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

o	Réclamation	: contact@mupras.com
o	Prise en charge	: pec@mupras.com
o	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

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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

Déclaration de Maladie

N° W21-652144

144 215

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2212 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BEN FARES Mohamed

Date de naissance : 67 Rue Zahraoui Aboukacem/ 01/01/56

Adresse : quartier des hôpitaux Casa.

Tél. : 0643368036 Total des frais engagés : 2082,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. JOUNIDY Chakib
CARDIOLOGUE
39, Boulevard Rahal El Meskini
Casablanca
Tél. 05 22 31 64 13/31 15 13

MUPRAS
9 JAN. 2023
ACCUEIL
A. ARIZA

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Benfares Mohamed Age: 01/01/1956

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 :** 05/01/23

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
05/01/23	[illegible]		300 dh	INP : [illegible]
	[illegible]		1000 dh	Docteur [illegible] CARDIOLOGUE Boulevard Rahal El Meskini CASABLANCA Tél : 05 22 31 64 13/31 75 13

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA SECURITE Nadia El Mahjra BENCHEKROUN 130, Bd. Moulay Driss 1er et Rue de la sécurité Sociale Tél : 0522 86 02 45 - Casablanca	05/01/23	782,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

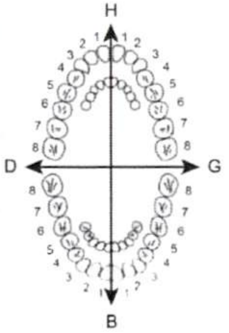
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	Cœfficient

INP : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

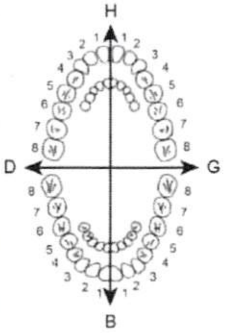
CŒFFICIENT DES TRAVAUX ☐

MONTANTS DES SOINS ☐

DEBUT D'EXECUTION ☐

FIN D'EXECUTION ☐

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H

D		G
25533412 00000000	21433552 00000000	
00000000 35533411	00000000 11433553	

B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CŒFFICIENT 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 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

الدكـتـور جـنـدي شكيـب
إختصاصي في أمراض القلب
و الدورة الدموية

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

39، شـارع رحال المسكيـنـي
الهاتـف ع. : 13 64 31 22 05 / 13 75 31 22 05
فاكـس: 10 46 44 22 05
م: 03 08 52 22 05
المحمول : 48 34 17 61 06 - الدار البيضاء

05/01/2023

Ben Fares M/

4 89,2

Amlo 5 1

27,70x3

Cardio aspirine 100

157,80x3

Rosuvas 10

3 mois

782,30

AMlor® 5m
56 COMPRIM

UT.AV : 07 2025
P.P.V. 136 60
LOT N° : GH7003

AMlor® 5m
28 COMPRIMÉ

UT.AV : 04 2025
P.P.V. 89 20
LOT N° : GE2056

6 118000 250531

Lot n°:
EXP:
PPV: 157 DH 80

Lot n°:
EXP:
PPV: 157 DH 80

Lot n°:
EXP:
PPV: 157 DH 80

ROSUVAS® SUN 10 mg
Boite de 30 comprimés pelliculés ○
6 118000 380641

ROSUVAS® SUN 10 mg
Boite de 30 comprimés pelliculés ○
6 118000 380641

ROSUVAS® SUN 10 mg
Boite de 30 comprimés pelliculés ○
6 118000 380641

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

PHARMACIE DE LA SECURITE
Dr. Nadia El Manjra BENCHEKROUN
130, Bd Moulay Driss 1er
et Rue de la sécurité
Tél : 0522 86.22.45

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

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 بليل فرنسا
طبيب ملحق سابقا بالمركز الصحي
الجامعي بليل

