

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0044087

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2494 Société : 203696

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SELMA Aoui MALIKA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Meriem ELBACHIRI
Cancérologue Oncologue Médical
N° 8
43, Rue des Hôpitaux, Casablanca
Quartier des Hôpitaux, Casablanca
Tél: 0520 11 65 49 - meriemelbachiri@yahoo.fr

Date de consultation : 29/04/2024

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : AFFECTION LONGUE DUREE

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
29/04/2024	2024	CS	# 300M #	Dr. Mohamed ELBACHIRI 40, Rue des Hôpitaux, Casablanca Quartier des Hôpitaux Tél: 0520 11 65 49 ESDIOLOGUE Interdental Rythmologie ESDIOLOGUE Interdental Rythmologie ESDIOLOGUE Interdental Rythmologie
29 AVR. 2024		ETT	1000	

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	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

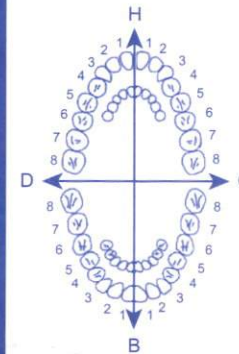
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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	

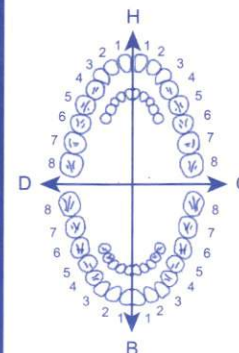
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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



CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLOITATION
CARDIOVASCULAIRE ET RYTHMOLOGIQUE

Casablanca le : 29 AVR. 2024

Dr. Mohamed BENNANI

Diplômé en Cardiologie de la
Faculté de Médecine de
Casablanca

Diplômé en échocardiographie
de la faculté de Médecine de
Bordeaux, France

Diplômé en Rythmologie
et Stimulation Cardiaque
de la faculté de Médecine de
Montpellier, France

Diplômé en Cardiologie
Interventionnelle de la faculté
de Médecine de Montpellier,
France

Note D'honoraire
Selmaoui, Talik
LE DOCTEUR BENNANI MOHAMED

Vous remercie de votre confiance et

Vous adresse la note D'honoraire de :

Correspondant à : *1000 -*

Consultation

ECG

Réglage de pacemaker

Echocardiographie Doppler

EchoDoppler TSA

Holter TA

Holter ECG

Epreuve d'effort

Autre :

Docteur BENNANI Mohamed
Cardiologue Interventionnel
Rythmologue
1^{er} Etage
Rue des Hôpitaux, 14 14
Tél: 0522 49 14 14

Traitement à ne pas interrompre et à continuer jusqu'à la prochaine visite. En cas d'urgence, partir directement à la clinique

40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, 1^{er} étage, Appt N° 1 - Quartier des Hôpitaux (en face du pavillon 28) - Casablanca
Tél : 0522 49 14 14 - 0522 49 22 22 - (Urgences) GSM : 06 62 80 57 57 - E-mail : smbennani@yahoo.fr

الدكتورة البشيرى مريم

Docteur Elbachiri Meriem

Cancérologue • متخصصة في علاج الأورام

Lauréate de la FMPC -

Diplômée de l'université libre de Bruxelles -

Ancienne médecin à l'institut Jules Bordet (Bruxelles) -

Hyperspecialisation en cancérologie Gynéco mammaire
et digestive (université Paris Descartes)



البشيرى لعلاج الأورام

EL BACHIRI ONCOLOGY

Mme Selmaoui Nabila

Age: 66 ans.

- trouble pour s'endormir par nuit

Echocardiogramme

Dr Meriem ELBACHIRI
Cancérologue
Tél: 05 20 11 65 49 - 05 20 11 65 46

40, angle rue des Hôpitaux et rue Dubreuil, Immeuble des Roseaux
(en face du pavillon 28), 2^{ème} Etage, N°8. Quartier des Hôpitaux - Casablanca

+212 5 20 11 65 49 • +212 6 45 26 60 46 • +212 6 93 90 71 81

@ meriem@elbachirioncology.ma www.elbachirioncology.ma

29 AVR. 2024

ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

SELMAOUI MALIKA

ETUDE 2D

1. VG non dilaté, non hypertrophié, de fonction systolique globale et segmentaire conservée.
2. FEVG 65% en Biplan,
3. SIV normokinétique
4. pressions de remplissages non élevées.
5. OG non dilatée libre
6. valve mitrale de structure et fonction normale,
7. Valve aortique de structure normale et fonction normale
8. Absence de signe d'atteinte rhumatismale.
9. Absence de cardiopathie congénitale manifeste
10. Artères pulmonaires et valves pulmonaires non dilatées,
11. Valve tricuspide de bonne structure et fonction
12. IT minime, PAPS à 20+5 soit 25 mmHg.
13. OD non dilatée libre
14. VD non dilaté de bonne fonction systolique conservée, TAPSE conservé.
15. VCI non dilatée à 14 mm qui respire normalement.
16. Absence de signe en faveur d'une endocardite bactérienne
17. Aorte ascendante de taille normale
18. Péricarde sec

CONCLUSION

FEVG à 65% en Biplan,

OG non dilatée libre,

Pression de remplissage non élevée

Cavités droites non dilatées

ETT normale

Dr BENNANI Mohamed