

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-794161

Mg CR



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9608

Société : RAS

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABDI BENAHMED RAHMAN

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 61 25 93 37

Total des frais engagés : 1507,54 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Khatoud sawssane
دكتور خاتود سوسان
الدكتور خاتود سوسان
Dr. Khatoud sawssane
دكتور خاتود سوسان
الدكتور خاتود سوسان
INPE 31/12/2020

Date de consultation : 30/03/2023

Nom et prénom du malade : AZHARI AICITA

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA / pressostolique

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 : 17/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACIE EL OULFA PHARMAKOVA Dr. SVISTAKOVAYASMINE N°54, Bd. Oued Tansit Oulfa Casablanca Tél: 05 22 91 32 92 INPE : 092025964	30/03/23	3 521,30
	15/04/23	155,120

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	30/03		

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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	INP : <input type="text"/>										
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>										
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table>			H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
H	G													
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	G													
00000000 35533411	00000000 11433553													
B														
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Sawssane KHALLOUD

Spécialiste en cardiologie et maladies vasculaires
Cardiologie interventionnelle

Ex medecin à l'hôpital militaire Med V - Rabat
Ex medecin au CHU Mariecurie - Belgique



الدكتورة سوسن خلود

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

قسطرة القلب وتوسيع الشرايين

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري بالرباط

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي Mariecurie بلجيكا

Centre de cardiologie Et de maladies vasculaires

الدكتورة سوسن خلود

Casablanca le 20/03/2023

LOT 211488
EXP 03/2024
PPV 52.80DH

PHARMACIE EL OULFA
Dr. SVISTAKOVA YASMINE
N°54, Bd. Oued Tansit Oulfa Casablanca
Tél: 05 22 91 32 92

Mme AZHARI Aicha

DR KHALLOUD
INPE: 08126695
Öjöksawssane
دكتورة سوسن خلود
الدكتورة سوسن خلود

34,60

• Lesilin : 40 mg 4:

2cp ep̄s fl̄our + 1cp ep̄s fl̄our
per 2j 500 mg

1cp ep̄s fl̄our + 1cp ep̄s fl̄our
per 2j 500 mg

24,60

• Potassium simple

PPV 24DH60 EXP 11/2025
LOT 20034 1

POTASSIUM
LAPROPHAN®

Sirop 125 ml

LOT 211488
EXP 03/2024
PPV 52.80DH

الطابق السادس، شقة 2، عمارة السكينة 14، مجموعة السكينة 76، Rez de chaussée، appartement 2، Immeuble n°76، GH : 14، Lotissement El Firdaous، Hay Hassani

Tel : 0522653335 - GSM : 06 61 71 33 44 - E-mail : khalloudiris@hotmail.com

LOT 220196
EXP 09/2024
PPV 99.00DH

LOT 211488
EXP 04/2024
PPV 52.80DH

300 mg 200 mg

gel 100 mg 200 mg 300 mg

• Qedas 200 mg

• Qedas 200 mg

• Qedas 200 mg

35,70

• Kardegec 160 → sachet

S.V

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V:35DH70
L01-22E009
PER-05-2024
6 118001 081189

15/1 anches en cours de rep.
"en cours" =
352,30

PHARMACIE EL OULFA
PHARMAKOVA YASMINE
Dr. SWISTAKOVA YASMINE
N°3, Bd. Ouled Tébessi, Oulfa Casablanca
Tél: 05 22 91 32 92

الدكتور خالد سوسي
Dr Khalid sawsane
Dr Khalid sawsane
INPE: 08126695

Dr. Sawssane KHALLOUD

Spécialiste en cardiologie et maladies vasculaires

Cardiologie interventionnelle

Ex medecin à l'hopital militaire Med V - Rabat

Ex medecin au CHU Mariecurie - Belgique



الدكتورة سوسن خلود

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

قسطرة القلب وتوسيع الشريان

طبية سابقة بالمستشفى العسكري بالبات

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي Mariecurie بلجيكا

Centre de cardiologie Et de maladies vasculaires

الدكتورة سوسن خلود Dr Sawssane KHALLOUD

الدار البيضاء في Casablanca le 30/03/2023

Mr. AZHAR I Aich

Epoise. Benaissa.

FACTURE

Consultation + ECG = 300 dh

Echocardiographie = Foodhs



Rez de chaussée, appartement 2, Immeuble n°76. GH : 14 , Lotissement El Firdaus, Hay Hassani

Tel : 0522653335 - GSM : 06 61 71 33 44 - E-mail : khalloudiris@hotmail.com

Pharmacie EL OULFA - Casablanca

Yasmine Svistakova



Facture N° FAC-23045

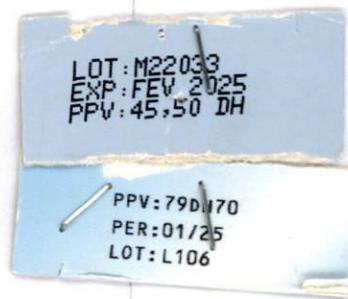
Date : 15/04/2023

AZHARI EP BENAISSE AICHA

Maroc

LOT 211489
EXP 03/2024
PPV 30.00DH

Produit	Qté.	P.U	Total
OEDES CO 20MG B7 GELULES	1	30,00	30,00
CATAFLAM CO 50MG B20 COMP	1	45,50	45,50
AZIX CO 500MG B3 COMP SECA	1	79,70	79,70



Total Organisme	0 DHS
Total Client	155,20 DHS
Total	155,20 DHS

Arrêté la présente facture à la somme de : cent cinquante-cinq DHS et vingt centimes

