique 56 mm

Diamètre télé systolique : 29mm

Officient d'éjection : 48 %

Fraction d'éjection : 79%

Vitesse moyenne de raccourcissement :

Septum intraventriculaire : 6 mm

TS = 18 mm

Déplacement :

Epaisseur Télé *diastolique* 8mm

TS = 15 mm

Ventricule droite :

Diamètre Télé diastolique : 32 mm

Péricarde :

RESULTATS

Bonne fonction systolique du ventricule gauche

Fraction d'éjection = 79 %

VCI collabée (hypovolémie)

Conclusion : Echo normale fraction d'éjection = 79 %

Hypovolémie

Docteur JOUNDY Chakib
CARDIOLOGUE
39, Boulevard Rabah El Massini
CASABLANCA
TEL : 05 22 31 64 13/31 75 13