

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.

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'Hor
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M23-000032

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2320 Société : Retraite
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :
 Nom & Prénom : RANHALI Abdelkader 157602
 Date de naissance : 1952
 Adresse : Rue N°26 Djour Lakram Mohamed
 Tél. : 0667813518 Total des frais engagés : 3009,30, 3468,60 Dhs
 53,01 x 2 = 106,02

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Mohamed AL BENNANI
 Spécialiste des Maladies du Cœur, des Vaisseaux et de l'Hypertension Artérielle
 1er Etage - 100 m Casa
 Date de consultation : 13/04/2023
 Nom et prénom du malade : KHITE Fatima Age : 63 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Remplacement de la valve mitrale
 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 : Casa
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]
 Le : 17/04/2023

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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
13/4/23		CS		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'HÔPITAL Quartier Nicos Rue La Fontaine 56,67 = MOHAMMED Tél: (03) 31-51-86	13/4/23	3468,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABO IBN YASSINE Bd. Bir Anzarane Rue de Fes Mohamedia-Tel: 31-51-86	24/03/23	B40x 1.34	53,0
LABO IBN YASSINE Bd. Bir Anzarane Rue de Fes Mohamedia-Tel: 31-51-86	27/03/23	Buox 2.34	53,0

AUXILIAIRES MEDICAUX

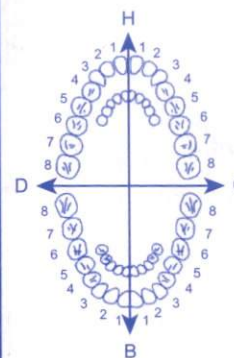
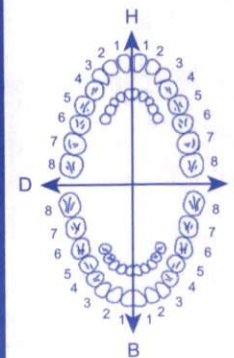
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

143,30

الدكتور محمد علي بناني

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

وارتفاع الضغط الدموي

التشخيص بالأمواف فوق الصوتية والدوبلر
تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة
تسجيل مستمر لتخطيط القلب لمدة 24 ساعة
تخطيط القلب عند المجهود

علاج الدوالي (العروق المنتفخة بالساق)

بالموعِد

du cœur, des vaisseaux
et de l'hypertension artérielle
Echocardiographie doppler - Holter
tensionnel - Holter rythmique
Epreuve d'effort
Traitement des varices
Sur Rendez-vous

مركز فحوصات القلب والشرابين

**CENTRE D'EXPLORATIONS
CARDIOVASCULAIRES**

Casablanca, le :

Nom :

KINITE RATION

ए राबबल



6 118001 040117
DIGOXINE 0,25 mg

(Digoxine)
30 comprimés

PPV: 25 DH 00

BOTTU S.A.

80.00

Sanford 3/10/22 x 20

3009.30

NOV 9, 1967

11-1-2000
195.40

TRIAEE 2/5-

25.00

Diagonale

၆၄.၇၀

hospital 24/18

1/24/60

89.70

169.60

Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous le :

ففة حتى الموعد المقبل في

ع. رضى اكديرة (النيل سابقا) - الطابق الأول (قرب حمام الفن) - ابن امسيك - الدار البيضاء،

1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira (Ex. Nil) - 1 Etage - (à Côté de Hammam El Fane) - Ben M'sik - Casablanca

Tél./Fax : 0522 59 59 00 - GSM : 0636 36 61 36 - E-mail : bennanimedali@yahoo.fr

LOT 222083
EXP 05 2024
PPV 143,300H
143,30

LOT 222083
EXP 05 2024
PPV 143,300H
143,30

LOT 222083
EXP 05 2024
PPV 143,300H
143,30

LOT 222083
EXP 05 2024
PPV 143,300H
143,30

LOT 222083
EXP 05 2024
PPV 143,300H
143,30

LOT 222083
EXP 05 2024
PPV 143,300H
143,30

LOT 222083
EXP 05 2024
PPV 143,300H
143,30

LOT 222083
EXP 05 2024
PPV 143,300H
143,30

LOT 222083
EXP 05 2024
PPV 143,300H
143,30

LOT 222083
EXP 05 2024
PPV 143,300H
143,30

LOT 222083
EXP 05 2024
PPV 143,300H
143,30

LOT 222083
EXP 05 2024
PPV 143,300H
143,30

LOT 222083
EXP 05 2024
PPV 143,300H
143,30

LOT 222083
EXP 05 2024
PPV 143,300H
143,30

LOT 222083
EXP 05 2024
PPV 143,300H
143,30

LOT 223417
EXP 09 2024
PPV 143,300H
143,30

LOT 223417
EXP 09 2024
PPV 143,300H
143,30

97,70

97,70

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

LOT 222083
EXP 05 2024
PPV 143,300H
143,30

LOT 222083
EXP 05 2024
PPV 143,300H
143,30

د. عبد الواحد بوطالب
Dr. A. BOUTALEB

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Marseille

C.E.S de Biochimie Clinique

C.E.S d'Immunologie Sérologie

Ancien Chef de Laboratoire d'Hématologie

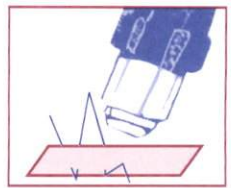
à l'Hôpital Militaire de Rabat

INPE : 093001816

مختبر ابن ياسين

Laboratoire Ibn Yassine

Analyses Médicales تحليلات طبية



1GC4395

Prélèvement du : 27/03/2023

Référence : 303NC27476

27/03/2023

Mme RAHHALI FATIMA

Médecin: Dr. TAOUFIK

EXAMENS DE SANG

HEMOSTASE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Taux de prothrombine (Temps de quick, TP) (Technique chronométrique-Stago)			
Temoin.....:	12.5	sec	12.5 (24/03/23)
Patient.....:	19.5	sec	17.1 (24/03/23)
TP.....:	42	%	
INR.....:	1.8		1.5 (24/03/23)
(International Normalized Ratio)			

