

## 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

- 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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W21-817231

177522

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent(e)		
Matricule :	93041	Société :
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : EL HADY MERIEM N°e SIDI MOHAMED ALLAL BEN ABDELLAH		
Date de naissance : 01/01/1941		
Adresse : HAFIZIA		
Tél. :	0661.19.29.79	Total des frais engagés : 2660,70 DHS

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	25 Sept 2023
Nom et prénom du malade :	EL HADY MERIEM
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Asthme, gêne cardiaque et circulation
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 :

Signature de l'adhérent(e) :



### 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
25 Sept 2023	C2+EG4 →	K1b → 200	INP : M1059299	
	CE4+L60 →	K60 → 600		
			17800	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA VICTOIRE Dr. Tolbaam AMOURY 1 Lot. La Victoire - El Moutaha Tél: 05 23 39 01 90	25/09/23	326,70

INPE: 112038765

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
MEDECAL Dr. Ahmed MESDA Tél / Fax: 05 23 37 10 88	26/09/23	B1010 PCL15	1540,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET

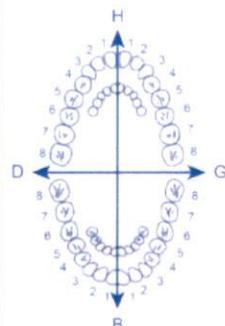
### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

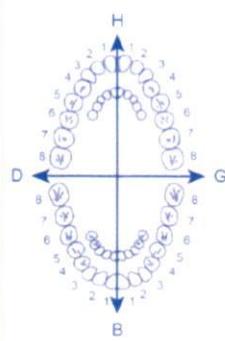
#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
-----------------	----------------	------------------	-------------	-------



### O.D.F PROTHESSES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

#### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel Therapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

# عيادة طبية لأمراض القلب

Dr. El Ouai Mustapha

Cardiologue

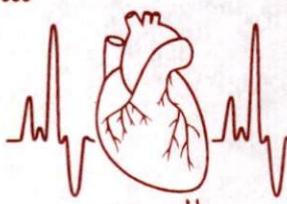
Spécialiste des maladies du :  
Coeur - Vaisseaux

Circulation Sanguine (Varices)  
Hypertension Arterielle

Electrocardiographie  
et Doppler Cardiaque à Paris

Laureat des Facultés de médecine  
(Rabat - Reims - Paris)

El Jadida, le : ..... 25 Sept 2023



بالموعد

Sur rendez-vous  
Tél. : 05 23 34 00 06

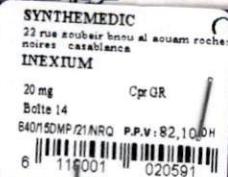
الدكتور الواعي مصطفى

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين  
الدورة الدموية - إرتفاع الضغط الدموي

التخطيط الكهربائي للقلب  
دبلوم الكشف بالأمواج مافق

الصوتية للقلب بباريس  
خريج كلية الطب ب:

- باريس)



82.00.42

INEXIUM 20 (8)

1-0-1

50.00

Vitatlon

S. V

112.50

Vasgard 80

S. V

112.50

TP : 42100402 - IF : 64125720 - INP : 111059291 - CNSS : 6134241 - ICE : 001606307000060

ساحة الحنصالي ، عماره الحنصالي ، الرقم 2 ، الشقة 1 ، الجديدة

Place EL Hansali, Imm. Hansalia, N° 2, Appt.1 - El Jadida

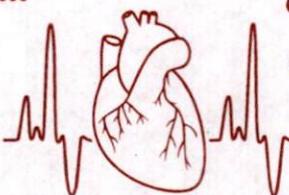
Tél./Fax : 05 23 34 00 06 - Mobile : 06 61 18 41 14 - E-Mail : dr.mus@hotmail.com

# عيادة طبية لأمراض القلب

Dr. El Ouai Mustapha

Cardiologue

Spécialiste des maladies du :  
Coeur - Vaisseaux  
Circulation Sanguine (Varices)  
Hypertension Arterielle  
Electrocardiographie  
et Doppler Cardiaque à Paris  
Laureat des Facultés de médecine  
(Rabat - Reims - Paris)



