

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

N° M21- 074791

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1589 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : KOURAB Brahim
Date de naissance : 27-01-1952
Adresse : BP 84, Tassira, Beld Bouque
EL KSIBA
Tél. : 06 70 69 67 71 Total des frais engagés : 1122,80 dh

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. KHALID Mustapha
Maladies du Cœur et de Vaisseaux
Bloc 1, N°16(RDC) Hay Mitah Beni Mellal
Tél: 05 23 48 48 49

Date de consultation :
Nom et prénom du malade : KOURAB BRAHIM Age: 70 ans
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : Beni Mellal Le : 18 / 04 / 2023

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
18 AVR 2023	ETT		700DH	Dr. KHALID Mustapha Matrices du Cœur et de Vaisseaux Bloc 1, N°16 (RDC), Hay Miftah Béni Mellal Tél: 05 23 48 48 49

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie D'OUASSA Rue EL KHAYR Béni Mellal Tél: 05 23 48 29 68	28/04/2023	422,80

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				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 <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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			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. KHALID Mustapha

Spécialiste des Maladies du Cœur et
des vaisseaux et Hypertension artérielle

Ex. Chef de Service de Cardiologie
à l'Hôpital Régional de Béni-Mellal



INP : 121007736

Béni-Mellal, Le : 18 AVR 2023 : 18 AVR 2023

الدكتور خالد المصطفى

إختصاصي في أمراض القلب والشرابيين
والضغط الدموي

رئيس مصلحة القلب والشرابيين سابقا بالمستشفى
الجهوي لبنني ملال

R.S.S

KOUENS BRATTIN

6/4/30 x 3

1 - Irphu 75

58,40 1 cp mati

03 mon

2. Effipast 20

45,30

3 cp 10 att 05 j

3- Ventoline spray

195,20

2 buffes x 05 j

4- Zivlosa 400

2 cp 10 att 07 j

Total:

622,80

Pharmacie D'CHIRIA
Rue de la LOUANE
PHARMACIENNE
N°1 Bab ELAHEIR Beni Mellal
Tél: 05.23.48.29.68

Dr. KHALID Mustapha
Maladies du Cœur et de Vaisseaux
Béni-Mellal

05 23 48 48 49 : الهاتف - بني ملال - المستشفى الجهوي (BLOC 1, N° 16 (RDC), Hay MIFTAH, (près de l'Hôpital Régional de Béni-Mellal - Tél : 05 23 48 48 49

Reddy (Ally) Reddy

Lot

EXP

PPV

EV9L

09 2024

45,30 DH

30 Comprimés

LOT: 018

PER: AUT 2025

PPV: 41 DH 30

30 Comprimés

LOT: 018

PER: AUT 2025

PPV: 41 DH 30

LOT: 015

PER: AUT 2024

PPV: 41 DH 30

400 ملغ لاسين

LOT: M0817

PER: 07/2024

PPV: 195,20DH

EFFIPRED[®]

(Prednisolone)

PRESENTATIONS

- Boîte de 30 comprimés effervescents à 5 mg
- Boîte de 20 comprimés effervescents à 20 mg

COMPOSITION

- Comprimés effervescents à 5 mg
Prednisolone (sous forme de métasulfobenzoate de sodium)
Excipient qsp.....
- Comprimés effervescents à 20 mg
Prednisolone (sous forme de métasulfobenzoate de sodium)
Excipient qsp.....

EFFIPRED[®] 20 mg

PPU 40DH00
EXP 10/2025
LOT 20018 19

PROPRIETES

EFFIPRED[®] est un glucocorticoïde à usage systémique, aux propriétés anti-inflammatoires, antiallergiques et immunodépresseives.

INDICATIONS

Affections rhumatologiques, respiratoires, ORL, ophtalmologiques, neurologiques, néphrologiques, néoplasiques, infectieuses, hématologiques, endocriniennes, digestives, dermatologiques, et dans les connectivites et collagénoses.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

- Se conformer strictement à la prescription du médecin.
- Prendre les comprimés dissous dans un verre d'eau au cours des repas, de préférence en une prise le matin.

CONTRE-INDICATIONS

- Tout état infectieux non traité par antibiotiques ou antimycosiques.
- Certaines viroses en évolution (herpès, varicelle, zona, hépatite).
- États psychotiques encore non contrôlés par un traitement.

PRECAUTIONS D'EMPLOI ET MISE EN GARDE

En cas de traitement prolongé :

- Observer un régime pauvre en sucres et enrichi en protéines et en calcium.
- Réduire l'apport en sodium en tenant compte de la teneur en sodium du comprimé (43 mg de sodium par comprimé à 20 mg et 28,6 mg de sodium par comprimé à 5 mg).
- Ne jamais arrêter brutalement le traitement mais diminuer progressivement les doses en suivant la prescription de votre médecin.

