

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

M22- 0010806

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02391 Société : 183347

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHRAÏBI ABDEL FETTAH

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661 178762 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16.09.23

Nom et prénom du malade : 9. m Age :

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

Nature de la maladie : HSA - Tardy Car de football

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 :

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 l'exécution des Actes
06 SEP 2023	CS-54	300,00	1000,00	Professeur CHRAÏB SAÏD Abdelmoumen Chraïb Saïd Tél: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE LM V 28, Bis Rue Salomon Casablanca Rue de Rome Casablanca Tél: 05 22 85 43 91 RC 318341104	16/09/23	2.53,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

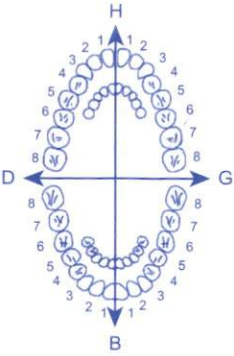
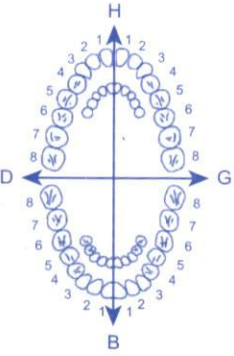
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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	
				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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
				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. Saïd CHRAÏBI

Professeur en Cardiologie
de la Faculté de Médecine
de Casablanca

Ancien Médecin des Hôpitaux de Genève

Spécialiste des maladies du cœur
et des vaisseaux

Cardiologie adulte - Cardiologie pédiatrique
Hypertension artérielle - Echographie Doppler
Holter tensionnel - Holter rythmique - Epreuve d'effort



الدكتور سعيد الشرايبي

أستاذ في أمراض القلب
طبيب سابق بمستشفيات جنيف

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين
و ارتفاع الضغط الدموي

الفحص بالصدى - الهولطير - الفحص بالجهد

Casablanca le : 16.09.23

Dr. Saïd Chraïbi - ALLEJOH

$$81,00 \times 2 + 100,00 = 262,00$$

1) Fibronome 24h

$$77,20 \times 3 = 231,60$$

2) Anoglyb 10

$$27,70 \times 3 = 83,10$$

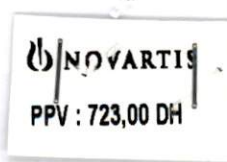
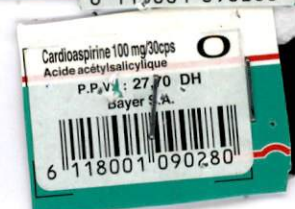
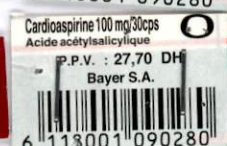
3) Coulio Argum

$$107,10 \times 3 = 321,30$$

4) Anzot 10

$$723,00$$

5) Anzot 10



مركز عبد المومن - تقاطع شارع عبد المومن و شارع أنوال، الطابق الخامس، رقم 501 (فوق مقهى المدينة)، الدار البيضاء
Abdelmoumen Center - Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen, 5^{ème} étage, n°501 (au dessus du café Al Médina), Casablanca

E-mail : sdchraïbi@gmail.com - Tél/Fax : 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46 : الهاتف / الفاكس

6) 6 le coin ne 1
sur

PPV:

LOT:

PER:

70,50/

To n'lo co
sur

LOT: 23172 PER: 09/2028
PPV: 100,70 DH

6-le coin

PPV 70.50 DH
LOT G393 PER 12/27

PPV 70.50 DH
LOT G393 PER 12/27

~~70,50~~

+
~~100,70~~

+
~~70,50 x 2~~ 141,30

=
312,20

LOT 22A06
EXP 01 2026
PPV 81.00 DH

LOT 22119
EXP 09 2026
PPV 100,00 DH

LOT 22A06
EXP 01 2026
PPV 81.00 DH

PPV: 147DH10
PER: 05/25
LOT: M1621-1

PPV: 147DH10
PER: 05/25
LOT: M1621-1

PPV: 147DH10
PER: 07/25
LOT: M2382-1

Professeur CHRAÏBI Said
CARDIOLOGUE
Abdelmoumen et Anoual EIG, 5 Casa
Tél: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

