

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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-778487

245329

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2426 Société : RAN
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite
 Nom & Prénom : ELHAMZI MY AHMED
 Date de naissance : 31-08-56
 Adresse : 21 rue 50 hay mandarine Ajdouch Casablanca
 Tél. : 0660546528 Total des frais engagés : 2439,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

دكتور شامي عبد القاي
 أمراض القلب والشرايين
Dr. CHAHY Abdelghani
 Maladies du Cœur et des Vaisseaux
 Angle Bd. Panoramique et Bd. 2
 Mars Amalous 3 Rue 14 N°1 - 1er F.
 Casablanca - Tél. : 05 22 22 78 18


Date de consultation : 28 DEC 2022
 Nom et prénom du malade : ELHAMZI MY AHMED Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Cardiopathie chronique
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Accident

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 : 28/12/2022
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

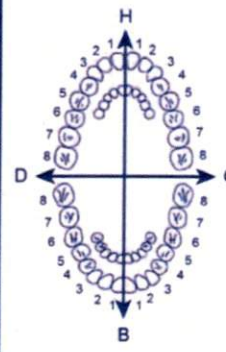
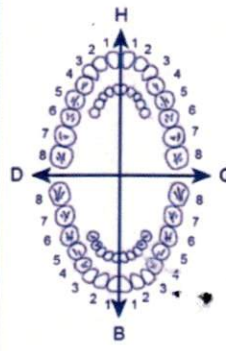
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
28 DEC 2022	Ex	800	800	 Dr. CHAH Abdelghani Maladies du Cœur et des Vaisseaux Angle Bd. Panoramique et Bd. 2 Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1 ^{er} Etage Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 05

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 	28/12/2022	1333,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant
28 DEC 2022	Ex	800	الدكتور شهاب الشرايبي أمراض القلب والشرايين Dr. CHAH Abdelghani Maladies du Cœur et des Vaisseaux Angle Bd. Panoramique et Bd. 2 Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1 ^{er} Etage Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 05

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

VOLET ADHERENT
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
		25533412 00000000	21433552 00000000	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		00000000 35533411	00000000 11433553		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATE DU DEVIS					
DATE DE L'EXECUTION				<input type="text"/>	<input type="text"/>
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION					

Dr CHAHI Abdelghani

Spécialiste des maladies

du Cœur et des Vaisseaux HTA

Holter Tensionnel et Holter Rythmique

Epreuve d'Effort et Medecine de Sport



الدكتور شاهي عبد الغاني

عيادة أمراض القلب والشرابيين

التسجيل المستمر للضغط الدموي ولتخطيط القلب

إختبار القلب بالجهد

Nom :

EL HAMZI Moulay Ahmed

Casablanca, le

28 DEC 2022

87,6 x 2

1'S

3470

W. Boulit

✓

404 262

100 ~

262,00 x 2

262,00 x 2

6

T: 1339,70

100 ~ 1/2

132,6 x 2

1'S

Toussie

✓

404 262

100 ~

160,00 x 2

1'S

C. Hemkens 25 ans

✓

404 262

100 ~

153,00 x 2

153,00 x 2

6

T: 1339,70

100 ~

28,00 x 2

1'S

Chyhegi 1000

✓

404 262

100 ~

68,00 x 2

1'S

Contour plus

✓

404 262

100 ~

109,70 x 2

1'S

Contour plus

✓

404 262

100 ~

109,70 x 2

1'S

III 3 mg

✓

404 262

100 ~

الدكتور شاهي عبد الغاني

أمراض القلب والشرابيين

Dr. CHAHI Abdelghani

Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Angle Bd. Panoramique et Bd. 2

Mars Andalous 3 Rue 14 N°1-1er Etg

Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 05

Angle Bd Panoramique et Bd 2 Mars Andalous 3 Rue 14 N°1-1er étage - Casablanca

Tél/Fax : 05 22 52 05 05 / 08 08 39 49 98 - Urgence : 06 61 18 53 87 / 05 22 23 26 27