39، شارع رحال المسكيني
الهاتف ع. : 13 64 31 22 05 / 13 75 31 22 05
فاكس: 10 46 44 22 05
م: 03 08 52 22 05
المحمول: 48 34 17 61 06 - الدار البيضاء

Facture

Casablanca, le : 05/01/2023

Mi Bou Farés Mer

Echodoppler
cardiaque

Mille Dhs
1000 Dhs

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

Le : 05.01.2023

Echographie doppler cardiaque de Mr Benfares Med

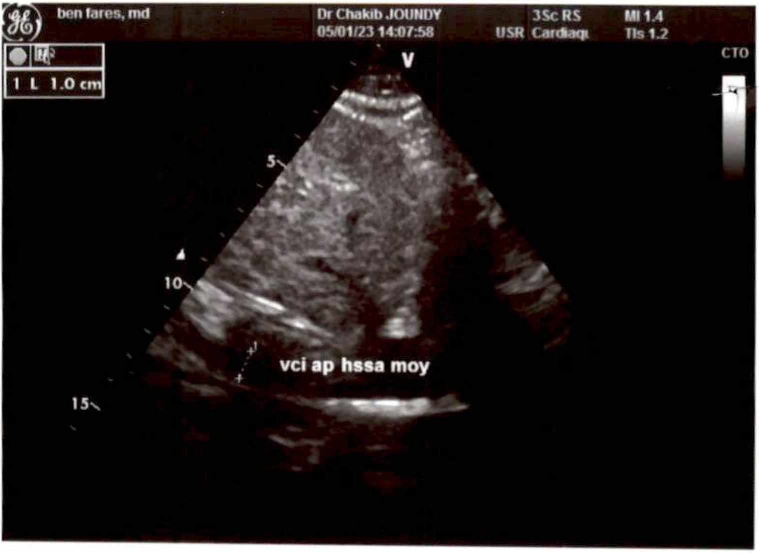
Renseignements cliniques :
Aorte
Diamètre télé diastolique :
Sigmoïdes :
Qualité : 39 mm

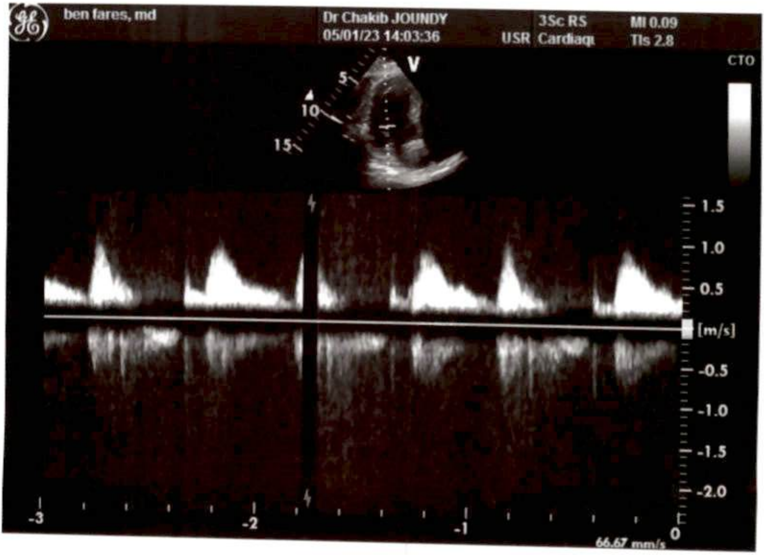
Ecartement systolique : 21 mm
Valves mitrales
Grande valve
Qualité
Amplitude de Normales
Pante EF
Qualité
Valve
Délai ACM
Diamètre Télé systolique
OG : 43mm
AO :
Ventricule Gauche
Diamètre télé diastolique : 55 mm
Diamètre télé systolique : 34 mm
Officient d'éjection : 38 %
Fraction d'éjection : 67 %
Vitesse moyenne de raccourcissement :
Septum intraventriculaire : 9 mm TS = 15 mm
Déplacement :
Epaisseur Télé *diastolique* *9* mm TS = 15 mm
Ventricule droite :
Diamètre Télé diastolique : 32 mm
Péricarde :

