

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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 |
| ○ 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9684

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BAJJAJI

Abdelaziz

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 061325255

Total des frais engagés : 1153,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/01/2018

Nom et prénom du malade : Bajjaji Abdelaziz Age:

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

8

RELEVE 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
10/01/2023	cnl		Creatil	Dr. C. CHOUANI CERTIFIE Dr. Dr. El Kadi, Rue Aïcha Bât Ets. Bldj Maârouf Casablanca Signature : Dr. C. CHOUANI CERTIFIE Date : 13/05/2023

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Adnane BIDAH Boulevard OUMERRABII HAY HASSANI CASABLANCA Tel.. 05 22 90 68 32	07/01/23	02,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. CHERNOV CENTRE MEDICAL PARIS 15 ^e TÉL. 47 87 11 47 / 87 11 48	03/07/2023	Wolter, TA	800€ HTT

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

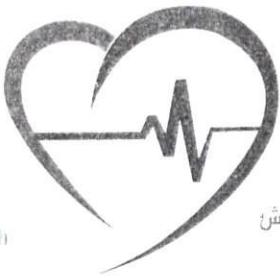
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'OR

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux /
				Montants des soins /
				Début d'exécution /
				Fin d'exécution /
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412 00000000 D 35533411	21433552 00000000 G 11433553		Coefficient des travaux /
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins /
				Date du devis /
				Date de l'exécution /

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

- Diplômée de la faculté de médecine de Marrakech et de Bordeaux segalen-France
- Ancien médecin interne du CHU de Casablanca et de Marrakech
- Ex médecin à l'hôpital militaire Avicenne - Marrakech



CASABLANCA, LE 14/01/2023

Rapport médical

- Age :** 54 ans
- FRCVx :** HTA grade I ,Diabète type 2 sous régime bien équilibrée
- ATCD :** RAS
- SF :** Asymptomatique sur le plan cardiovasculaire
- SP :** TA= 130 / 75 symétrique

FC : 69 bpm

ICDte = (-)

ICGhe = (-)

Souffle : (-)

- ECG :** RRS à 68 bpm. Absence de troubles de repolarisations => ECG sans anomalie
- ETT :** Cavités cardiaques de taille et de fonction conservées, FEVG à 65 %

Pressions de remplissage basses.

Pas de valvulopathie mitro-aortique significative

Pas d'HTP

- MAPA (holter tensionnel) :** profil tensionnel équilibré , charge faible, variabilité tensionnel normale , absence de poussée matinale
- Epreuve d'effort :** maximale , négative cliniquement et électriquement
- Bilan biologique complet :** Sans anomalie significative
- Conclusion :** Patient asymptomatique sur le plan cardiovasculaire avec TTT médical optimal
- TA bien équilibrée sous traitement médical**

=> Mesures hygiéno-diététique à respecter :

Alimentation équilibrée

Régime méditerranéen pauvre en sel et graisses saturées/ apports en poisson, fruits, légumes et céréales.

Régime hyposodé

Activité physique modérée

=> CS chaque 3 mois ou si complications

=> Bilan biologique de control annuel





- Diplômée de la faculté de médecine de Marrakech et de BORDEAUX Segalen France
- Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd-Casablanca et Mohamed VI à Marrakech
- Ancien médecin interne à l'hôpital militaire Ibn Sina de Marrakech
- Praticien attachée à l'hôpital Universitaire International Mohamed VI Bouskoura

خريجة كلية الطب بمرارش و بوردو، فرنسا

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى العسكري ابن سينا بمرارش

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفيات الجامعية بالدار البيضاء و مراكش

طبيبة بالمستشفى الجامعي الدولي محمد السادس بوسكورة

Casablanca le :

13/01/2023

BAJJAJI ABDELAZIZ

PHARMACIE OUM ERRABBI
Dr. Adnane BIDAH

Traitement de

cosyrel 5mg Comprimé
1 Comprimé, matin, après les repas
49, Boulevard OUM ERRABI - SIDI HASSAN.
EL OULFA - CASABLANCA Tel. 05 22 30 88 12