PHARMACIE EL OULFA
PHARMACIE EL OULFA
Dr. SVISTAKOVA YASMINE
N°54, Bd. Oulettah, Casablanca
Tél: 05 22 91 32 92

r. Sawssane KHALLOUD
pecialiste en cardiologie et maladies vasculaires
Cardiologie interventionnelle
x medecin à l'hôpital militaire Med V - Rabat
Ex medecin au CHU Mariecurie - Belgique



الدكتورة سوسن خلود
اخصائية في أمراض القلب والشرايين
قسطرة القلب وتوسيع الشرايين
طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري بالرباط
طبيبة سابقة بالمستشفي الجامعي Mariecurie بلجيكا

Centre de cardiologie Et de maladies vasculaires

الدكتورة سوسن خلود Dr Sawssane KHALLOUD

Casablanca le 30/03/2023 الدار البيضاء في

Mme. AZHARI AICHA.

Rapport Résumé d'échocardiographie
DOPPLER

Ventricule gauche non dilaté, ~~normalement~~
hypertrophie de cavité droite, de
se fraction systolique FEVG = 56%
(au Simpson Problème) [SIVD = Bonne
FLS = Moyenne]

Oreillettes non dilatées libres d'écho
Ventricule droit non dilaté de bonne fraction
longitudinale SMC = 18ms



Pericardie sec - VC II fine et lisse, pleine

Valve aortique tricuspidale peu mobiles
Sous forte tension Vmax Ao = 1,3 m/s

- Valve mitrale de Bore Snystrom,
- IT minime mais éxplorable.
- PRVG élevées EET = 11
- Les d'HTP

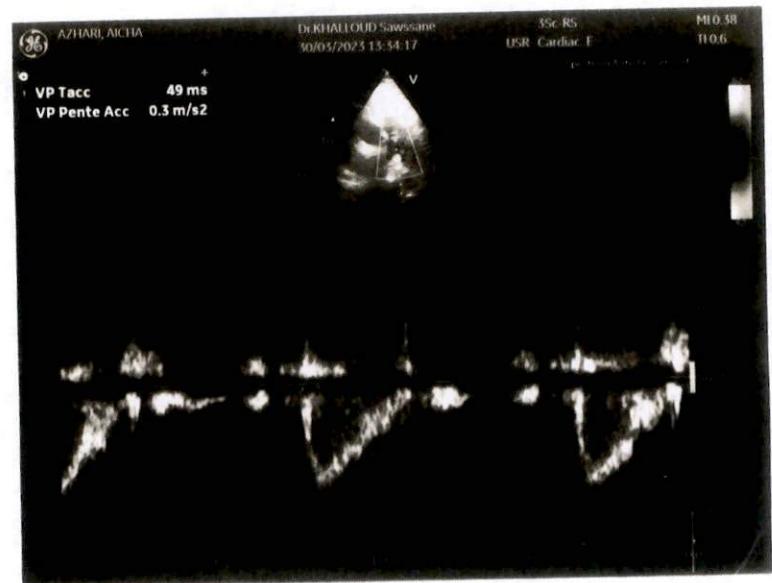
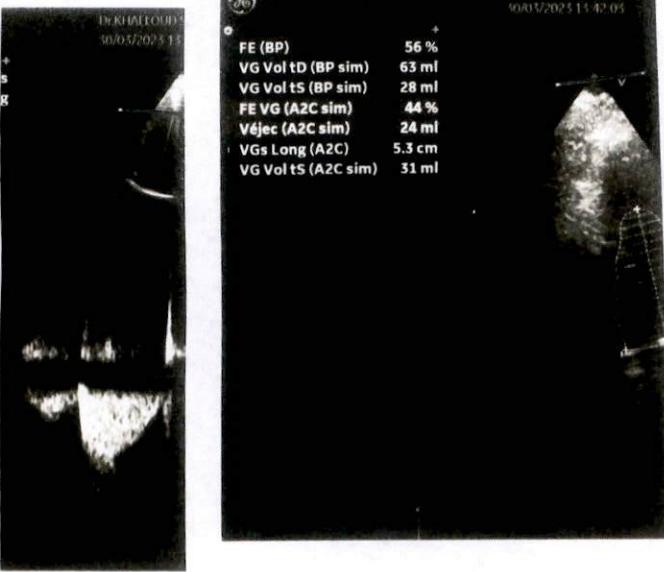
Antéro.



Aspect de Consécration
hypotensive de la pluie

PRVG élevées

Bréfaux systolique des
2 ventricules,



DR.KHALLOUD

SAWSSANE

AV,sidi Mohamed,Qt administratif,Residence antalya

3ème Etage apt 13 - NADOR

AZHARI AICHA

N° patient

Date de naissance 22.10.1957 (65 Y.)

Sexe Unknown

ECG de repos Évaluation du Th 30.03.2023 14:36

ECG analysé FC: 72

Données examen

QRS (ms)	92
P (ms)	115
PQ (ms)	186
QT (ms)	366
QTc B. (ms)	401 (102%)
QTc disp. (ms)	17
Axe QRS	14°
FC	72
RR moy (ms)	833

Rapport ~~confirme~~ confirmé

INPE: 08126695

INPE: 08126695

DR Khaloud SAWSSANE

R.R S à 72 bpm

Axe du cœur en place

l'Instant = 186 →

TQ en DII Sans Trouble de
régularité signé frétil.

(25 mm/s 10 mm/mV 0.05Hz - 45Hz / 50Hz true wave®)

