

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 canalaire, 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 canalaire.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

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

192419

Déclaration de Maladie

M23- N° 0044619

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9A15 Société : DCS
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : M. BAGHO SOAD
Date de naissance : 18/09/1967
Adresse : 3, Rue Ibnou HAZEM
Marrakech 40000
Tél. : 0660 657 309 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin


Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/12/2023
Nom et prénom du malade : BAGHO SOAD Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA Dyslipémie
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 : Marrakech Le :
Signature de l'adhérent(e) :

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
11.12.23	CS + ECG	3000Dt		
11.12.23	Echographie du cœur	1000Dt		
14.12.23	Bilan gratuit			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/12/23.	463,30.

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

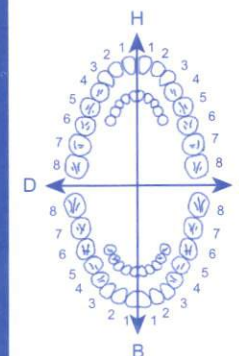
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

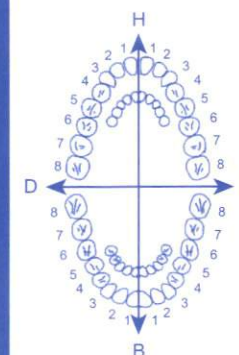
FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Imane ZOUIR

CARDIOLOGUE

Ancienne Interne du CHU de Casablanca

Ancienne Interne du CHU de Bordeaux

DIU des explorations Cardio Vasculaire de Bordeaux

(Holter ECG et Tensionnel, Epreuve d'Effort, Echo Doppler

Couleur du coeur et des Vaisseaux, Echo de stress, ETO)



الدكتورة إيمان زوير

إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى ابن رشد

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى بورديو

حائزة على دبلوم الفحص بالصدى

للقلب و الشرايين ببوردو

Casablanca, le : 11.12.23 : الدار البيضاء, في :

Bagho Soad

=> Note d'honoraires

CS + ECG = 300 DH

Echodoppler du coeur 1000 DH

=> Total paye = mille Trois cent DH

1300 DH

Docteur ZOUIR IMANE
Médecin Spécialiste en
maladies Cardio-Vasculaires
Tél: 05 22 72 60 72 / 06 72 60 72

Groupe 4, Rue N°11 - Immeuble N°140 Hay Sadri - Sidi Othmane - Casablanca

Tél/Fax : 05 22 72 60 72 / 08 08 36 77 67 - GSM : 06 72 04 98 08 - E-mail : izouir@yahoo.fr

Docteur Imane ZOUIR

CARDIOLOGUE

Ancienne Interne du CHU de CASABLANCA

Ancienne Interne du CHU de Bordeaux

DIU des explorations cardio Vasculaire de Bordeaux

(Holter ECG et Tensionnel, Epreuve d'Effort, Echo Doppler

Couleur du Coeur et des Vaisseaux, Echo de Stress, ETO)



الدركتورة إيمان زوير

إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى بورديو

حائزة على دبلوم الفحص بالصدى

للقلب و الشرايين ببوردو

14/11/2023

Casablanca, le

2 litres

BAGUO
So AD

LOT : 230776
EXP : 04/2026
PPV : 43,00DH

LOT : 230776
EXP : 04/2026
PPV : 43,00DH

LOT : 230776
EXP : 04/2026
PPV : 43,00DH

43,10 x3

1L

Inikel 5

27,20 x3

1 nolin

2L

Cardioaspirine 100

237,10

1 nidi

3L

Ronuco

14,20

LOT : 555
PER : 09/28
PPV : 14,20 DH

1 Sar

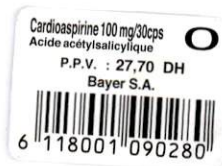
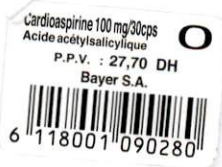
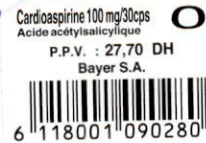
4L

ce felone

463,30

1 cp 15

Cephalee



LOT: 8343
PER: 10/26
PPV: 237DH00

PHARMACIE NAJAT

Dr. en Pharmacie

Lot. Tissir N° 71 Mediouna

Tél : 05 22 51 90 07

Groupe 4, Rue N° 11 - Immeuble N° 140 Hay Sadri - Sidi Othmane - CASABLANCA

Tél./Fax : 05 22 72 60 72 / 08 08 36 77 67 - GSM : 06 72 04 98 08 - E-mail : izouir@yahoo.fr

