

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 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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



Déclaration de Maladie

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01690 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MAAOUFI JAMAL EDINE
 Date de naissance : 04.08.1944
 Adresse : Secteur 8, Résidence Dollaoui, Imm B' APPE 3, Ave ADDAB, Hay Ryad, Rabat
 Tél : 0664171444 Total des frais engagés : 800,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Said BENOMAR
 CARDIOLOGUE
 3, Rue Sahel EL Aaj
 App N°3 - Rabat
 Tél: 0537 72 56 91 - Gsm: 0661 66 58 18
 INPE : 101099901

Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : MAAOUFI JAMAL EDINE Age : 79 Ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Cardiopathie
 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 : Rabat Le : 16/02/2024
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

W21-838636

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 : 01690
 Nom de l'adhérent(e) : MAAOUFI JAMAL
 Total des frais engagés : 800,00 Dhs
 Date de dépôt : 19.02.2024

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
16/02/24	ET	1	800 DA	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

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
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

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

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	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<div> <div> <div>H</div> <div>25533412</div> <div>00000000</div> </div> <div> <div>D</div> <div>00000000</div> <div>35533411</div> </div> <div> <div>21433552</div> <div>00000000</div> <div>00000000</div> <div>11433553</div> </div> <div>G</div> </div> <div>B</div>				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<div> <div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession</div> </div>				COEFFICIENT DES TRAVAUX
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	

Dr. Saïd BENOMAR
CARDIOLOGUE
3, Rue Sahel El. Aja
App N°3 - Rabat
Tél: 0537 72 56 91 - Gsm: 0661 66 58 18
INPE : 101099901

Le 16/2/24

Maarsof. 2017
- In Verso
Ex CV 12/12 TAR + O2
fami Ech C DV
we open de billen

Docteur LEBBAR Adil
Cardiologue
61, Av. Farouk Oued Dumeir, N°4
Annex: Bab el Bhar

Dr. Said BENOMAR
CARDIOLOGUE
3, Rue Sahel EL Aaj
App N°3 - Rabat
Tél: 0537 72 58 91 - Gsm: 0661 66 58 18
INPE: 101099901

Dr. Said BENOMAR

CARDIOLOGUE

3, Rue Sahel EL Aaj

App N°3 - Rabat

Tél: 0537 72 56 91 - Gsm : 0661 66 58 18

INPE : 101099001

Dr. Adil. Lobbay

07A.68.14.14

Agdal



CENTRE DE CARDIOLOGIE

Adultes - Enfants

Rabat, le :16/02/2024.....

Médecin Traitant : Dr BENOMAR

ATTESTATION D'HONORAIRE
DE MONSIEUR
MAAROUFI JAMAL EDDINE

LIBELLE	QTE	PRIX.U	MONTANT
Echo Doppler cardiaque	1	800 DH	800 DH
TOTAL			800 DH

Arrêté à la somme de : Huit cent Dirhams.

Signé : Dr. A. LEBBAR

Docteur LEBBAR Adil
Cardiologue
61, Av. Fal Ould Oumeir, N°4
Aoudal - Rabat



CENTRE DE CARDIOLOGIE

Adultes - Enfants

Rabat, le :
16/02/2024

ECHOCARDIOGRAPHIE TRANS-THORACIQUE

Nom : MAAROUFI
Prénom : JAMAL EDDINE

Date de l'examen : 16/02/2024
Médecin traitant : Dr BENOMAR

MESURES : (Mode TM et Bid)

DTD VG	= 49 mm	DTS VG	= 39 mm	
DTD VD	= 10 mm	DTD PP	= 08 mm	
DTD SIV	= 09 mm	S de l'OG	= 14 cm	FE SIMPSON = 60%

Structure et cinétique valvulaire :

- ✓ Valve aortique et mitrale non calcifiée.
- ✓ Pas de fusion commissurale.
- ✓ La cinétique de la valve mitrale et des sigmoïdes des aortiques est normale.

Fonction du ventricule gauche :

- ✓ Absence d'une dilatation du ventricule droit.
- ✓ Le ventricule gauche est de taille et de cinétique normale.
- ✓ Absence d'hypertrophie du ventriculaire gauche. IM = 65g/m²

Doppler couleur

- ✓ Petite fuite mitrale stable.
- ✓ Pas de fuite aortique.
- ✓ Pas de fuite tricuspidiennne.

Doppler pulsé et continu :

- ✓ Vitesse maximale du flux mitrale = 1 m/s. SA = 11cm/s. E/Ea = 6.
- ✓ Vitesse maximale du flux aortique = 1m/s.
- ✓ Vitesse maximale du flux pulmonaire = 0.9m/s.

Péricarde :

- ✓ Les feuilles péricardiques d'échostructure normale.
- ✓ Pas d'épanchement péricardique.

Conclusion :

- ✓ Absence de dysfonction ventriculaire gauche. (FE 60%)
- ✓ Fonction longitudinale conservée.
- ✓ Absence de dysfonction diastolique
- ✓ OG non dilaté
- ✓ Aorte de taille normale.

Docteur LEBBAR Adil
Cardiologue
61 Av. Fal Ouled Oumeir, N°4
Agdal - Rabat
Signé : Dr. A. LEBBAR