Dr. KHALID Mustapha

Spécialiste des Maladies du Coeur et
des vaisseaux et Hypertension artérielle

Ex. Chef de Service de Cardiologie
à l'Hôpital Régional de Béni-Mellal



INP : 121007736

Béni-Mellal, Le :: بني ملال، في

الدكتور خالد المصطفى

إختصاصي في أمراض القلب والشرابين
والضغط الدموي

رئيس مصلحة القلب والشرابين سابقا بالمستشفى
الجهوي لبني ملال

KOURAB BRATTIN

Facture échographie cardiaque

700 000 # 00 000 000

Dr. KHALID Mustapha
Maladies du Coeur et de Vaisseaux
Bloc 1, N° 16 (RDC), Hay MIFTAH Béni Mellal
Tél: 05 23 48 48 49

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Béni-Mellal le : 18 AVR 2023

Nom & Prénom : ROUBA BRAMM

Oreillette gauche : 06 normal

Aorte : normale

V .Aorte : } légèrement remaniée sans sténose, ni fuite
V .Mitrale : } flux mitral type I, $E/E' < 8$

V .Tricuspide :

IT minime, PAPS normale

V .pulmonaire :

IT minime

Ventricule gauche :

VG de taille et anélogie normale
FRA: 62 8/3

Diamètre TD : 52 mm Septum : 10 mm

Diamètre TS : 30 mm Paroi inférieure : 10 mm

Contractilité du VG : normale

Raccourcissement :

F.E : 62% B

Ventricule Droite : normal

Péricarde : sec VCI fine et compacte

Conclusion :

échocardiogramme normal

Dr. KHALID Mustapha
Maladies du Cœur et de Vaisseaux
Bloc 1, N° 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50
Tél: 05 23 43 48 49

KOLRAB
BRAHM
M / F
Age
cm / kg

18 AVR 2023

FC: 75/min

Axes:

Intervals:

P 32 °

RR 805 ms

QRS -16 °

P 166 ms

T 57 °

PQ 186 ms

P (II) 0.19 mV

QRS 86 ms

S (V1) -0.88 mV

QT 358 ms

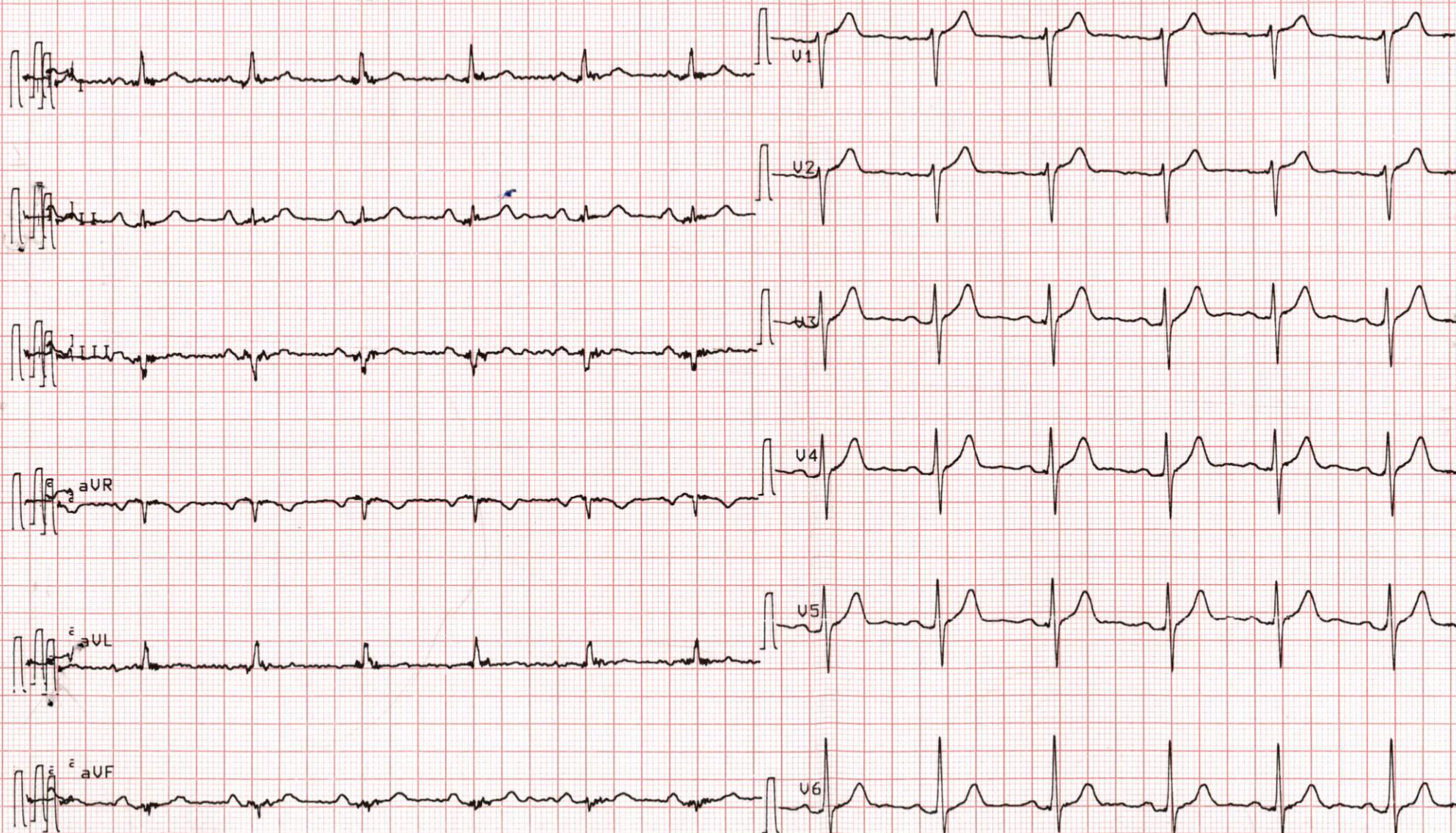
R (V5) 0.92 mV

QTC 402 ms

Sokol. 2.33 mV

10 mm/mV

10 mm/mV



25² 25 mm/s

0.05-35Hz F50 SSF SBS Ma 18-AVR-23 15:54:21

Dr KHALID Mustapha

AT-102 1.37 Mm