

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.

IAS : 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° W21-630454

190663

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5713 Société : Royal Air Maroc
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BEKKALI Nabil
 Date de naissance : 08.12.1964
 Adresse : 11 Rue Michel Ange Quartier - Boue
 Casablanca 20050
 Tél. : 0664 00 07 51 Total des frais engagés : 2176 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hajar Guennoui
 Cardiologue
 101 Business Square Bd Yaacoub El Mansour
 2ème Etg (En face de Carrefour et Crédit Agricole du Maroc)

Date de consultation : 05/01/2024
 Nom et prénom du malade : Mme BEKKALI Lina Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : Tachycardie
 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 : Casa Le : 05/01/24
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

PPC 159.00 dh

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
05/01/24	STEC		400	INPE 0911724 06 Dr. Cardiolague Bd Yaacoub El Mansour 2ème Etg (En face de Carrefour et Crédit Agricole du Maroc) T. 35533411 11433553
	CT		1000	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LEMSEFFER Dr. LEMSEFFER 164, Boulevard d'Anfa (Angle Rue Molière) Tél : 05 22 36 24 79	05/01/24	776,80

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 canaux, 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"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
	<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	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION														

Dr. Hajar Guennioui

Cardiologue

Diplômée de la faculté de médecine de Lille- France

Ancienne interne et praticien hospitalier des hôpitaux de France

Echographie doppler cardiaque et vasculaire

Test d'effort - holter tensionnel et Rythmique

Echographie cardiaque de stress



الدكتورة هاجر الغنوي

إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب بليل - فرنسا

طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا

الفحص بالصدى للقلب والشرايين

التسجيل المستمر لضغط الدم و لضرابات القلب

Ordonnance

20.01.2024

PPC 159,00 DH

PPC 159,00 DH

DR. LENSSEFFER MALAK
164, Boulevard d'Anfa
(Angle Rue Moullère)
Tél : 05 22 36 24 79

1 - Lisofen

AVLOCARDYL 40MG
CP SEC 850

P.P.V : 41DH80



LOT : 23E002V
PER: 12 2025

2 - AVLOCARDYL

1/2 g en si besoin

3 - Relax B6 J77

1 g si besoin x 1 semaine

HG Hajar Guennioui
CARDIOLOGIE

Dr. Hajar Guennioui
Cardiologue
101 Business Square, Bd Yaacoub
El Mansour - Casablanca
Tel: 0522 26 50 59

05 22 25 59 59

06 16 06 75 61

101 business square, boulevard yaacoub el mansour, 2ème Etage (en face de Carrefour et Crédit Agricole du Maroc)

dhl.guennioui@gmail.com

Dr. Hajar Guennioui
Cardiologue

Diplômée de la faculté de médecine de Lille- France
Ancienne interne et praticien hospitalier des hôpitaux de France
Echographie doppler cardiaque et vasculaire
Test d'effort - holter tensionnel et Rythmique
Echographie cardiaque de stress



الدكتورة هاجر الغنيوي

إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب بليل - فرنسا

طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا

الفحص بالصدى للقلب والشرايين

التسجيل المستمر لضغط الدم و لضربات القلب

Casablanca, le

05/01/2024

NOTE D'HONORAIRES

Nom : **BEKRALI**

Prénom : **Lina**

☒ Consultation + ECG : **400,-**

☒ Echographie Cardiaque : **1000,-**

☐ Echodoppler TSA :

☐ Echodoppler VMI :

☐ Holter Rythmique :

☐ Holter Tensionnel :

☐ TEST D'EFFORT :

TOTAL : **1400,-**

Total (en lettres) : **Mill quatre cent DHS**

HG Hajar Guennioui
CARDIOLOGIE

☎ 05 22 25 59 59

☎ 06 16 06 75 61

📍 101 business square, boulevard yaacoub el mansour, 2ème Etage (en face de Carrefour et Crédit Agricole du Maroc)

