

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0010634 *habib el amine*

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6805 Société : RA7
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 195643
Nom & Prénom : LAKRAO ANEUR
Date de naissance : 24-09-1961
Adresse : HAYWALAA Set 2 Tr 8 Im 4 N°10 Sid. Noujen
Casablanca
Tél. : 0661329357 Total des frais engagés : 4092,3 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/02/2024

Nom et prénom du malade : S.O.I.L. Age : 21 ans

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

Nature de la maladie : HTA

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 : Casablanca Le : 15/02/2024

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
14/02/24	G	700	300 DM	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
G	14/2/24	2792,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Ahmed Boudani	14/02/24	1000 DM	1000 DM

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

Docteur Ahmed BIDANI

CARDIOLOGUE

Spécialiste des Maladies du coeur - Vaisseaux

Circulation Sanguine

Hypertension Artérielle - Électrocardiographie

Holter ECG - Holter - Tensionnel (MAPA)

Echo Doppler Couleur Cardiaque



الدكتور أحمد بيداني

اختصاصي في أمراض القلب

الشرايين - الدورة الدموية

ارتفاع الضغط الدموي

التخطيط الكهربائي للقلب - الهولتر

فحص القلب بالأموح ما فوق الصوتية

والدوبلر بالألوان

Casablanca, Le : 14.02.24 : الدار البيضاء في

Handwritten signature

Handwritten: 9. 540 K1

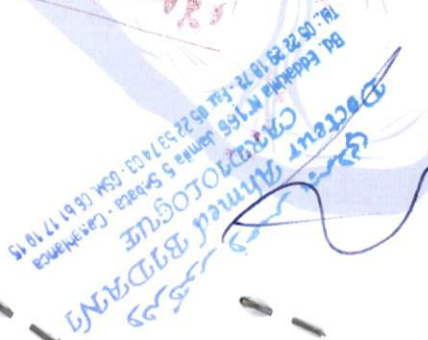
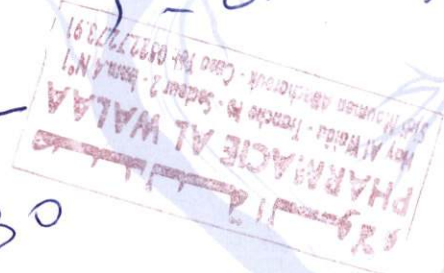
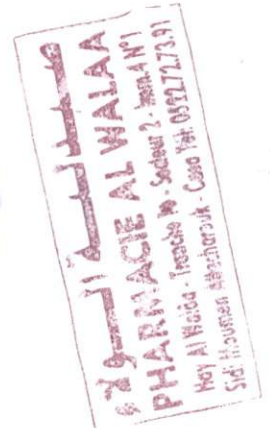
Handwritten: 7a: 1657 sr

Handwritten: 88.10 x 3
Handwritten: 2

Handwritten: 316.00 x 8
Handwritten: 2

Handwritten: 279230

Handwritten: 708



ECG

Nom : SADKI ZAHRA Sex : Female

Age : 51Y

Clinique N :

Section :

SN : 0011960

Case No. : A2318.18

Lit No. :

Date : 14/02/2024 7:16:55



Fréquence: 1000Hz PR Interval: -- Prompt:

Temps d'éc: 2s QT Interval:

FC: val:

P Interval:

QRS Interval: AXIS:

XEDILOL® 25 mg
Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N°: 215/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021773

XEDILOL® 25 mg
Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N°: 215/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021773

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



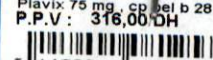
6 118001 081257

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

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



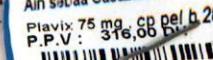
6 118001 081257

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

Docteur Ahmed BIDANI

C.C.B

الدكتور أحمد بيداني

CARDIOLOGUE

Spécialiste des maladies du coeur- Vaisseaux

Circulation Sanguine.

Hypertension Artérielle

- Electrocardiographie.

- Holter ECG-Tensionnel (MAPA)

- Echo Doppler couleur cardiaque.

اختصاصي في أمراض القلب
الشرايين - الدورة الدموية
ارتفاع الضغط الدموي
التخطيط الكهربائي للقلب
الهولتر
فحص القلب بالأصوات
ما فوق الصوتية.
الدوبلر بالألوان.

Casablanca le : 14 07 2024 الدار البيضاء

FACTURE

Je soussigné Dr Ahmed Bidani avoir reçu la somme

de..... 1000 M + 300 M A.,

de la part de M^{me} SPOK

P.I.D: 214 24

et ce pour :

☒ Consultation

☒ E.C.G

☐ Holter Rythmique

☐ Holter Tensionnel

☒ Echo-Doppler Cardiaque

☐ Echo-Doppler vasculaire

☐ Epreuve d'effort

☐ Bi-Doppler Vasculaire

☐ Consultation Spécialisée en Cardiologie à Domicile

Bd. Eddakhla N°166, Jamila 5, Sebata, Casablanca - Tél: 05 22 29 18 72 / 06 12 09 00 86 / 05 27 82 41 95
Fax: 05 22 59 74 03 - GSM: 06 61 17 10 15 (Urgence)
Docteur Ahmed Bidani
CARDIOLOGUE
Casablanca

شارع الداخلية رقم 166، جميلة 5، سباتة، الدار البيضاء

Bd. Eddakhla N° 166, Jamila 5, Sebata, Casablanca - Tél: 05 22 29 18 72 / 06 12 09 00 86 / 05 27 82 41 95

Fax: 05 22 59 74 03 - GSM: 06 61 17 10 15 (Urgence)

DR. AHMED BIDANI CCB Cardiologue.

