

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.

Adresses Mails utiles :

- Reclamation : 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 Étage 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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0057689

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4699

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MABROUH Mohamed

Date de naissance : 10/01/1950 à Casablanca

Adresse : Lot. ETADAMOUN, RUE N°34 04LFA

Casablanca - Email : mabrouh@gmail.com

Tél. : 0661326392 Total des frais engagés : 4257,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25.04.2023

Nom et prénom du malade : Me MABROUH Mohamed

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 25/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
25/04/23	Cardiologie	300,00	900,00	Dr. EL MAKHLOUF Ali 5, Rue Med. Abdoan - Casablanca Tél: 05 22 29 81 55 / 05 22 47 20 09

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BADIA EQ 32005 Route d'Azemour Dar Bouazza - Casablanca	25/04/23	2630,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et de l'Analyste	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Lr BIOLOGISVE 28, Rue d'Alger - Casablanca	20/06/23	B300	429,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

LASILIX 40MG 20CP SEC LOT: 22E011 PER: 06 2026 P.P.V: 340DH60	LASILIX 40MG 20CP SEC LOT: 22E011 PER: 06 2026 P.P.V: 340DH60	LASILIX 40MG 20CP SEC LOT: 22E011 PER: 06 2026 P.P.V: 340DH60
KARDEGIC 75MG SACHETS 830 LOT: 22E009 PER: 09 2024 P.P.V: 300DH70	KARDEGIC 75MG SACHETS 830 LOT: 22E009 PER: 09 2024 P.P.V: 300DH70	KARDEGIC 75MG SACHETS 830 LOT: 22E009 PER: 09 2024 P.P.V: 300DH70

Maphar Bd Aikimia N° 6, Ql. Sidi Bernoussi, Casablanca Forxiga 10 mg cp pell b28 P.P.V: 419,00 DH	Maphar Bd Aikimia N° 6, Ql. Sidi Bernoussi, Casablanca Forxiga 10 mg cp pell b28 P.P.V: 419,00 DH	Maphar Bd Aikimia N° 6, Ql. Sidi Bernoussi, Casablanca Forxiga 10 mg cp pell b28 P.P.V: 419,00 DH
---	---	---

ALDACTONE 50 ^{mg} P.P.V: 56,80 DH	ALDACTONE 50 ^{mg} P.P.V: 56,80 DH	ALDACTONE 50 ^{mg} P.P.V: 56,80 DH
---	---	---

O.D.F PROTHESES DENT LOT 223740 1 EXP 10 2025 PPV 43 80	O.D.F PROTHESES DENT LOT 223740 1 EXP 10 2025 PPV 43 80	O.D.F PROTHESES DENT LOT 223740 1 EXP 10 2025 PPV 43 80
---	---	---

كارفيلول 52/9 30 مغ	كارفيلول 52/9 30 مغ	كارفيلول 52/9 30 مغ
------------------------------	------------------------------	------------------------------

كارفيلول 52/9 30 مغ	كارفيلول 52/9 30 مغ	كارفيلول 52/9 30 مغ
------------------------------	------------------------------	------------------------------

كارفيلول 52/9 30 مغ	كارفيلول 52/9 30 مغ	كارفيلول 52/9 30 مغ
------------------------------	------------------------------	------------------------------

**CABINET DE CONSULTATIONS
ET D'EXPLORATIONS
CARDIO-VASCULAIRES**

الدكتور المخولف علي
Docteur EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé

Casablanca, le 25/04/2023 البيضاء في

Nom et Prénom :

Me Liana MABROUK
Abel mou 2 AB 1

Examen du sang

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Créatinémie | <input type="checkbox"/> ASLO |
| <input type="checkbox"/> Urée sanguine | <input type="checkbox"/> Fibrinémie |
| <input type="checkbox"/> Acide Urique | <input type="checkbox"/> Taux de Prothrombine + INR |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> Ionogramme sanguin |
| <input type="checkbox"/> Cholestérol total, HDL, LDL | <input type="checkbox"/> P.S.A. |
| <input type="checkbox"/> Triglycérides | <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> TSHus |
| <input type="checkbox"/> SGOT - SGPT - γ .G.T | <input type="checkbox"/> Hb Glycosylée |
| <input type="checkbox"/> Marqueurs hépatites B et C | <input type="checkbox"/> Troponine |
| <input type="checkbox"/> VS, NFS avec plaquettes | <input type="checkbox"/> C.R.P |
| <input type="checkbox"/> CPK | <input type="checkbox"/> Electrophorèse des protides |
| <input type="checkbox"/> CPKmb | <input type="checkbox"/> Protidémie |
| <input type="checkbox"/> Dosage de la vitamine D | <input checked="" type="checkbox"/> D-Dimers |
| <input type="checkbox"/> Ferritinémie | |

Examen des urines

- ☐ Recherche de l'Albumine
- ☐ Microalbuminurie de 24 heures
- ☐ Cyto. Bac. des urines
- ☐ Ionogramme Urinaire

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
Rue Med. Abdou - Casa
Tél: 05 22 29 81 55 / 59 - 05 22 47 26 89