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés ○
PPV 87DH50

V140977/01

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés ○
PPV 87DH50

V140977/01

PPV: 34DH70
PER: 10/25
LOT: L3493

PPV: 34DH70
PER: 10/25
LOT: L3493

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 20mg cp peli b30
P.P.V : 261,00 DH

6 118001 183128

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 20mg cp peli b30
P.P.V : 261,00 DH

6 118001 183128



PPV : 131,50 DH
28 comprimés pelliculés

TAREG 80 mg
6118001008116



6118001030316
TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés
PPV : 131,50 DH

Lot N°: TE0527B
Exp: 05/2024
PPV: 160DH00

Lot N°: TE0527B
Exp: 05/2024
PPV: 160DH00

153,30

153,30

281,00

CONTIFLO® OD 0.4mg

Boite de 30 gélules à libération
prolongée
Voie orale



6 118001 300556

1

7635

Contour™ plus

كونتور بلص / كونتور پلاس

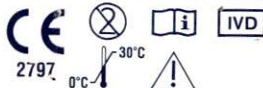
Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'auto-surveillance

للاختبار الذاتي • جهت خود پایشی



© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. All rights reserved. Contour is a trademark and/or registered trademark of Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. Tous droits réservés. Contour est une marque de commerce et une marque déposée d'Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

جميع الحقوق © 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG محفوظة. CONTOUR (كونتور) علامة تجارية وعلامة تجارية مسجلة لشركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

شركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG © 2016 جميع الحقوق محفوظة. CONTOUR (كونتور) نشان تجاری ثبت شده شرکت Ascensia Diabetes Care Holdings است.

Ascensia Diabetes Care Holdings AG
Peter Merian-Strasse 90
4052 Basel, Switzerland

www.diabetes.ascensia.com

صنع في اليابان

www.patents.ascensia.com



For further assistance, please see contact information on the last page of the User Guide. Pour obtenir une assistance, voir les coordonnées sur la dernière page du manuel d'utilisation.

لمزيد من المساعدة يرجى مراجعة بيانات الاتصال الموجودة في الصفحة الأخيرة من دليل المستخدم.
برای راهنمایی بیشتر، لطفاً به اطلاعات تماس در صفحه آخر راهنمای کاربر مراجعه کنید.

Damoun Tajhiz Tab Co.
#14, 5th floor, No. 33, Syed Reza Saeedi St.,
Vall-e-Ashr Ave.
Tehran, 1967865637
Iran
Phone: +98 21 26218306

ABIAGAIT HEALTHCARE SOLUTIONS LIMITED
7, MORONU MADUAGWU STREET, SURULERE, LAGOS,
NIGERIA
TELEPHONE: +2348033131500
Email: ahs@abiagait.com
Website: www.abiagait.com
NAFDAC REG. NO: 03-2234

ASCENSIA
Diabetes Care

90004659

Rev. 10/19

Contour™ plus

كونتور بلص / كونتور پلاس

25

Test Strips
Bandelettes
réactives
شرائط اختبار
نوار تست

For use with / À utiliser avec
للاستخدام مع أجهزة قياس / جهت استفاده با
دستگاههای تست قند خون
CONTOUR™ PLUS
Meters / lecteurs
كونتور بلص / كونتور پلاس

REF 84627446

Contour™ plus

كونتور بلص / كونتور پلاس

Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie
شرائط اختبار جلوكوز الدم
نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives
شرائط اختبار
نوار تست

NO CODING
SANS CODAGE



CONTROL N 109-141 mg/dL

CONTROL L 36-46 mg/dL

CONTROL H 317-412 mg/dL

LOT DP1H9HC33H

EXP 2023-08

Cabinet d'Exploration Cardio-Vasculaires
Dr Chahi Abdelghani

Casablanca le :

28/12/2022

Note d'honoraires

Nom : EL HAMDI Moulay Ahmed.