BD DAKHLA JAMILA 5 N166

Tél 0522 29 10 72 GSM 0661 17 10 15

ECHO – DOPPLER CARDIAQUE & VX

Patient : SADKI ZAHRA

Echographie : Doppler Couleur Cardiaque & VX.

Réalisée : Le 14/02/2024

Indication : Palpitation

Opérateur : Dr AHMED BIDANI

Age : 51 Ans

Poids : kg

Taille : cm

Surface Corporelle. m²

Médecin Traitant: Dr. AHMED BIDANI

COMMENTAIRE

- Les cavités cardiaques ne sont pas dilatées.
- Les parois sont hypertrophiées.
- La cinétique globale et segmentaire est conservée.
- Pas d'image de thrombus intra cavitaire.
- La fonction systolique globale du ventricule gauche est conservée FE47%
- Les sigmoïdes aortiques sont épaissies, d'ouverture conservée.
- La valve mitrale est remaniée, d'ouverture conservée.
- Les autres valves sont normales.
- Pas de végétation visible ce jour.
- Le péricarde est sec.
- Veine cave inférieure non dilatée.

AU DOPPLER CONTINU, PULSEE & COULEUR

- Insuffisance mitrale minime.

CONCLUSION.

Cardiomyopathie hypertrophique concentrique hypertensive.

DR. Ahmed BIDANI


الدكتور أحمد بيداني
Docteur Ahmed BIDANI
166 Bd. ... CO - Casa
Tél.: 05 22 29 10 72

ECHO- DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE

DR AHMED BIDANI

Name **SADKI, ZAHRA**
Birthdate **01/01/1973**
Patient Id **114224**
Sex **Femme**
Height
Weight
BSA
BP

Date **14/02/2024**
Tape
Referral Dr.
Diagnosis Dr.

Image 1

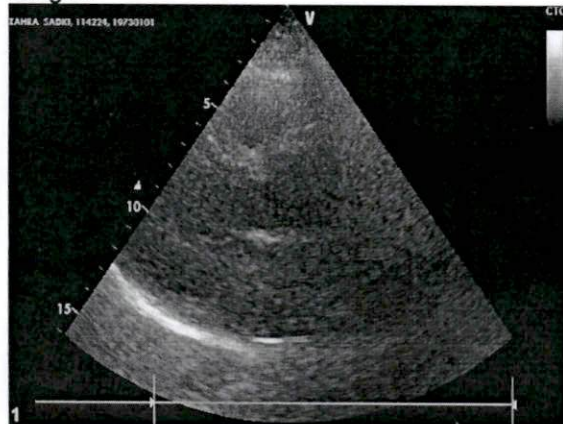


Image 2

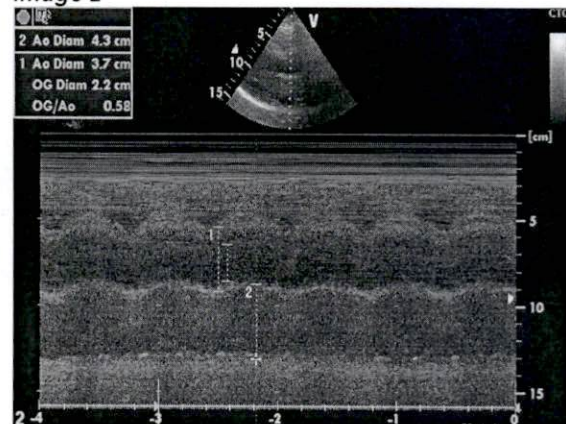


Image 3

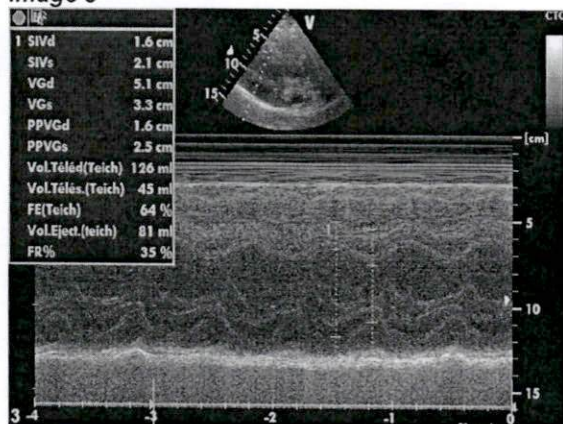
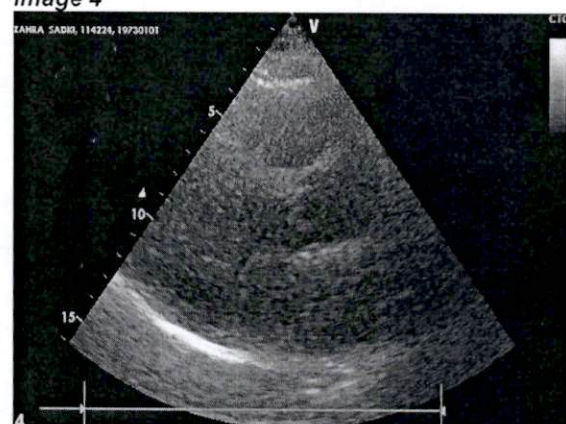