بالموعد

Sur rendez-vous  
Tél. : 05 23 34 00 06

الدكتور الوعي مصطفى

إخلاصي في أمراض القلب والشرايين  
الدورة الدموية - إرتفاع الضغط الدموي  
التخطيط الكهربائي للقلب  
دبلوم الكشف بالأمواج مأهولة  
الصوتية للقلب بباريس  
خريج كلية الطب بـ:  
(الرباط - ريمس - باريس)

El Jadida, le : ..... 25 Sept 2023 ..... الجديدة، في :

CH de El Jadida

Hyper tension artérielle (TA)  
par le Cardiologue



TP : 42100402 - IF : 64125720 - INP : 111059291 - CNSS : 6134241 - ICE : 001606307000060

ساحة الحنصاري ، عمارة الحنصاري ، الرقم 2 ، الشقة 1 ، الجديدة

Place EL Hansali, Imm. Hansalia, N° 2, Appt.1 - El Jadida

Tél./Fax : 05 23 34 00 06 - Mobile : 06 61 18 41 14 - E-Mail : dr.mus@hotmail.com

**CABINET MEDICAL DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-  
VASCULAIRES D'EL JADIDA**

Dr EL OUAI MUSTAPHA

CARDIOLOGUE

Spécialiste dans les maladies du

Cœur et des vaisseaux

Circulation Sanguine (varices)

Hypertension Artérielle

Doppler- Cardiaque à paris

Lauréate des facultés de médecine

Rabat – Reims - paris

EL JADIDA LE

25 Sept 2023

NOTE D'HONORAIRE DE

Dr M EL OUAI  
7021

C2+ECG.....K16.....=200 DHS

Echo-doppler cardiaque .....K60.....=600 DHS

*TOTAL = 800dhs*

Huit cent Dirhams

SIGNE DR M \_ EL OUAI



INP : 111059291 – ICE : 001606307000060

# BILAN BIOLOGIQUE

Le .....

Mr/Mme

EL HADY MERIEM

NFS

Cholestérol total

VS

HDL cholestérol

C.R.P

LDL-C

Glycémie à jeun

Triglycérides

Glycémie post prandiale

ASAT et ALAT

Hémoglobine Glyc. A1C

Gamma GT

Urée sanguine

Microalbuminurie de 24 h

Créatinine sanguine

ECBU + Antibiogramme

Acide urique

ASLO

Ionogramme sanguin

T3 - T4 - TSH  $\mu$ s

• Sodium (Na<sup>+</sup>)

Sérologie H.V.B

• Potassium (K<sup>+</sup>)

Sérologie H.V.C

• Calcium (Ca<sup>+</sup>)

TP / INR

P.S.A

Vit D total

Ferritine

Protéinurie des 24 H

G.O.T / G.P.T

Troponine

D-dimères

Protidémie

Cachet du médecin





# مختبر التحاليلات الطبية إيمانع

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES IMANE

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Dr. Ahmed MESBAHI  
Pharmacien Biologiste

El Jadida, le :

El Jadida le 26 septembre 2023 Monsieur EL HADY MERIEM

FACTURE N° 43477

### Analyses :

Sodium (Na +) -----	B	30	
Potassium (K+) -----	B	30	
Calcium Plasmatique -----	B	20	
Acide urique sanguin -----	B	20	
Vitamine D2+D3 (25 OH CALCIFEROL ) -----	B	350	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	200	
Triiodothyronine Libre T3 L -----	B	180	
Thyroxine libre (T4L) -----	B	180	Total : B 1010

### Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER 1 540,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cinq Cent Quarante Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSE  
MEDICALE IMANE  
Dr. Ahmed MESBAHI  
Tél / Fax: 05 23 37 20 88  
EL JADIDA



# مختبر التحاليلات الطبية إيمان LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES IMANE

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Dr. Ahmed MESBAHI  
Pharmacien Biologiste

El Jadida, le :  
26/09/23

Dossier ouvert le : 26/09/23.  
Prélèvement effectué à 10:28.