Examen : Echo Coeur

Montant : Huit-cent dh (800,00 D.H.)

الدكتور شحبي عبد الغني
أمراض القلب والشرابيين
Dr. CHAHI Abdelghani
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2
Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1^{er} Etg.
Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 05

Angle Bd Panoramique et Bd 2 Mars Andalous 3 Rue 14 N°1-1^{er} étage Casablanca
Tél/Fax : 0522520505-0808394998-Email : dr.chahi@yahoo.fr

Cabinet d'Explorations

Cardio-Vasculaires

Dr Chahi Abdelghani

Casablanca le 28.12.2022

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

Nom EL HAMZI Moulay Ahmed

-Aorte : 36 mm Oreillette gauche : 32 mm Surface OG : 15.2 cm²
OD : cm²

- Ventricule gauche :

* Diastole : 48 mm

* Sept : 9 mm

* Syst : 28 mm

* Paroi Post : 9 mm

FE : 71 %

Rac : %

COMMENTAIRES :

- Ventricule gauche non dilaté .Parois non épaissies . Cinétique globale et régionale normales .
- .Fonction VG normale . Pressions de remplissage basses.
- Oreillette gauche non dilatée.
- Valves mitrales normales .
- Sigmoïdes Aortiques épaissies sans sténose.
- Cavités droites non dilatées , VD de fonction normale .
- PAP systolique : 24 (19+5) mm Hg.
- Péricarde : RAS.
- V.C.I. non dilatée , compliant .
- Aorte ascendante R.A.S.

CONCLUSION

VG de taille et fonction normales. FEVG 71 %.

Cavités cardiaques non dilatées.

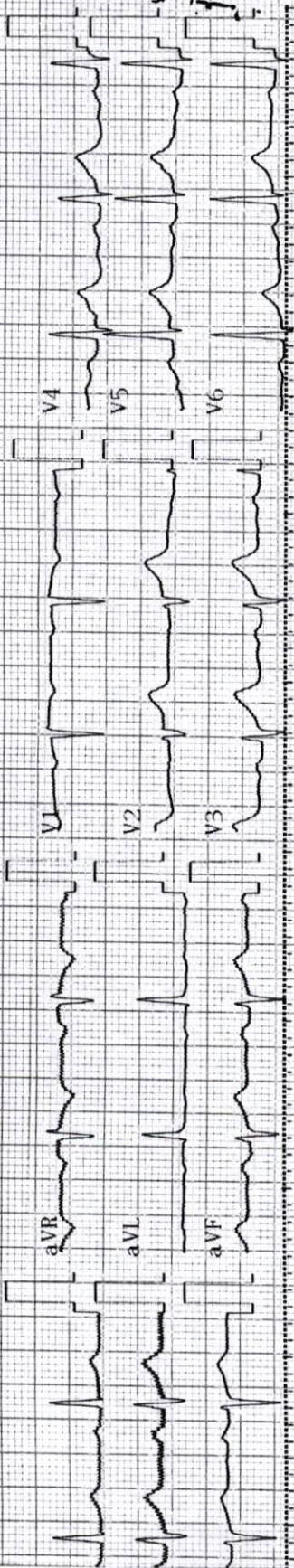
Pas de valvulopathies significatives.

Pressions pulmonaires normales

الدكتور شامي عبد القاهي
أمراض القلب والشرابيين
Dr. CHAHI Abdelghani
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2
Mars Anwalous 3 Rue 14 N°1-1^{er} Etg
Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 05

ELT-7 ID: M. J. Schmitt

Homme	Ans	28-Dec-2022	17:18	76 bpm
10 mm/mV			10 mm/mV	



Examen:

2-03-02

MALADIES DU COEUR ET DES VAISSEAUX

Nom: _____
 ID: _____

Fréquence ven
Intervalle PR
durée QRS
int. QT/QTc
axe P/QRS/T
amp1 RV5/SV1
amp1 RV5+SV1

Rapport non c	
Revu par:	
Examen:	

