

## 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-795083

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1922 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 191244

Nom & Prénom : ELAZIZI MOHAMMED

Date de naissance : 01/06/1952

Adresse : 1147 AZHAR IMME ABTU A BEN KHATIB FES

Tél. : 0535 608347 Total des frais engagés : 4042,40 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. SAAD BENNOUNA  
CARDIOLOGUE  
15, Av. Lalla Meriem-FES  
Tél.: 05.35.65.33.92-GSM: 06.61.14.85.35

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05 DEC. 2023

Nom et prénom du malade : ELAZIZI MOHAMMED Age: .....

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

Nature de la maladie : Triple pontage et AFA

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 : FES Le : 12 / 12 / 2023

Signature de l'adhérent(e) : .....

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-795083

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1922

Nom de l'adhérent(e) : ELAZIZI

Total des frais engagés : 4042,40

Date de dépôt : .....



| 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 DEC. 2023                   | C.E.C.                          |                       | 300,00                          | INPE 14902749<br>Dr. SAAD BENNOUN<br>CARDIOLOGUE - FES<br>15, AV. Idriss Meriem-FES<br>Dr. SAAD BENNOUN<br>CARDIOLOGUE - FES |
| 07 DEC. 2023                   | Echocardiographie<br>→ pph h.s) |                       | 800,00                          |  |

[illegible][illegible][illegible]

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

**ALDACTONE 50<sup>mg</sup>**  
agonizzante  
P.P.V: 56,80 DH  
  
6 118001 170029



6 118001 170937

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 300H70  
LOT : 23E007  
PER: 04 2025  
6 118000 0

A diagram of a dental arch with teeth numbered 1 through 8 on both the left and right sides. A vertical line labeled 'B' passes through the center of the arch, and a horizontal line labeled 'D' is positioned above the teeth.

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a central pier labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom. The bridge is supported by two main piers labeled 'D' on the left and 'C' on the right. The bridge is divided into two halves by the central pier. The piers are numbered 1 through 8, starting from the central pier and moving outwards. The bridge is shown in a perspective view, with the arch curving upwards and outwards.

|          |          |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60  
LOT : 23E006  
PER: 03 2027  
6 118000

Eliquis® 2,5 mg  
20 comprimés pelliculés  
P.P.V.: 250,00 DH

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70  
LOT : 23E006  
PER: 03 2025  
6 118000 06

PPV: 113 DH 70

PPV: 113 DH 70

PPV: 113 DH 70

intérieur

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

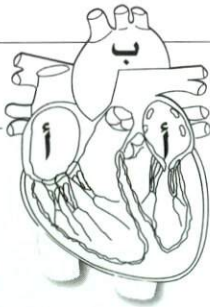
Eliquis® 2,5 mg  
20 comprimés pelliculés  
P.P.V.: 250,00 DH

Eliquis® 2,5 mg  
60 comprimés pelliculés  
P.P.V.: 748,00 DH

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70





# الدكتور سعد بنونة

## Docteur Saâd BENNOUNA

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

Cardiologue lauréat de l'université de Rouen

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux

خريج كلية الطب بـروان (فرنسا). مجاز في فحص القلب بالصدى والدوبلر  
ملحق سابقاً بمستشفيات روان. ملحق سابقاً بالمستشفى الدراسي العسكري محمد الخامس

Diplômé d'Echocardiographie - Doppler (Paris VII)

Explorations Cardiovasculaires

07/12/2023

Mr EL AZAIZI MOHAMMED

34.60

régime peu salé

\* LASILIX 40 MG

1/2 cp le matin ( 3 mois )

56.80

\* ALDACTONE 50 MG

1/2 cp le matin après repas ( 3 mois )

58.10

\* CARDENSIEL 5

1 cp le matin (3 mois)

\* ROZAT 10

(250x3) 750.00 cp le soir lundi et jeudi ( 3 mois )

\* ELIQUIS 2.5 MG

(748x2) 1496.00 cp matin et soir ( 3 mois )

\* KARDEGIC 75

1 sachet à midi (3 mois)

(30,70x3) 92,10

\* RANCIPHEX 20

1 cp le matin à jeun ( 3 mois )

(113,70x4) 454,80

\* NE PAS ARRETER LE TRAITEMENT SANS AVIS MEDICAL

\* A REVOIR DANS 3 MOIS

T: 2942,40

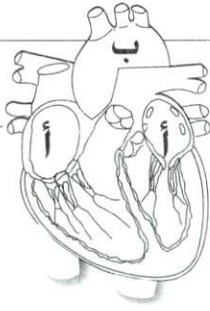
Sté PHARMACEUTIQUE AL KORACHI  
Dr. SAMAA BENSOUDA KOUCHI  
RUE IBN ALKHATEB, HAY AL AZHAR  
RTE AIN CHKEF - FES  
Tél : 05 35 74 84 97  
INPE : 142006881