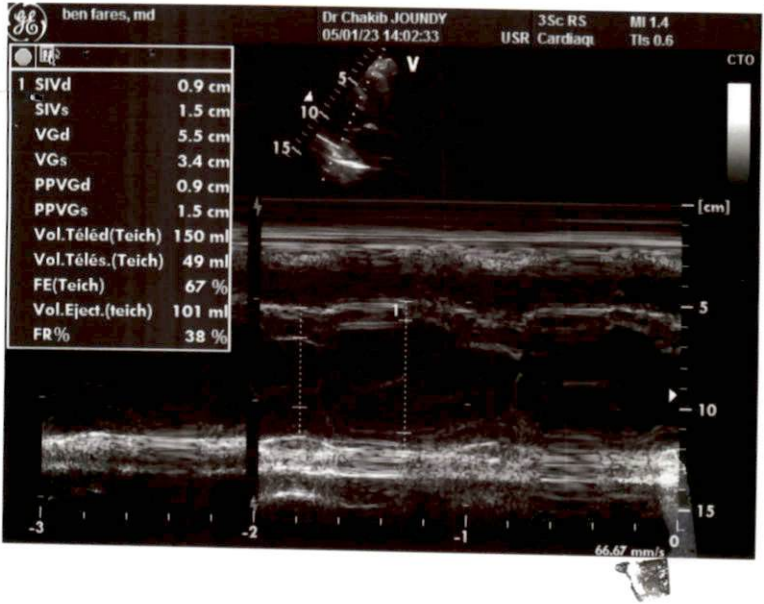
RESULTATS

Hypertrophie septale sous aortique moyenne
VCI applatie (hypovolémie)
Fraction d'éjection = 67 %
Bonne cinétique segmentaire et globale du ventricule gauche
Conclusion : Cardiopathie hypertensive avec fraction d'éjection = 67 %

Docteur JOUNDY Chakib
CARDIOLOGUE
39, Boulevard Rahal El Meskini
CASABLANCA
Tél : 05 22 31 64 13/31 75 13


ben fares, md
Dr Chakib JOUNDY
05/01/23 14:07:58
USR
3Sc RS
Cardiaqı
MI 1.4
TIs 1.2
1 L 1.0 cm
V
CTO
5
10
15
vci ap hssa moy


ben fares, md
Dr Chakib JOUNDY
05/01/23 14:03:36
USR
3Sc RS
Cardiaqı
MI 0.09
TIs 2.8
CTO
V
5
10
15
1.5
1.0
0.5
[m/s]
-0.5
-1.0
-1.5
-2.0
-3
-2
-1
0
66.67 mm/s