Image 4



Print Date: 2/14/2024

Image 5

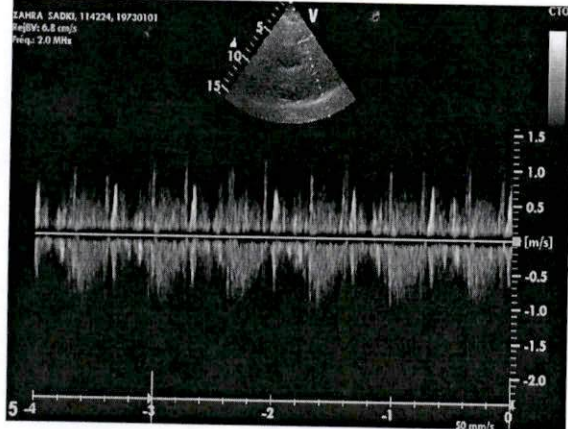


Image 6

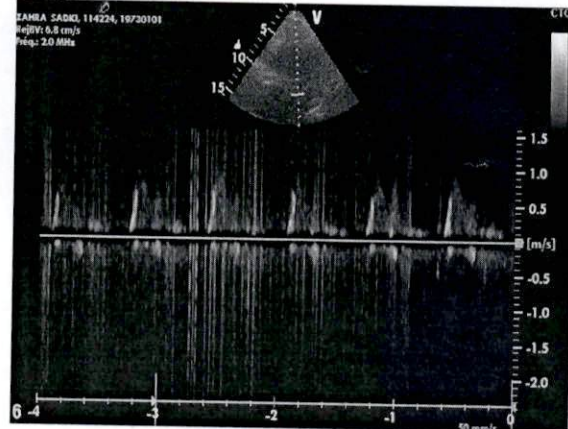


Image 7

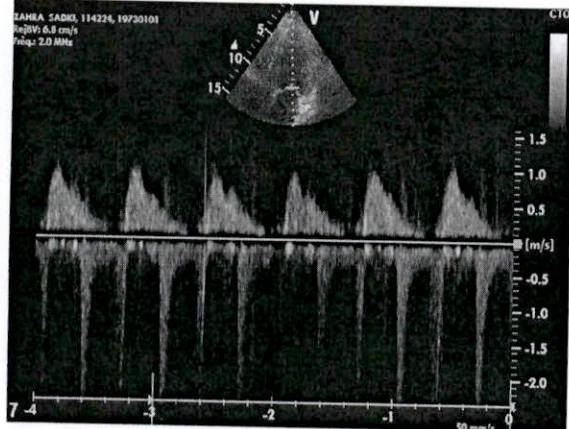


Image 8

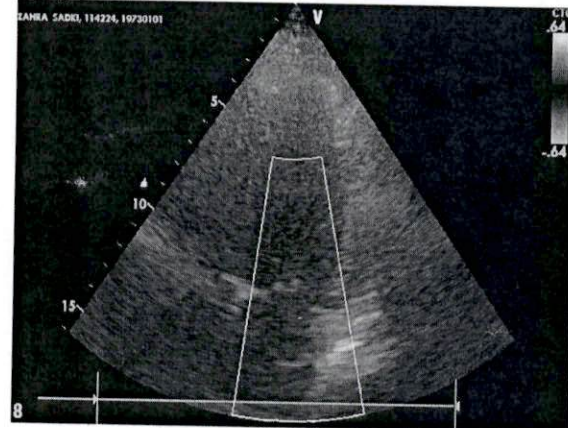


Image 9

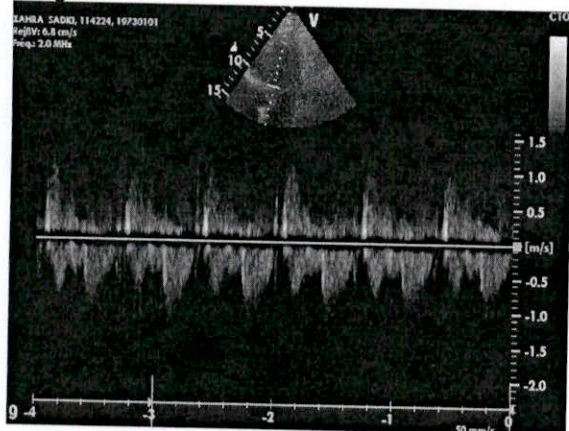


Image 10