~~2053,20~~

PHARMACIE LMV
28, Bis Rue Salanique Angé
Rue de Bouda Casablanca
Tél: 05 22 85 43 95
Tél: 06 00 06 07 08
3 318383 N° 001241430000 A

Cabinet médical Professeur Chraibi Said

Cardiologue

Abdelmoumen Center, angle Bd Abdelmoumen et Anoual
5ème étage, N° 501, Casablanca
Tél. : 0522 86 00 46 / 0522 86 04 46

CONSULTATIONS :
Lundi, Mardi, Mercredi, Jeudi, Vendredi
De 8H à 16H, Samedi de 8H à 12H
(Sur rendez-vous)

Casablanca, le 16/09/2023

RECU

Je soussigné **Pr. Chraibi Said** avoir reçu **1300,00** dirhams de la part de Mr **CHRAIBI Abdelfatah** comme frais de Consultation, Electrocardiogramme et d'Echo Cœur.

- | | |
|-------------------------------------|-------------|
| • Consultation, Electrocardiogramme | : 300.00DH |
| • Echo Cœur | : 1000.00DH |

TOTAL : 1300.00DH

Pr. CHRAIBI Said

Professeur CHRAIBI Said
CARDIOLOGUE
Abdelmoumen Center, Angle Bd.
Abdelmoumen et Anoual, 5ème Étage
Tél.: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

Cabinet médical Professeur Chraïbi Said

Cardiologue

Abdelmoumen Center , angle Bd Abdelmoumen et Anoual
5ème étage, No 501, Casablanca
Tél. : 05 22 86 00 46 – 05 22 86 04 46

CONSULTATIONS :

Lundi, Mardi, Mercredi, Jeudi, de 8H à 16H,
Vendredi de 8H à 12 H
Samedi de 8H à 12H
(Sur rendez-vous)

Casablanca le 16/09/2023

Mr. Chraïbi Abdelfattah

Echocardiographie Doppler

Ventricule gauche non dilaté , non hypertrophié
Bonne contractilité des parois du VG
FEVG à 65 %
Pressions de remplissage non élevées
OG non dilatée , SOG à 18 cm²
Cavités droites non dilatées, VD non hypertrophié
Bonne fonction VD
Valve mitrale non épaissie non calcifiée
Pas d' IM ni de RM
Valve aortique non épaissie, tricuspide , non calcifiée
Pas d' IAO ni RAO
Aorte ascendante mesure 42 mm
IT minime, PAPS à 28 mmhg
VCI non dilatée
Péricarde sec

Au Total :

*VG non dilaté non hypertrophié
FEVG à 65 %
Pressions de remplissage non élevées
Pas d' HTAP
VD non dilaté de bonne fonction .
Aorte ascendante mesure 42 mm .*