14010181



6 118001 130276
COSYREL 5mg/10mg-O
30 comprimés pelliculés sécables
PPV 98,10 DH
Servier Maroc - Casablanca

43,00

22.150 • Askardil 75mg - comprimé dispersible
1 Comprimé, midi, après les repas

PPV 22DH40
EXP 05/2024
LOT 22005

97,60 • Ransimva 20mg - comprimé pelliculé
1/2 Comprimé, soir, après les repas,

LOT n° :
EXP :
PPV : 97 DH60

PHARMACIE OUM ERRABBI
Dr. Adnane BIDAH

Traitement de 3 mois

Dr. CHEHBOUNI
Bv. Aboubaker
Imm D 1er
Ain Chock
Tél: 06 48 84 16 43



091241299

Dr. CHEHBOUNI Chafia

Cardiologue



الدكتورة شافية الشهبوبي
أخصائية في أمراض القلب والشرايين

- Diplômée de la faculté de médecine de Marrakech et de BORDEAUX Segalen France
- Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd-Casablanca et Mohamed VI de Marrakech
- Ancien médecin interne à l'hôpital militaire Ibn Sina de Marrakech
- Praticien attachée à l'hôpital Universitaire International Mohamed VI Bouskoura

خريجة كلية الطب بمراكش وبوردو، فرنسا.

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى العسكري ابن سينا بمراكش

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفيات الجامعية بالدار البيضاء و مراكش

طبيبة بالمستشفى الجامعي الدولي محمد السادس بوسكورة

Casablanca le : 07/11/23.

Baijjagi

Abdelaziz

92,00

92,00 /

Conseil assco
S.V

11
PHARMACIE OUMERRI BI HAY HASSANAH

Dr. Adnane BIDAH

49, Boulevard OUMERRI BI HAY HASSANAH
EL OULFA - CASABLANCA Tel. 05 22 90 88 72

49/15

Dr. CHEHBOUNI CHAFIA
Boulevard OUMERRI BI HAY HASSANAH
EL OULFA - CASABLANCA Tel. 05 22 90 88 72



091241299

📍 Boulevard ABOUBAKER EL KADIRI Résidence AHFAD imm D - 1^{er} étage - N°1 - Sidi Maarouf - Ain Chock - Casablanca

📍 شارع أبو بكر القاديри، إقامة أحفاد - عمارة د - الطابق الأول - رقم 1 - سيدى معروف - عين الشق - الدار البيضاء

📞 : 05 22 58 38 86

☎ : 06 48 84 16 43

✉ : contact.drchehbouni@gmail.com



- Diplômée de la faculté de médecine de Marrakech et de Bordeaux segalen-France
 - Ancien médecin interne du CHU de Casablanca et de Marrakech
 - Ex médecin à l'hôpital militaire Avicenne - Marrakech

- خريجة كلية الطب بمراكش و بوردو - فرنسا
 - طبيبة داخلية سابقا بالمستشفيات الجامعية بالدار البيضاء و مراكش
 - طبيبة سابقا بالمستشفى العسكري ابن سينا بمراكش

CASABLANCA, LE Casablanca, le 13/01/2023

bajjaji abdelaziz

facture

CHEMOUNI Chaffi
Cardiologue
4, Avenue El Kacir, Rue Andalou
Habib Bourguiba 105, Casablanca
Tél: 02 24 41 45 / 05 25 38 88

**Arrêtée la présent facture à la somme de :
Huit cents dirhams(800,00DH)**

Dr. GREENBOUNI Chafia
Cardiologue
Bv. Abdellah El Kacir, Rue Ahmed
Imad 5 1er Etg. Stol. Maroc
Ain Chock - Casablanca
Tel: 01 24 41 18 43 / 05 22 38 38 88