Valeurs de référence de l'INR:

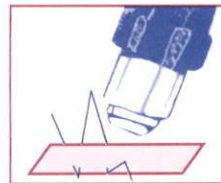
- 0.8 à 1.2: Normale sans traitement AVK
- 2.0 à 3.0: Phlébite-Embolie pulmonaire-Fibrillation auriculaire
- 3.0 à 4.5: Risque élevé de thrombose-Prévention due aux valves cardiaques

مختبر ابن ياسين
LABO IBN YASSINE
Bd. Bir Anzarane Rue de Fes
Mohammedia- Tél. 05 23 32 34 60

د. عبد الواحد بوتالاب
Dr. A. BOUTALEB
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Marseille
C.E.S de Biochimie Clinique
C.E.S d'Immunologie Sérologie
Ancien Chef de Laboratoire d'Hématologie
à l'Hôpital Militaire de Rabat

INPE : 093001816

مختبر ابن ياسين



Laboratoire Ibn Yassine

Analyses Médicales تحليلات طبية

Facture n° 66560

INPE: 093001816 ICE: 001644349000059 Patente : 39403860 IF : 54507300

MOHAMMEDIA LE : 27/03/2023

Analyses effectuées le: 27/03/2023

Pour.....: **Mme RAHHALI FATIMA**

Sur prescription du: Dr TAOUFIK

Code.....: 1GC4395



EXAMENS EFFECTUES :

TP

Cotation : (B 40)

Montant Net : 53.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CINQUANTE TROIS Dhs 00 Cts

مختبر ابن ياسين
LABO IBN YASSINE
Bd. Bir Anzarane Rue de Fès
Mohammédia- Tél: 05233264



POLYCLINIQUE ADDAMAN
VOTRE SANTÉ, NOTRE PRIORITÉ

INARA II

وصفة ORDONNANCE

le 27/03/23

KHILATE FATIMA

ep RAHMALI

Sous Rham

TY - INN

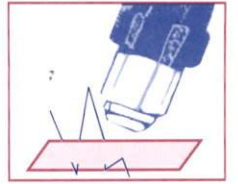
LABO IBN YASSINE
Bd. Bir Anzarane Rue de Fes
Mohammedia- Tél. 052332640

LABO IBN YASSINE
Bd. Bir Anzarane Rue de Fes
Mohammedia- Tél. 052332640

Dr NOURETAOUFIK
Cardiologue

د. عبد الواحد بوتالب
Dr. A. BOUTALÉB
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Marseille
C.E.S de Biochimie Clinique
C.E.S d'Immunologie Sérologie
Ancien Chef de Laboratoire d'Hématologie
à l'Hôpital Militaire de Rabat

مختبر ابن ياسين



Laboratoire Ibn Yassine

Analyses Médicales **تحليلات طبية**

INPE : 093001816

Facture n° 66523

INPE: 093001816 ICE: 001644349000059 Patente : 39403860 IF : 54507300

MOHAMMEDIA LE : 24/03/2023

Analyses effectuées le: 24/03/2023

Pour.....: **Mme RAHHALI FATIMA**

Sur prescription du: Dr TAOUFIK

Code.....: IGC4395



EXAMENS EFFECTUES :

TP

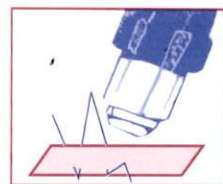
Cotation : (B 40)

Montant Net : 53.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CINQUANTE TROIS Dhs 00 Cts

مختبر ابن ياسين
LABO IBN YASSINE
Bd. Bir Anzarane - Fès
Mohammedia - Tél. 05 23 32 34 60



INPE : 093001816



1GC4395

Prélèvement du : 24/03/2023

Référence : 303NC24441

24/03/2023

Mme RAHHALI FATIMA

Médecin: **Dr. TAOUFIK**

EXAMENS DE SANG
HEMOSTASE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Taux de prothrombine (Temps de quick, TP) (Technique chronométrique-Stago)			
Temoin.....:	12.5	sec	12.5 (02/01/23)
Patient.....:	17.1	sec	22.3 (02/01/23)
TP.....:	50	%	
INR.....:	1.5		2.1 (02/01/23)
(International Normalized Ratio)			

Valeurs de référence de l'INR:

- 0.8 à 1.2: Normale sans traitement AVK
- 2.0 à 3.0: Phlébite-Embolie pulmonaire-Fibrillation auriculaire
- 3.0 à 4.5: Risque élevé de thrombose-Prévention due aux valves cardiaques

مختبر ابن ياسين
LABO IBN YASSINE
Bd. Bir Anzarane Rue de Fès
Mohammédia - Tél. : 05 23 32 34 60



POLYCLINIQUE ADDAMAN
VOTRE SANTÉ, NOTRE PRIORITÉ

INARA II

وصفة ORDONNANCE

le 24/03/2023

KHATIE FATIMA

ep RATHACI

sous sinth

TP- INN

مختبر ابن ياسين
LABO IBN YASSINE
Bd. Bir Anzarane Rue de Fès
Mohammedia- Tél. 0522 21 30 90

Dr NOURE TAGUEIK
Cardiologue