إقامة مسجد الإمام مالك، 15 شارع للامريم، الطابق الأول - فاس  
Rés. de la Mosquée Imam Malik 1<sup>er</sup> étage - 15, Av. Lalla Mariam - FES

Tél. : Cabinet : 05.35.65.33.92 - : العيادة

Fax : 05.35.65.35.66



# الدكتور سعد بنونة

## Docteur Saâd BENNOUNA

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

Cardiologue lauréat de l'université de Rouen

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux

خريج كلية الطب بـروان (فرنسا). مجاز في فحص القلب بالصدى والدوبلر  
ملحق سابقاً بمستشفيات روان. ملحق سابقاً بالمستشفى الدراسي العسكري محمد الخامس  
Diplômé d'Echocardiographie - Doppler (Paris VII)  
Explorations Cardiovasculaires.

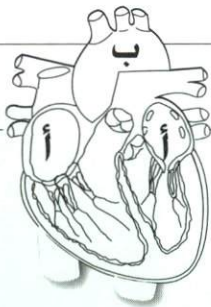
07/12/2023

MR EL AZAIZI MOHAMMED

Echocardiographie Doppler (K80) : 800,00 DH

Acquittée la présente facture à la somme de :  
HUIT CENT DIRHAMS

Dr. SAÂD BENNOUNA  
CARDIOLOGUE  
15, Av. Lalla Mariam - FES  
Tél.: 05.35.65.33.92 - 06.61.44.85.35



# الدكتور سعد بنونة

## Docteur Saâd BENNOUNA

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

Cardiologue lauréat de l'université de Rouen

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux

خريج كلية الطب بروان (فرنسا). مجاز في فحص القلب بالصدى والدوبلر  
ملحق سابقاً بمستشفيات روان. ملحق سابقاً بالمستشفى الدراسي العسكري محمد الخامس  
Diplômé d'Echocardiographie - Doppler (Paris VII)  
Explorations Cardiovasculaires.

05/12/2023

MR EL AZAIZI MOHAMMED

### NOTE D'HONORAIRES

C2 + ECG : 300.00 DH

Acquitée la présente facture à la somme de :  
TROIS CENT DIRHAMS

Dr. SAÂD BENNOUNA  
CARDIOLOGUE  
15, Av. Lalla Meriem-FES  
Tél.: 05.35.65.33.92-GSM:06.61.14.85.35





**Docteur SAAD BENNOUNA**

Cardiologue lauréat de l'université de Rouen  
Spécialiste des Maladies du Cœur et des vaisseaux  
Diplômé d'Echocardiographie Doppler  
Explorations Cardiovasculaire

**الدكتور سعد بنونة**

اختصاصي في أمراض القلب والشرابيين  
مجاز في فحص القلب بالصدى والدوبلر  
تشخيص أمراض القلب والشرابيين

**ECHOGRAPHIE TRANS-THORACIQUE**

|                      |                       |
|----------------------|-----------------------|
| Nom & Prénom         | Mr EL AZAIZI MOHAMMED |
| Age                  | 71 ans.               |
| Date                 | 07/12/2023            |
| Orientation clinique | AC/FA                 |

**ETUDE OG + MIT**

- remaniement des feuillets mitraux. Jeu valvulaire normale
- OREILLETTE gauche dilatée 25 cm<sup>2</sup>. Libres d'échos anormaux.
- IM grade I

**AORTE**

- AORTE initiale non dilatée sigmoïdes remaniées. OVA = 20 mm
- Absence d'IA

**VG**

- VENTRICULE gauche non dilaté, hypokinésie septale franche bonne cinétique des autres parois  
VGD = 3.9 cm VGS = 2.7 cm FE = 60 % FR = 31 %  
SIVD = 0.9 cm SIVS = 1.3 cm PPD = 1.4 cm