✉ dhl.guennioui@gmail.com

Dr. Hajar GUENNOUI
Cardiologue
101 Business Square, Bd Yaacoub
El Mansour, Casablanca
Tel: 0522 25 59 59

Mlle BEKKALI Lina

Prescripteur :

Casablanca le : 05-01-2024

Du : 27-12-2023

Référence : B231201036

Dr Zizi

Médecin Biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Normes

Antériorités

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Numération Globulaire

				02-03-2023
Hématies	4.0	M/mm ³	(4.0-5.3)	4.1
Hémoglobine	12.6	g/dL	(12.5-15.5)	12.3
Hématocrite	38	%	(37-46)	37
VGM	95	μ ³	(80-95)	90
TCMH	32	pg	(28-32)	30
CCMH	33	g/100mL	(30-35)	33

Formule leucocytaire

Leucocytes		6 490	/mm ³	(4 000-10 000)	7 480
Neutrophiles	53 % soit	3 440	/mm ³	(1 500-7 500)	3665
Eosinophiles	8 % soit	519	/mm ³	(<400)	673
Basophiles	1 % soit	65	/mm ³	(<100)	75
Lymphocytes	30 % soit	1 947	/mm ³	(1 500-4 000)	2394
Monocytes	8 % soit	519	/mm ³	(200-1 000)	673

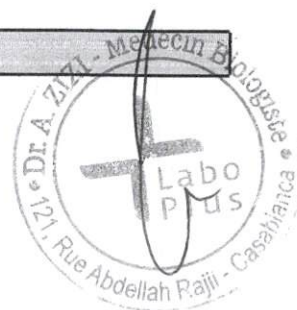
Numération plaquettaire

Plaquettes		252 000	/mm ³	(150 000-400 000)	261 000
Volume Plaquettaire Moyen		9.9	fl	(6.0-11.0)	10.8

BIOCHIMIE SANGUINE

Ferritine		21.70	μg/L	(13.00-250.00)
-----------	--	-------	------	----------------

(AIA®=CL1200: Chimiluminescence)



VP Vmax	2.15 m/s
VP Vmoy	1.47 m/s
VP GDmax	18.45 mmHg
VP GDmoy	10.22 mmHg
VP Durée	272 ms
VP ITV	39.8 cm
FC	80 BPM

Conclusion :**VENTRICULE GAUCHE:**

- VG non dilaté , non hypertrophié
- Cinétique segmentaire homogène ,
- FEVG est estimée en Simpson Biplan à 70 %
- Profil mitral normal Pression de remplissage VG basse.

AORTE :

- Aorte initiale non dilatée
- Valve aortique tricuspide sans fuite ni sténose

OREILLETTE GAUCHE : non dilatée

VALVE MITRALE : souple sans sténose ni fuite.

VALVE TRICUSPIDE : de structure normale ,

Pas d'IT pour évaluer les pressions pulmonaires.

VALVE PULMONAIRE : de structure normale gmoy a 11 mmhg

VENTRICULE DROITE :

- non dilaté
- fonction contractile conservée

OREILLETTE DROITE :

- non dilatée

VEINE CAVE INFÉRIEURE : fine et collapsible

PERICARDE : Sec

CONCLUSION :

- FEVG conservée a 70 %; PRVG basses
- Pas de Valvulopathies mitro-aortique ,
- gradient transpulmonaire modérément élevé a 11 MMHG
- VD non dilaté de bonne fonction systolique , pas d HTAP
- Absence d épanchement pericardique

Dr. Hajar GUENNIQUI
Cardiologue
101 Boulevard de la République, Sd Yaacoub
El Mansour, Casablanca
Tél: 3322 26 59 00

bekkali
lina
07.09.2001 Féminin
22 ans
..... cm / 60 kg

FC	93/min	Axes :	
		P	0 °
Intervalles		QRS	52 °
RR	644 ms	T	37 °
P	80 ms		
PR	114 ms	P (II)	0.07 mV
QRS	82 ms	S (V1)	-1.33 mV
QT	334 ms	R (V5)	1.54 mV
QTc	418 ms	Sokol.	2.88 mV

