

## 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-798657

165442



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

16 2243

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Matricule : 7743

Société :

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

22/12/1949

Résidence OCEAN PARK  
Sous 8 Alpt 3 DAR BO 4224

0661 12 24 34

Total des frais engagés

380 + 2474, 40

### Cadre réservé au Médecin

r. Rim Fagouri ép. Talbi  
Cardiologie et Maladies Vasculaires  
Echocardiographie : ETT - ETO  
Doppler Arteriel et Veineux

INPE = 1012 Dhs  
234

Date de consultation :

20 MAI 2023

Nom et prénom du malade :

CHRABI SAAD

Age: 73

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Cardiopathie isch<sup>e</sup>o<sup>pe</sup> -

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

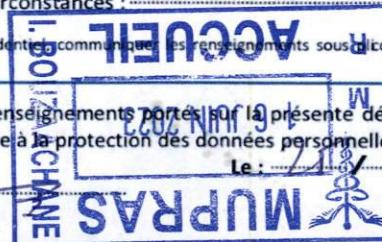
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel comme toutes les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 21/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :



#### **RELEVE 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
20 MAI 2023	CHF ECG		350 DHS	INP : 1021244234 Dr. Rim Fagouri ép. Talbi Cardiologue et Médecin VASCULAIRES Echocardiographie : ETT - ETO Angior Aortique et Veineux

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE OCEAN PALM HABIT NAJWA Docteur en pharmacie Lot Ocean Palm GH3 Km 19 Route D'azemmour - Dar Bouazza Tel: +212 5 20 62 31 63 N°: 092 08613	2015/3	2434,40

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

BEIÈVE 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.

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**



# Dr. RIM FAGOURI.

Spécialiste des Maladies  
Cardio-Vasculaires  
Ancienne Interne du CHU de Rabat  
Diplômée de :  
L'Université de bordeaux  
Université de Pierre et Marie Curie, Sorbonne

- Electrocardiogramme
- Holter Tensionnel et Rythmique
- Echocardiographie Trans-thoracique
- Echocardiographie Trans-Oesophagienne
- Doppler Vasculaire
- Pressothérapie

**Dr. Rim Fagouri ép. Talbi**  
Cardiologie et Maladies Vasculaires  
Echocardiographie : ETT - ETO  
Doppler Artériel et Veineux

20 MAI 2023

Saad Chraïbi

1 - Aprovel 150mg SV 1 - 0 - 0  
 $118,30 \times 4 = 633,60$

2 - Cardenstiel 5mg SV 1/2 - 0  
 $58,10 \times 2 = 116,20$

3 - Plavix 75mg SV 0 1/2 - 0  
 $316,00 \times 3 = 948,00$

4 - LDnur 20mg SV 0 1/2 - 0  
 $99,00 \times 4 = 396,00$

5 - Zofinac 200mg SV 0 1/2 - 0  
 $46,70$

6 - Stafid 700mg SV 0 1/2 - 0  
 $107,60 \times 2 = 215,20$

7 - Serelide 1500mg SV 0 1/2 - 0  
 $119,00 \times 7 = 833,00$

8 - Risone 1100mg SV 0 1/2 - 0  
 $119,00 \times 8 = 952,00$

TTL: 2474,40

**Dr. Rim Fagouri ép. Talbi**  
Cardiologie et Maladies Vasculaires  
Echocardiographie : ETT - ETO  
Doppler Artériel et Veineux

**PHARMACIE OCEAN PALMO**  
HARIT NAXXARA  
Société en Pharmacie  
Km 18 Route D 323 Imm 14 MAG n°1  
Lot Ocean Palm, Għaxxha  
Tél: (+212) 021003613  
INPE: 0021003613

1/2 - 0  
1/2 - 0  
1/2 - 0  
1/2 - 0  
1/2 - 0  
1/2 - 0  
1/2 - 0  
1/2 - 0

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Aprovel 150 mg. cp b 28  
P.P.V : 158,30 DH

6 118001 080892



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 58,10 DH

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Aprovel 150 mg. cp b 28  
P.P.V : 158,30 DH

6 118001 080892



6 118001 100873  
Cardensiel® 5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 58,10 DH

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Aprovel 150 mg. cp b 28  
P.P.V : 158,30 DH

6 118001 080892

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Aprovel 150 mg. cp b 28  
P.P.V : 158,30 DH