Docteur Imane ZOUIR

CARDIOLOGUE



Ancienne interne du CHU de Casablanca
Ancienne interne du CHU de bordeaux
DIU des explorations cardio-vasculaire de bordeaux
(Holter ECG et Tensionnel, Epreuve d'Effort, Echo Doppler
Couleur du coeur et des vaisseaux, Echo de stress, ETO)

الدكتورة إيمان زوير

إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى ابن رشد
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى بور دو
حائزة على دبلوم الفحص بالصدى
للقلب والشرايين ببوردو

الدار البيضاء في: Casablanca, le

NOM BAGHO

PRENOM: SOAD

DATE: 11 /12 /2023

NEE EN 1967

FRCVX HTA ET DYSLIPIDEMIES MIXTES

ADRESSEE POUR EVALUATION CARDIOVX BLOCPNEE

ECHO DOPPLER TRANS THORACIQUE DU CŒUR

- AORTE THORACIQUE NON DILATEE,
- SINUS DE VALSALVA NON DILATE
- VG NON DILATE NON HYPERTROPHIE
- DE BONNE FONCTION SYSTOLIQUE GLOBALE ET SEGMENTAIRE FE 68 %
- PAS D'ANEVRYSME NI THROMBUS INTRACAVITAIRE
- FLUX MITRAL TYPE RELAXATION
- OG NON DILATEE, LIBRE D'ECHOS A L'ET
- VALVES MITRALES SOUPLES NON REMANIEES NON CALCIFIEES
- IM MINIME , PAS DE RM
- SIGMOIDES AORTIQUES NON REMANIEES NON CALCIFIEES PAS DE FUITE NI
- NI STENOSES AORTIQUES
- CAVITES DROITES NON DILATEES, IT MINIME

➤ PAS D'HTAP, BONNE FONCTION SYSTOLIQUE DU VD
Groupe 4, rue N° 11 - Immeuble N° 140 Hay Sadri - Sidi Othmane - CASABLANCA

Tél./Fax : 05 22 72 60 72 / 08 08 36 77 67 - Gsm 06 72 04 98 08 - E-mail : izouir@yahoo.fr

Docteur Imane ZOUIR
Maladies Cardio-vasculaires en
Tél: 05 22 72 60 72
06 72 04 98 08



Docteur Imane ZOUIR
CARDIOLOGUE



الدكتورة إيمان زوير

إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى ابن رشد
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى بور دو
حائزة على دبلوم الفحص بالصدى
للقلب و الشرايين ببوردو

Ancienne interne du CHU de Casablanca
Ancienne interne du CHU de bordeaux
DUI des explorations cardio-vasculaire de bordeaux
(Holter ECG et Tensionnel, Epreuve d'Effort, Echo Doppler
Couleur du coeur et de la carotide de stress, ETO)

➤ **PAS DE REACTION PLEURALE**

➤ **STÉATOSE HÉPATIQUE**: **الدار البيضاء في**

AU TOTAL :

PERICARDITE DALLURE VIRALE A BILANTER

PAR AILLEURS BONNE FONCTION VG ET VD

PAS DE SIGNES DE TVP CE JOUR

STEATOSE HEPATIQUE ++

CONTROLE DES FRCVX ++

Ne faire
TS tous 1 mois

Docteur ZOUIR IMANE
Maladies Cardio-Vasculaires
Tél: 05 22 72 60 72
Medecin spécialiste en



Id :
Soad, Bagho
Indéfini --- (---) Indéfini
Taille : 0 cm Poids : 0 kg TA : 0/0 mmHg

11/12/2023 20:07:06

FC: 69 bpm
PR: 170 ms
QRS: 86 ms
QT/QTcH: 400/416 ms
QTcB: 429 ms
QTcF: 419 ms

Rv5-6/Sv1 : 0.90/0.48 mV
Sok-Lyon : 1.38 mV
Axe: 64/12/0 °

RAPPORT NON CONFIRMÉ

13.518
70
Docteur ZOUIRIMANE
Médecin Spécialiste en
maladies Cardio-Vasculaires
Tél: 05 22 77 60 75

Méd. :
Technicien :
Commentaires :



