

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

- 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 Alal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alal Ben Abdellah - Quartier de l'Horizon
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

N° W21-817711

179089

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1324 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraite
 Nom & Prénom : ELASLY Redj
 Date de naissance : 1938
 Adresse : Sidi Jaouaf I Rue 57 N°80 CASA
 Tél : 0667975770 Total des frais engagés : 1512,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr. Hasnaa FARESE
 CARDIOLOGUE
 Bd El Qods R. des Postiers Im. 1
 N°122 Ain Chok Casablanca
 0522 522 530 - INPE 091199687
 Date de consultation : 16/09/23
 Nom et prénom du malade : Mme NOUARI SAADIA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HDA
 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 18/09/2023

Signature de l'adhérent(e)

Autorisation CNDP N° : A-A-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

06/10/23 Creteg 300
Du

INP :
Dr. Hasnaa FARESS
CARDIOLOGUE
Bd El Qods Res Les Postiers Imm 1
N°122 Ain Chok Casablanca
0522 522 530 - 099 199 687

06/18/23 Hattuta 800
Du

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

412,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est tenu de préciser la dent traitée. L'acte pratique 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

INP :

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21423553
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11423553
B

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

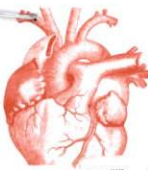
DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hasnaa FARESSSE

Spécialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires



الدكتورة فارس حسناء
إختصاصية في أمراض القلب والشرايين

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
Diplômée en Echocardiographie de la Faculté
Victor Ségalen Bordeaux II France

خريجة كلية الطب بالبيضاء
خريجة كلية الطب فيكتور سيكالين بوردو فرنسا
في تشخيص أمراض القلب
دبلوم أمراض القلب للأطلة
من كلية كلود برنار ليون ف
طبيبة داخلية سابقا بمست
طبيبة سابقا بالمستشفى

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V : 21DH80
LOT : 23E002
PER : 03 2025
6 118000 061113

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V : 21DH80
LOT : 23E002
PER : 03 2025
6 118000 061113

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V : 21DH80
LOT : 23E001
PER : 10 2024
6 118000 061113

Casablaca, le : 16/09/23

mm Newari SABRIA

21,80 x 3

① Aspegic

79,50 x 3

② Dynasteur

109,-

③ Jivatom

Lot: 230284
A consommer de
préférence avant le: 03/2026
PPC: 79,50 DH

Lot: 230493
A consommer de
préférence avant le: 05/2026
PPC: 79,50 DH

Lot: 230493
A consommer de
préférence avant le: 05/2026
PPC: 79,50 DH

412,90

Rov 30

22390 0925
LOT: PER:
Prix 109.00

شارع القدس، إقامة الورود، الطابق 1 الرقم 112 - عين الشق - الدار البيضاء
Bd. El Qods Résidence Les Rosiers 1^{er} Etage N° 112, Ain Chock - Casablanca
Tél.: 0522 522 530 - 0663 800 124 - Email : faresse.h1@hotmail.com

18/09/2023

FACTURE

PATIENT : Mme NOUARI SAADIA .

EXAMEN REALISE : HOLTER TENSIONNEL .

HONORAIRE : 800DH.

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE HUIT CENTS DIRHAMS.

Dr. HOSNOO FARESE
CARDIOLOGUE
Bd. ElGedds Réa. Les Kousers Imm. 1
N°122 Ain Chock - Casablanca
0522 522 530 - INPE: 01127687

Docteur Hasnaa.FARESE
Spécialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
Diplômée en Echocardiographie de la Faculté
Victor Ségalen Bordeaux II France
Diplômée en Echocardiographie Congénitale
et Pédiatrique Université Claude Bernard Lyon France
Ex. Interne au CHU de Casablanca
Ex. Interne au CHU de Rouen -France



الدكتورة فارس حسناء
إختصاصية في أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب بالبيضاء
خريجة كلية الطب فيكتور سيكالين بوردو فرنسا
في تشخيص أمراض القلب بالصدى
دبلوم أمراض القلب للأطفال والرضع
من كلية كلود برنار ليون فرنسا
طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد بالبيضاء
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي رويون بفرنسا

Casablanca, le : 18/09/23

Nouari SAMIA

Hypotension

La Holter TA de 24h

Dr. Hasnaa FARESE
CARDIOLOGUE
Bd. El Qods Résidence les Rosiers 1^{er} Etage N° 112, Ain Chock - Casablanca
0522 522 530 - INPES 091199687



شارع القدس، إقامة الورود، الطابق 1 الرقم 112 - عين الشق - الدار البيضاء
Bd. El Qods Résidence les Rosiers 1^{er} Etage N° 112, Ain Chock - Casablanca
Tél.: 0522 522 530 - 0663 800 124 - Email : faresse.h1@hotmail.com

Dr Hasnaa FARESE

Nom :	NOUARI SAADIA	ID :	NOUARI SAAD
Début du test:	2023/09/18 18:15	Fin du test	2023/09/19 18:00
		Durée:	23Heure45Minute

Résumé de la pression artérielle ambulatoire

Durée de l'enregistrement: 23Heure45Minute

Total Mesures réussies: 61

Charge de la Pression Artérielle:

Seuil Systole Jour:	135 mmHg	Au-Dessus De Seuil: 2.2%
Seuil Diastole Jour:	85 mmHg	Au-Dessus De Seuil: 4.4%
Seuil systole nuit:	120 mmHg	Au-Dessus De Seuil: 6.3%
Seuil Diastole nuit:	80 mmHg	Au-Dessus De Seuil: 6.3%

Moy

BP Jour	105.8/61.7mmHg	PP Jour	44.1 mmHg	FC Jour	69.9BPM
BP Nuit	105.9/64.4mmHg	PP Nuit	41.4 mmHg	FC Nuit	66.9BPM

Interprétation

Profil Tensionnel normal
Tout au long du cycle min
Tension & l'hypertension

Dr. Hasnaa FARESE
CARDIOLOGUE
Bd. El Qods Rés. Les Rosiers Imm.1
N°122 Ain Chock - Casablanca
0522 522 530 - INPE: 091199687

Dr Hasnaa FARESSE

Nom : nouari saadia

Sex: Male

Age:

SN: 0003909

Gli No.:

Lit No:

Date: 16/09/2023 11:33:39

Section:

CaseNo.:

Fréquence:	1000Hz	QT Interval:	434ms
Temps d'écha	10s	QTc Interval:	456ms
FC:	67bpm	P Axis:	54.10°
P Interval:	97ms	QRS Axis:	-3.80°
QRS Interval:	86ms	T Axis:	27.70°
T Interval:	210ms	RV5/SV1	1.17/0.94mV
PR Interval:	137ms	RV5+SV1	2.10mV

Prompt:

RRS Fez 67li

Dr. Hasnaa FARESSE
CARDIOLOGUE
 Bd El Ghazal 265 Les Rosiers Imm 1
 N°122 An Chik Casablanca
 0522 522 530 - INPE 091199687
 Docteur: Dr Hasnaa FARESSE