6 118001 080892

Sanofi-aventis 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

Sanofi-aventis 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

Sanofi-aventis 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

LOT : 221592  
EXP : 12/2025  
PPV : 99,00DH

LOT : 230587  
EXP : 03/2026  
PPV : 99,00DH

LOT : 230589  
EXP : 03/2026  
PPV : 99,00DH

LOT : 230589  
EXP : 03/2026  
PPV : 99,00DH

LOT 223156  
EXP 09 2026  
PPV 46.70 DH

LOT 223261  
EXP 10 2025  
PPV 107.60

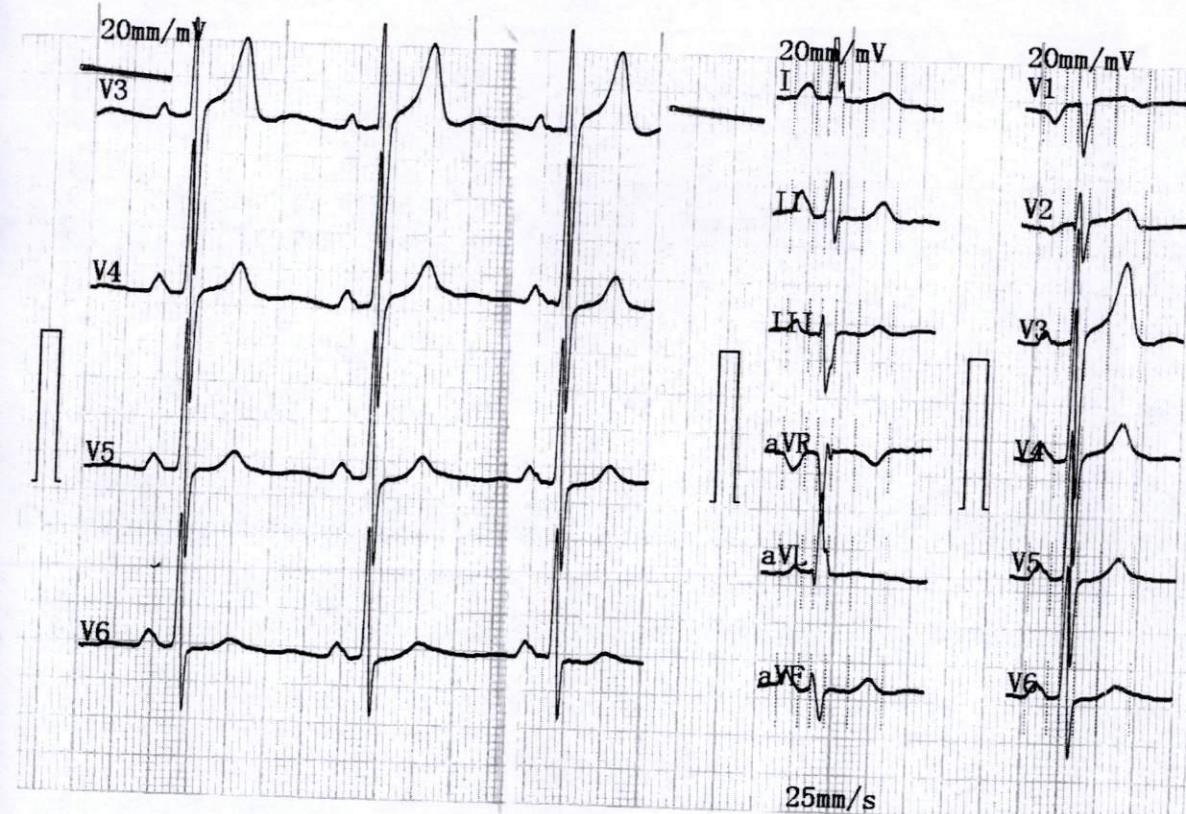
LOT 223261  
EXP 10 2025  
PPV 107.60

N° du Lot

Date Per.

PPV: 119,10 DH

**PHARMACIE OCEAN PALM**  
**HARIT NAJWA**  
Docteur en Pharmacie  
Lot Ocean Palm GH3 Imm 14 MAG n°1  
Km 19 Route D'zemmour - Dar Bouazzza  
Tél: +212 5 20 62 31 63 - INPE: 09210367



2023-05-20 19:25

ID: CHRAIRI Nom:  Sexe:  Age:   
 Taille:  cm Poids:  kg SYS/DIA: / mmHg  
 FC [bpm]: 60  
 Intervalle PR [ms]: 183  
 Durée P [ms]: 118  
 Durée QRS [ms]: 77  
 Durée T [ms]: 181  
 QT/QTc [ms]: 382/381  
 Axe P/QRS/T [deg]: 59.3/-15.9/81.3  
 R(V5)/S(V1) [mV]: 0.96/0.33  
 R(V5)+S(V1) [mV]: 1.29

<<Conclusions>>

Ryth. sinusoidal norm.;  
 Dévia. ax. gche modérée;  
 I aVL V6 Onde T anormale;

\*\*Le rapport doit être

Médecin \_\_\_\_\_

20 MAI 2023  
 CHAÎNON DE BRÉVAL  
 GES Maladies Vasculaires  
 DR. RIM FAGOUI  
 Tel: (+216) 98 422 222 - 70 22 22 22  
 WhatsApp: (+216) 98 422 22 22 - 70 22 22 22  
 \*\*Le rapport doit être signé par le médecin\*\*