Docteur ALI EL MAKHLOUF
PROFESSEUR AGREGÉ
CABINET D'EXPLORATION CARDIOVASCULAIRE
ADULTE ET PEDIATRIQUE

5 RUE MOHAMED ABDOU RESIDENCE LE PARC APPT N°2

CASABLANCA
Tél : 0522298155/59
Email : elmakhlouf@gmail.com

A CASABLANCA Le 25 avril 2023

Mlle MABROUR NEE MOUZABI Naima

34,60 x 5
LASILIX 40MG

1CP LE MATIN ET 1/2 CP LE SOIR SANS ARRET

56,80 x 2
ALDACTONE 50MG

0,5 cp le matin
SANS ARRET

262,00 x 5
CORALAN 5 MG

1CP LE MATIN 1 CP LE SOIR SANS ARRET

43,00 x 2
XEDILOL 6.25MG

1 CP le matin
SANS ARRET

30,70 x 2
KARDEGIC 75MG

1 SACHET le midi
SANS ARRET

419,00 x 2
FORXIGA 10MG

1 CP le matin
SANS ARRET

46,70
ZYLORIC 100mg

1 CP le soir
SANS ARRET

PHARMACIE BADIA
EQ 3 - Route d'AZAMOUR
Dar Bouazza - Casablanca

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 55 / 59 - 05 22 47 26 / 9

2630,30
Dr. 2 mois
Docteur ALI EL MAKHLOUF

EN CAS D'URGENCE APPELEZ LA CLINIQUE JERRADA
0522238181
DR EL MAKHLOUF 0661131483

ENR

CASABLANCA, LE 25/04/2023

Mlle Naima MABROUR NEE MOUZABI

ECHO DOPPLER CARDIAQUE

Dim.vgtd= 54.2
Dim.vgts= 38
Ep.ppvgt=7.68
Siv td= 6.15
Dim.racine ao= 30
Dim.og.= 36
Ouv.sigm.ao= 20

Commentaires:

Oreillette gauche dilatée à 22.3cm².
Fonction ventriculaire gauche normale
Fraction d'éjection Simpson =46% en 3D

Mitrale:

Insuffisance mitrale grade 2
Le rapport E/A < 1 m/s avec l'onde E = 0.38m/s.

Aorte:

Fuite aortique grade 1 fort
ITV sous aortique est à 21.6cm
La Vmax = 0.98m/s.

Tricuspide:

Insuffisance tricuspidiennne grade 1
La pression artérielle pulmonaire systolique calculée à partir
de l'IT est à 29 + 10 = 39mmHg

Conclusion:

Insuffisance mitrale grade 2
Fuite aortique grade 1 fort
Oreillette gauche dilatée à 22.3cm²
Dysfonction du ventricule gauche dans sa fonction longitudinale
Fonction ventriculaire gauche normale
Fraction d'éjection Simpson = 46% en 3D
Débit cardiaque normal
Veine cave inférieure libre et non dilatée
Pression artérielle pulmonaire normale.
Pressions de remplissage normales

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 20 81 55/59 - 05 22 47 26 89

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5, rue Mohamed Abdou CASABLANCA

Tél. : 0522.29.81.55 / 59 ou 0522.47.26.89

Fax : 0522.22.62.97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

CASABLANCA Le mardi 25 avril 2023

MME MABROUR NEE MOUZABI Naima

CONSULTATION..... 300.00DHS

ECHO CARDIAQUE 900,00DHS

Arrêtez la présente facture à la somme de 1200.00DHS

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 55 / 59 - 05 22 47 26 89

EN CAS D'URGENCE APPELEZ LA CLINIQUE JERRADA

0522238181

DR EL MAKHLOUF 0661131483

EMR

Pharmacie BADIA - Casablanca

Badia EL AIDI

05.22.91.38.73

résidence la corniche EQ3,zone3,Bd Abdelhadi Boutaleb ex(route d'azemmour), casablanca



Facture N° 20230510-656

Date de vente : 25/04/2023

Médecin traitant :

PHARMACIE BADIA
EQ 3 Zone 3 Route d'Azemmour
Dar Bouazza - Casablanca

**MME MABROUR NEE MOUZABI
NAIMA**

Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
ZYLORIC CO 100MG B100 COMP	1	46,70	TVA (7.00%)	46,70
XEDILOL CO 6.25MG B30 COMP SECA	2	43,80	Exonéré (0.00%)	87,60
LASILIX CO 40MG B20 COMP	5	34,60	Exonéré (0.00%)	173,00
ALDACTONE CO 50MG B20 COMP SECA	2	56,80	Exonéré (0.00%)	113,60
CORALAN CO 5MG B28 COMP	5	262,00	Exonéré (0.00%)	1 310,00
KARDEGIC ST 75MG B30 SACHETS	2	30,70	Exonéré (0.00%)	61,40
FORXIGA CO 10MG B28 COMP PELLI	2	419,00	Exonéré (0.00%)	838,00

Total HT	2 627,24 DHS
TVA	3,06 DHS
Total	2 630,30 DHS

**Arrêté la présente facture à la somme de : deux mille six cent trente DHS
et trente centimes**

PHARMACIE BADIA
EQ 3 Zone 3 Route d'Azemmour
Dar Bouazza - Casablanca

IF : 25082533 RC : 39005 ICE : 001840314000063 INPE : 092060169

Tel : 05.22.91.38.73

Adresse : résidence la corniche EQ3,zone3,Bd Abdelhadi Boutaleb ex(route d'azemmour), casablanc

END



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-0015-001

QUALITEM

www.asci-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur ALI EL MAKHLOUF

5, Rue Mohamed Abdou, Résidence le Parc

Appt N°2, Rez de chaussée

CASABLANCA

Examen du 01/06/23 - Edité le 01/06/23

Madame MABROUR NAIMA

Réf. : 23F60

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

HEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STACOMPACT)

D DIMERES

139,0 ng/ml

< 500

03/01/2022

216,0

مختبر التازي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE TAZI

LABORATOIRE TAZI
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tel: 05 22 44 33 44 44

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50 ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 2 juin 2023

Madame MABROUR NAIMA

FACTURE N°	358585
------------	--------

Analyses :

Coag : D Dimères -----	B	300	Total : B 300
------------------------	---	-----	---------------

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER

427,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Vingt Sept Dirhams

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78. Rue d'Alger - Casablanca
Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39
Fax : 0522 29 64 86

ENR