**CAVITE DROITE**

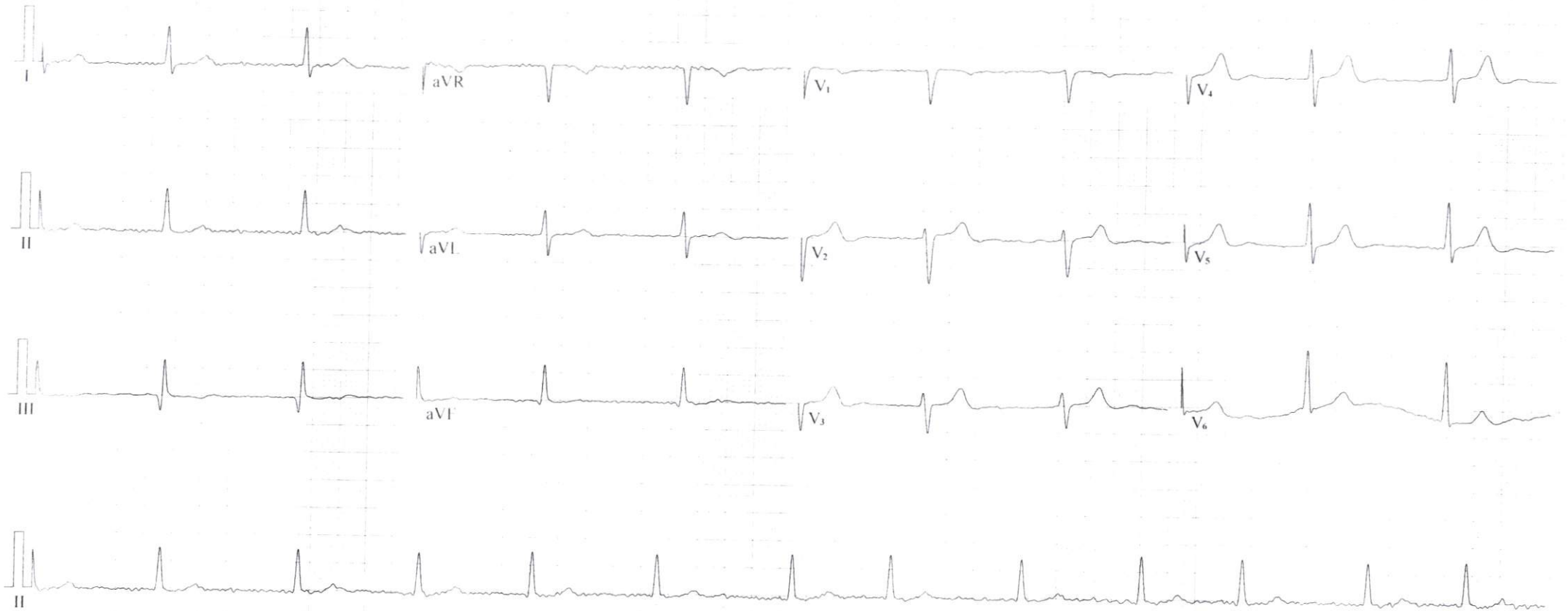
- OD dilatée 28 cm<sup>2</sup>. VD de taille normale.
- PAS d'anomalie au niveau des structures valvulaires tricuspides et pulmonaires.
- ABSENCE de décollement péricardique.
- ABSENCE de végétations osleriennes.
- IT à 3 m/s PAPS 47 mmHg

**AU TOTAL :**

- CARDIOPATHIE ATRIALE AVEC DILATATION BI AURICULAIRE A PREDOMINANCE DROITE SANS THROMBUS VISIBLE VCI 15 mm PEU COMPLIANTE IM GRADE I
- PRESSIONS PULMONAIRE SYSTOLIQUE A 47 mmHg par L'IT
- VENTRICULE GAUCHE NON DILATE DE TYPE HYPERTENSIF A FONCTION SYSTOLIQUE CONSERVEE FE 60% AVEC AKINESIE SEPTALE FRANCHE
- PERICARDE SEC.



10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Intervalle PR : 154 ms

Durée Echantillon : 21 s Intervalle QT : 522 ms

FC : 69 bpm Intervalle QTc : 559 ms

Durée P : 25 ms Axe P : -150.0°

Durée QRS : 211 ms Axe QRS : 57.1°

Durée T : 281 ms Axe T : 1.3°

Suggestion :

Acl FA

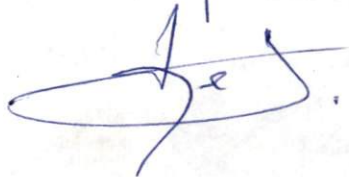
Filtre Principal:On Filtre ADS:On

Signature Médecin:



Bonjour  
Je vous informe que la boîte d'Enigma  
250, n° 1115 est perdue dans des circonstances  
indéterminées et de ce fait, je n'ai pas pu  
joindre la vignette de la boîte perdue.

El Azizi

A stylized handwritten signature in blue ink, featuring a large loop and a horizontal stroke.