ben fares, md

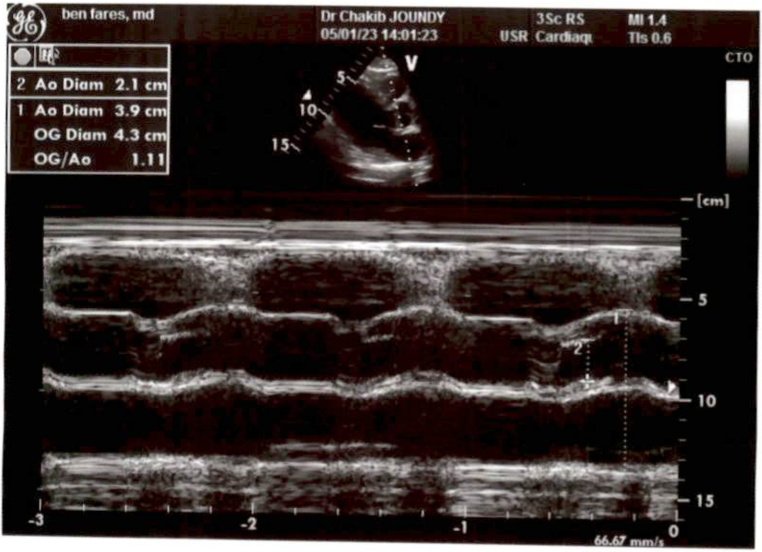
Dr Chakib JOUNDY
05/01/23 14:02:33

USR 3Sc RS Cardiaqı

MI 1.4
TIs 0.6

1	SIVd	0.9 cm
	SIVs	1.5 cm
	VGd	5.5 cm
	VGs	3.4 cm
	PPVGd	0.9 cm
	PPVGs	1.5 cm
	Vol.Téléd(Teich)	150 ml
	Vol.Télés.(Teich)	49 ml
	FE(Teich)	67 %
	Vol.Eject.(teich)	101 ml
	FR%	38 %