Monsieur EL HADY MERIEM  
Docteur MUSTAPHA EL OUAI  
Dossier N° : 23I2205

## BIOCHIMIE SANGUINE

			Normales
SODIUM ( $Na^+$ ) sur ISE	:	135,00	mmol/l 135 - 148
POTASSIUM ( $K^+$ ) sur ISE	:	4,12	mmol/l 3,5 - 5,3
CALCIUM PLASMATIQUE	:	90	mg/l 86 - 103
	Soit :	2,25	mmol/l 2,15 - 2,575
ACIDE URIQUE	:	47	mg/l 35 - 70
	Soit :	280	$\mu$ mol/l 208,25 - 416,5

## VITAMINES

VITAMINE (D2+D3) : 15,17  
Chimioluminescence Roche

- Statut vitaminique optimal : > 30 ng/mL
- Insuffisant : 20 à 30 ng/mL
- Déficit modéré : 10 à 20 ng/mL
- Déficit profond : <10 ng/mL
- Etat toxique : >100 ng/mL



# مختبر التحاليل الطبية إيمان LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES IMANE

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Dr. Ahmed MESBAHI  
Pharmacien Biologiste

El Jadida, le :

26/09/23

Dossier ouvert le : 26/09/23.  
Prélèvement effectué à 10:28.

Monsieur EL HADY MERIEM  
Docteur MUSTAPHA EL OUAI  
Dossier N° : 23I2205

## HORMONOLOGIE

			Normales
THYREOSTIMULINE (TSH ultrasensible) ----- (Technique chimioluminescence)	1,740	μUI/ml	0,27 - 4,2
nouveau né jusqu'à 3 mois : 0,7 - 15,2			
TRIIODOTHYRONINE LIBRE (T3 Libre) ----- (Technique ImmunoEnzymatique)	4,80	pmol/l	3,5 - 6,5
nouveau né : 2,65 - 9,68			
THYROXINE LIBRE (T4 Libre) ----- (Technique chimioluminescence)	14,74	pmol/l	12 - 22
nouveau né : 11 - 32			



EL HADY, MERIEM

01/01/1941

Dr EL OUAI MUSTAPHA

25/09/23 14:46:48

3Sc-RS

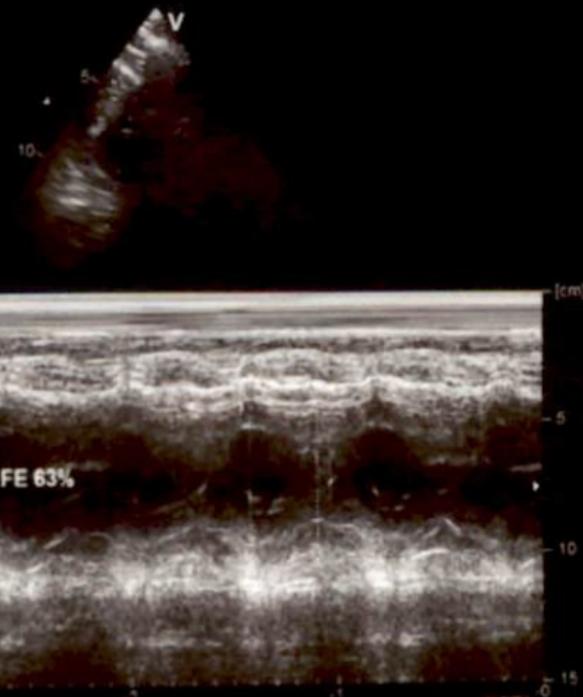
USR Cardiaque

MI 1.2

TI 0.2

2

SIVd	1.2 cm
SIVs	1.6 cm
VGd	4.5 cm
VGs	3.0 cm
PPVGd	1.1 cm
PPVGs	1.8 cm
Vol. Téléd.(Teich)	91 ml
Vol. Télés.(Teich)	34 ml
FR(Teich)	63 %
Vol. Eject.(teich)	57 ml
FR%	34 %



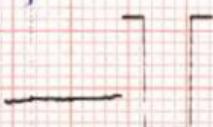
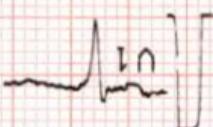
AT-1 C 1.91

25 mm/s

8/11/2023

25 Sept 2023

4/23/23



10 mm/s

0.05-35 Hz F50

25 mm/s

III

aVF

V3

aVL

V2

VU