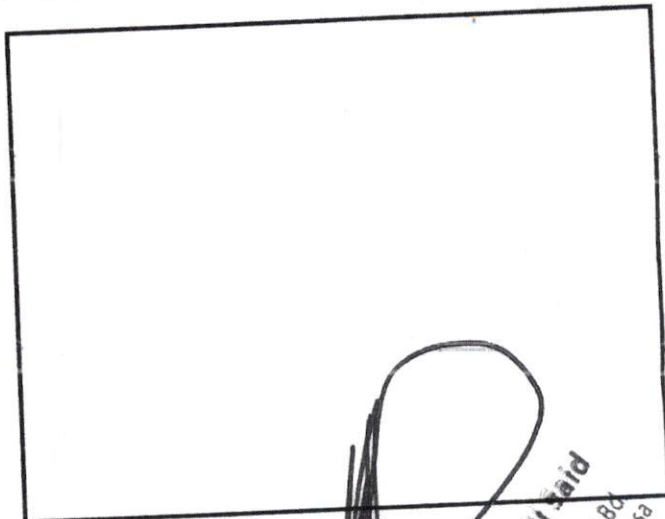
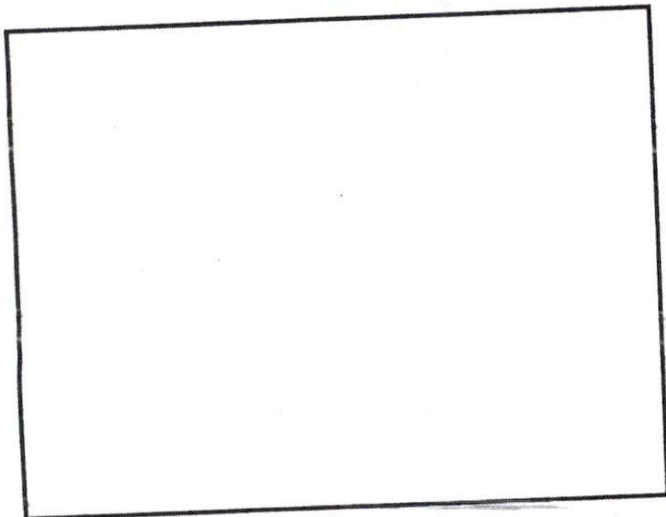
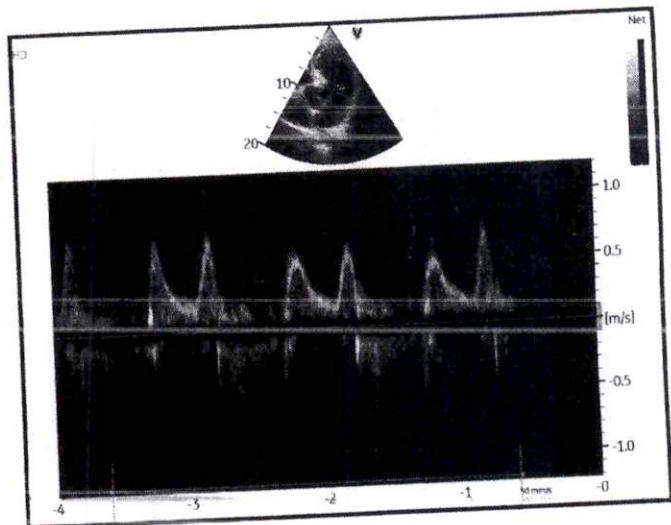
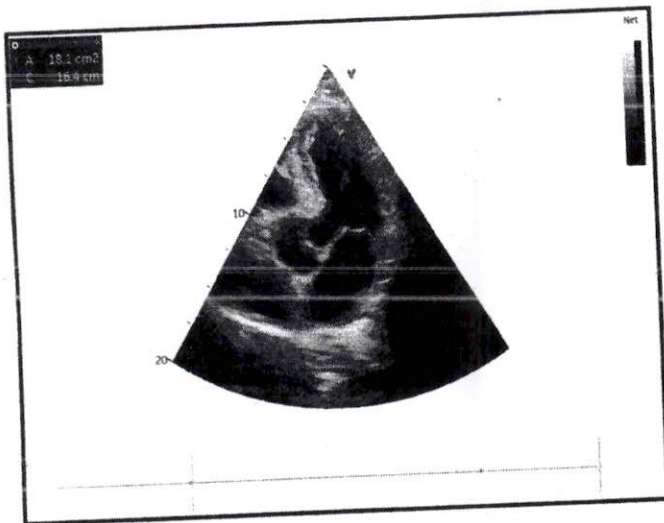
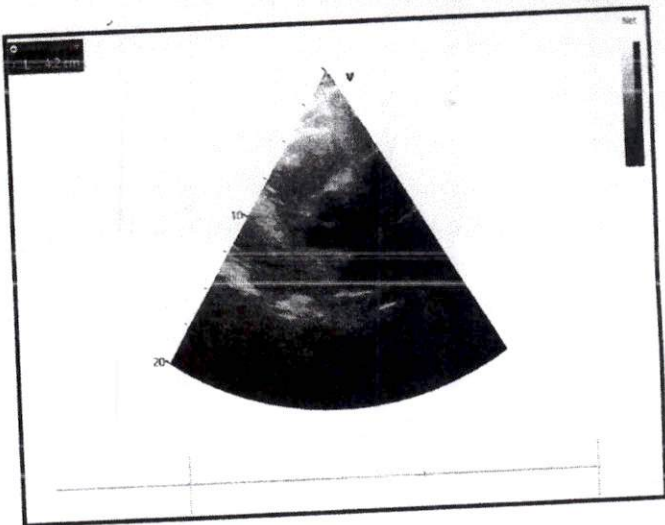