CTO
V
5
10
15
[cm]
5
10
15
-3
-2
-1
0
66.67 mm/s



ben fares, md

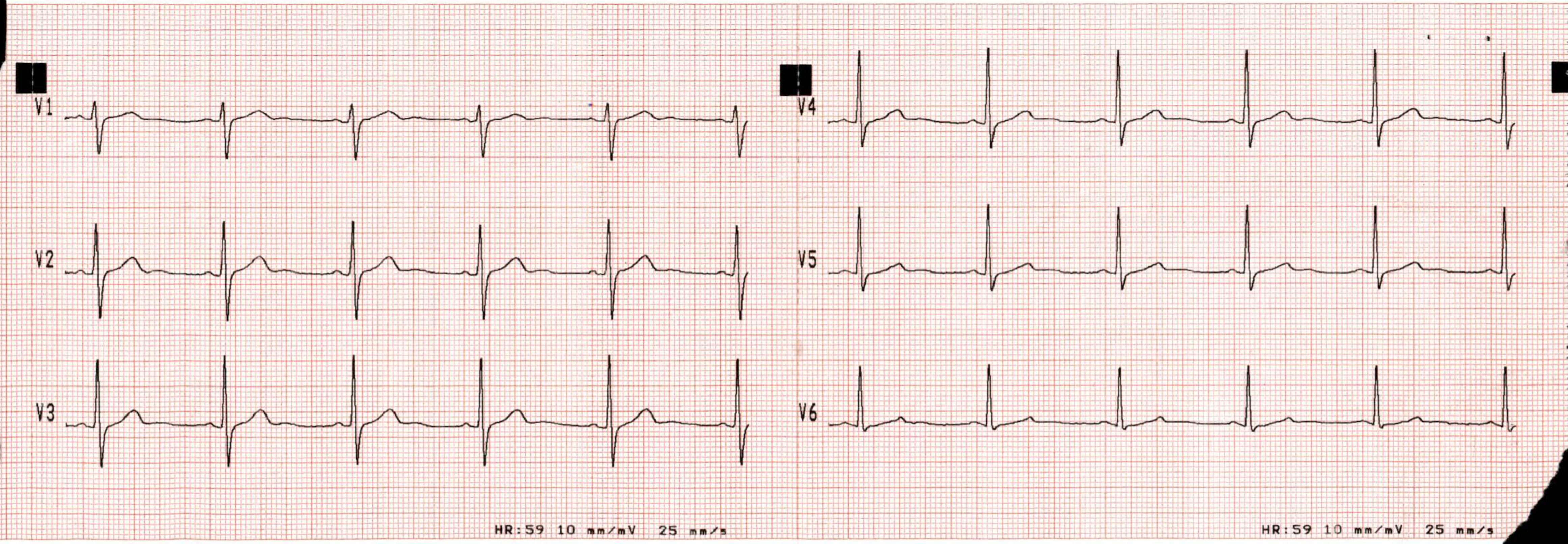
Dr Chakib JOUNDY
05/01/23 14:01:23

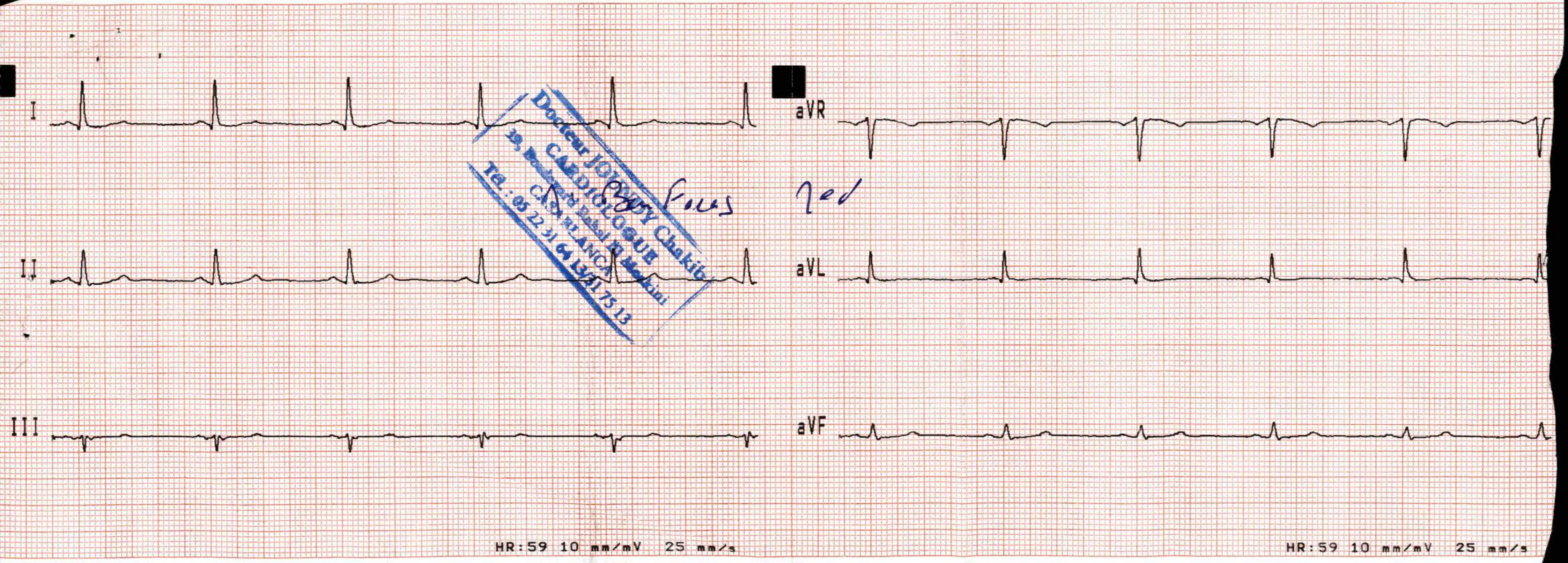
USR 3Sc RS Cardiaqı

MI 1.4
TIs 0.6

2	Ao Diam	2.1 cm
1	Ao Diam	3.9 cm
	OG Diam	4.3 cm
	OG/Ao	1.11

CTO
V
5
10
15
[cm]
5
10
15
-3
-2
-1
0
66.67 mm/s


V1
V2
V3
V4
V5
V6
HR:59 10 mm/mV 25 mm/s
HR:59 10 mm/mV 25 mm/s


I
II
III
aVR
aVL
aVF
HR:59 10 mm/mV 25 mm/s
HR:59 10 mm/mV 25 mm/s

Docteur JOUNDY Chakib
CARDIOLOGUE
29, Boulevard Rahal El Meskini
CASABLANCA
Tél. : 05 22 31 64 13/31 75 13

Bon Focus

Red