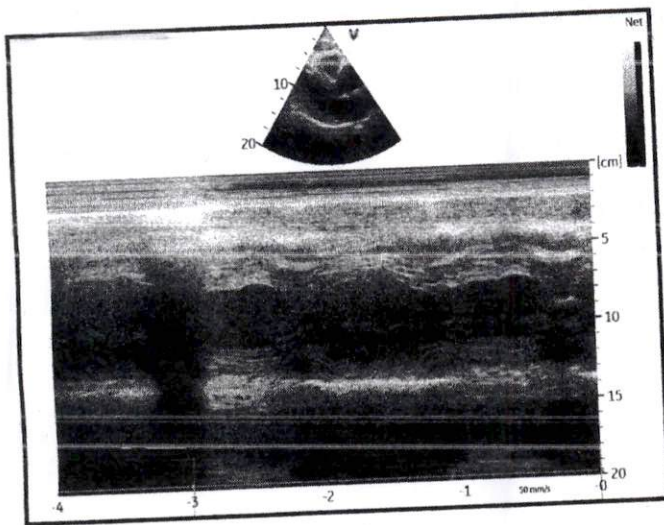
Professeur CHRAÏBI Said
CARDIOLOGUE
Abdelmoumen Center, Anoual, Bd.
Abdelmoumen et Anoual, 501, Casablanca
Tél.: 05 22 86 00 46 – 05 22 86 04 46

Pr. Chraïbi Said

Nom : chraibi, a

Né(e) le :

Date : 16/09/2023



Professeur CHRAIBI Said
CARDIOLOGUE
Abdelmoumen Center Angle Bd
Abdelmoumen et Anoual Etg.5 Casa
Tel: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

Pr CHRAIBI Said

ECG

Nom : CHRAIBI ABDELKATAH Male

Age :

Clinique N :

Section :

SN : 0010941

Case No. :

Lit No. :

Date : 16/09/2023 12:14:28



25mm/s 10.00mm/mV

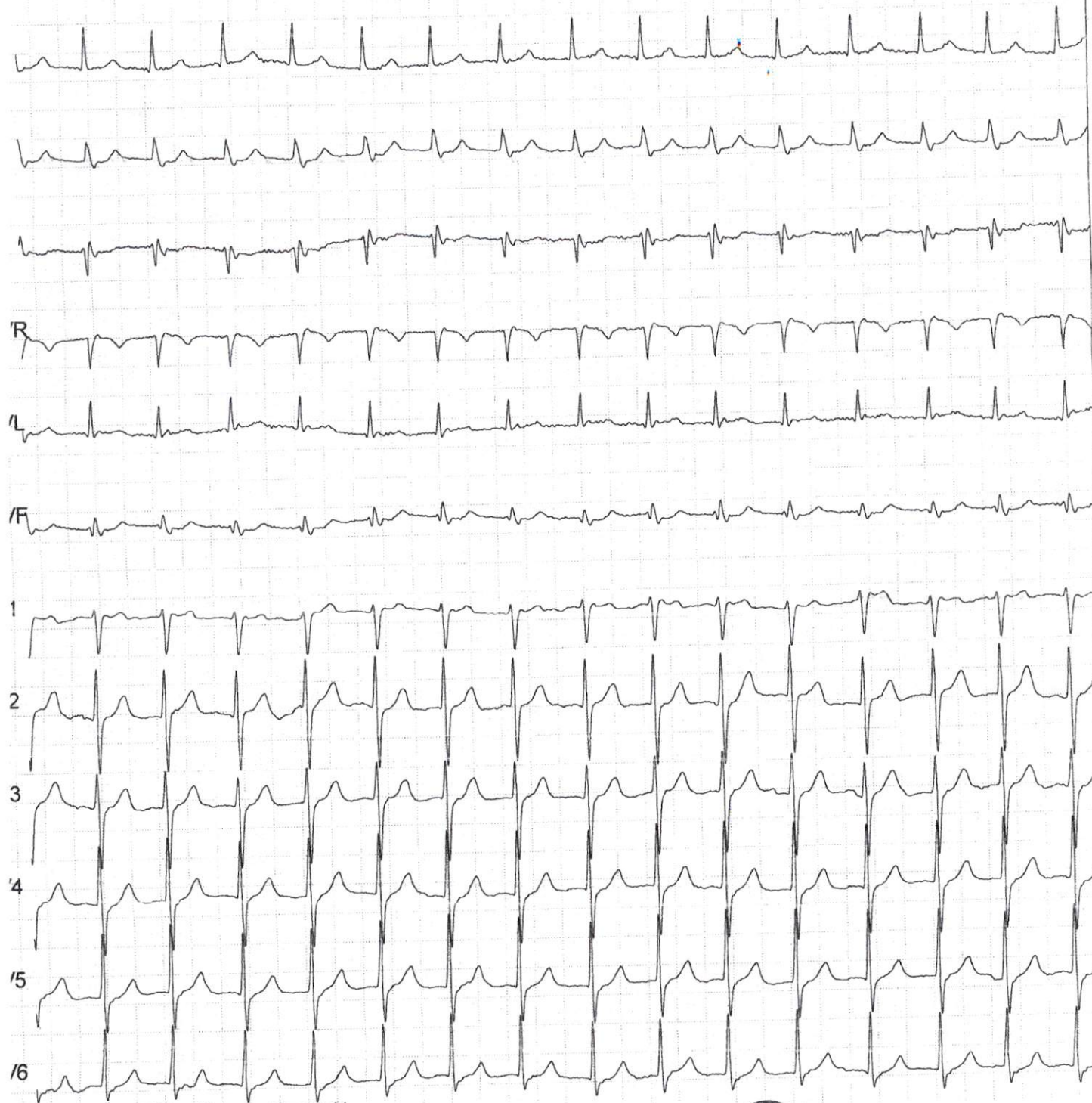
00:00

IIR 50Hz/DFT

Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	--
Temps d'écha	8s	QT Interval:	--
FC:	51bpm	QTc Interval:	--
P Interval:	--	P Axis:	--
QRS Interval:	--	QRS Axis:	--
T Interval:	--	T Axis:	--

Prompt:

Signature Medecin :



0:00 AC+DFT+EMG 25mm/s 10mm/mV

Fréquence:	1000Hz	QT Interval:	--
Temps d'écha	8s	QTc Interval:	--
FC:	124bpm	P Axis:	--
P Interval:	--	QRS Axis:	--
QRS Interval:	--	T Axis:	--
T Interval:	--	RV5/SV1	--mV
PR Interval:	--	RV5+SV1	--

Prompt:

Professeur CHRAIBI Said
CARDIOLOGUE
 Abdelmoumen C. Abdelmalek Rd.
 Abdelmoumen Abdelmalek Rd. 5 Casa
 Tel.: 05 22 86 00 45 - 05 22 86 04 46

Docteur: