

# 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-520776

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1880 Société : .....  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : .....  
 Nom & Prénom : SINNA KHADIJA  
 Date de naissance : 01-01-1944  
 Adresse : 68, Rue Jean Jaurès CASA  
 Tél. : 0661238433 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : .....  
 Nom et prénom du malade : Sinna Khadija Age : .....  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : prothèse dentaire  
 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) : .....

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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)



# 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
18/09/20	2 x ECR		304,00	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

18/09/2020 73,20  
28/09/20 137,50  
29/09/20 137,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

28/09/20 HOLTIER 800,00  
TEIN Sionel

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

12/09/20 209,2001 B30B450B 100B518 550,02 dh

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

11 - 13, Rue Mohamed BEN ALI

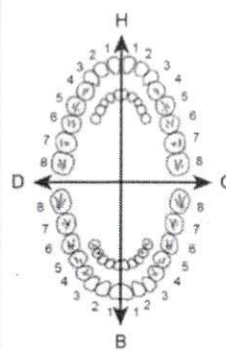
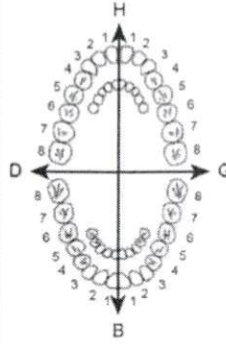
SABIANCA - TEL: 06 22 27 17 07

# 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 canalaires, 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																			
	<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 colspan="2">D</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> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 MIR HASSANE

## Maladies du Coeur et des vaisseaux CARDIOLOGUE

Diplômé des Universités de Paris V et VI  
Diplômé d'échodoppler cardiaque (Paris VI)

Casablanca, le : 18/09/2020

Mme. SINNAS Khadija

28.20  
SULPIDAL 50 mg : 1 gél. 2 fois par jour

45.00  
ZOPIDOX 10 mg : 1/2 comp. au coucher au besoin

صيدانية كاميليا  
PHARMACIE CAMELIA  
Mme. LEMSEFFER MENJRA Mounia  
29, Rue Hassan Souktani  
Tél: 0522 27 17 07 - Casablanca

Dr. Hassan Mir  
Cardiologue  
Bd ANFA 79 Rue Jaber B. Hayane  
Tél: 05 22 22 13 34 / 58 - Casablanca  
INP: 091113209

PPV  
LOT  
PER

6 118000 180708



20 gélules

Sulpidal® 50 mg



Zopidox® 10 mg  
20 comprimés pelliculaires sécables

PPV :

LOT :

PER :

Adresse : N° 79 rue Jaber Ben Hayane, Bd ANFA  
(en face de la commune Sidi Beyout), CP 20020, Casablanca

Bur : 0522222134 - 0520070709 Bur mobile : 0664514961 Urgences : 0661 13 83 31  
ICE : 00168117200008 INP : 091113209 - Email : hassanemir@gmail.com



# Docteur MIR HASSANE

## Maladies du Coeur et des vaisseaux CARDIOLOGUE

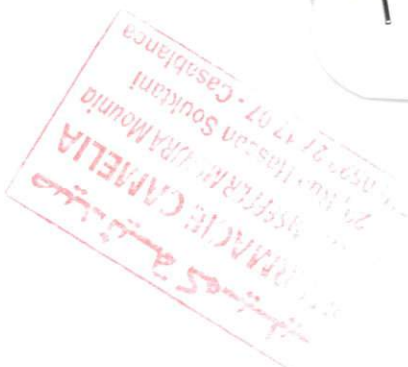
Diplômé des Universités de Paris V et VI  
Diplômé d'échodoppler cardiaque (Paris VI)

Casablanca, le : 29/09/2020

Mme. SINNAS Khadija

STARVAL 80 mg : 1 comp. par jour le matin

Dr. Hassane MIR  
Cardiologue  
Bd. Anfa 79, rue Jaber B. Hayane  
Tél : 0522222134 / 058 - Casablanca  
INP : 091113209



Adresse : N° 79 rue Jaber Ben Hayane, Bd ANFA  
(en face de la commune Sidi Beyout), CP 20020, Casablanca

Bur : 0522222134 -0520070709 Bur mobile : 0664514961 Urgences : 0661 13 83 31  
ICE : 00168117200008 INP : 091113209 - Email : hassanemir@gmail.com

# Docteur MIR HASSANE

## Maladies du Coeur et des vaisseaux CARDIOLOGUE

Diplômé des Universités de Paris V et VI  
Diplômé d'échodoppler cardiaque (Paris VI)

Casablanca, le : 28/09/2020

Mme. SINNAS Khadija

56,30 x3 SV  
D CURE 25 000 UI : 2 amp. par semaines pendant 6 semaines

28,20 SV  
SULPIDAL 50 mg : 1 gél. 2 fois par jour

187.10  
Dr. HASSANE MIR  
Cardiologue  
Bd. ANFA 79 Rue Jaber B. Hayane  
Tel. 05 22 22 21 41 / 58 - Casabl  
INP - 09 11 13 209

PPV : 56,30 DH  
LOT : 20014/B  
EXP : 04/2022

D-CURE\* AMPOULE



6 118001 320080

PPV : 56,30 DH  
LOT : 20014/B  
EXP : 04/2022

D-CURE\* AMPOULE



6 118001 320080

PPV : 56,30 DH  
LOT : 20014/B  
EXP : 04/2022

D-CURE\* AMPOULE



6 118001 320080

PPV  
LOT  
FER

28,20

PHARMACIE CAMELIA  
29, Rue Hassan Soukiant  
Tel: 0522 27 47 07 - Casablanca  
0522 22 21 41 / 58 - Casabl  
INP - 09 11 13 209

Adresse : N° 79 rue Jaber Ben Hayane, Bd ANFA  
(en face de la commune Sidi Beyout), CP 20020, Casablanca

Bur : 0522222134 -0520070709 Bur mobile : 0664514961 Urgences : 0661 13 83 31  
ICE : 00168117200008 INP : 091113209 - Email : hassanemir@gmail.com

# Docteur MIR HASSANE

## Maladies du Coeur et des vaisseaux CARDIOLOGUE

Diplômé des Universités de Paris V et VI  
Diplômé d'échodoppler cardiaque (Paris VI)

Casablanca, le : 18/09/2020

### Ordonnance

**Mme. SINNAS Khadija**

Faire après 8 heures de jeûne :

- Glycémie
- HbA1c
- Vitamine D

**Dr. Hassane MIR**  
Cardiologue  
Bd. Anfa 79 Rue Jaber Ben Hayane  
Tél : 05 22 22 11 34 / 58 Casablanca  
INP : 09 11 11 209

12/09/20  
209 12001

**LABORATOIRES D'APPLICATIONS  
SCIENTIFIQUES**  
11 - 13, Rue Houcine BEN ALI  
CASABLANCA - Tél: 05 22 27 64 84

Adresse : N° 79 rue Jaber Ben Hayane, Bd ANFA  
(en face de la commune Sidi Beyout), CP 20020, Casablanca

Bur : 0522222134 -0520070709 Bur mobile : 0664514961 Urgences : 0661 13 83 31  
ICE : 00168117200008 INP : 091113209 - Email : hassanemir@gmail.com

# Cabinet de Cardiologie

Docteur Hassane MIR

79, rue Jaber Ben Hayane 20020 Casablanca

Tél : 05 22 22 21 34 / 58

INP : 091113209

NOTE D'HONORAIRES DU : 28/09/20

Nom du patient : SINNAS KHADIGA

Actes : HOLTER TENSIONNEL

Somme : 1 800,009 H /

Huit cent dh /

Dr. Hassane MIR  
Cardiologue

Bd. Anfa 79 Rue Jaber B. Hayane  
Tél : 05.22.22.21.34 / 58 - Casablanca  
INP : 091113209

# CLOUDON

## LABORATOIRE D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A.TOUIMI BENJELLOUN  
Pharmacien Biologiste  
Docteur d'Etat en Pharmacie  
Professeur Agrégé de Biochimie  
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI  
Anatomo-cytopathologiste  
de la Faculté de Paris VI  
Ancien Maître-Assistant  
C.H.U de Rabat

Y.TOUIMI BENJELLOUN  
Ep.TAHIRI

Pharmacien Biologiste  
de l'Université Libre  
de Bruxelles

Membres *uni*  *bio* International

### FACTURE

Numéro e0912001  
N° Matricule:0001880 A  
Analyses du 12.09.2020

Madame SINNAS Khadija  
68 RUE JEAN JAURES CASABLANCA

RAM MUPRAS

Le 15 Septembre 2020

G VITD SERO HBA1 PDS1

TOTAL des B .....	:	618	(Tarif RAM)
TOTAL Facture	:	550,02	DH
Part à la charge du patient : 100%		550,02	DH
Net à payer	:	550,02	DH

PAYE

LABORATOIRE D'APPLICATIONS  
SCIENTIFIQUES  
11 - 13, Rue Houcine BEN ALI  
CASABLANCA - Tél: 05 22 77 64 81



# LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUE

A. TOUIMI BENJELLOUN  
Pharmacien Biologiste  
Docteur d'Etat en Pharmacie  
Professeur Agrégé de Biochimie  
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI  
Anatomo-cytopathologiste  
de la Faculté de Paris VI  
Ancien Maître-Assistant  
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN  
Ep. TAHIRI  
Pharmacien Biologiste  
de l'Université Libre  
de Bruxelles

Membres **uni**  **bio** International

Dossier N°e0912001

Madame **SINNAS Khadija**  
68 RUE JEAN JAURES CASABLANCA

RAM MUPRAS

@

Patiente née le 01.01.1944 76 ans

Enregistré le 12.09.2020 à 8h03

Edition du 12 Septembre 2020

## BIOCHIMIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

### Glycémie à jeun

soit

1,08 g/l  
6,00 mmol/l

Valeurs de référence

(0,82-1,15)

(4,55-6,38)

Antériorités

21.01.20

1,10

6,11

### Hémoglobine glycosylée HbA1C

5,40 %

(4,80-5,90)

21.01.20

5,30

Interprétation : > 8% : Diabète mal équilibré.  
< 6% : Niveau non diabétique.

## PROTEINES ET VITAMINES

(Technique ROCHE Cobas 6000)

### VITAMINE D: 25 HYDROXY VITAMINE D- D2 + D3

(COBAS E601 - ROCHE)

#### Vitamine D

soit

14,4 ng/ml  
37 nmol/l

Valeurs de référence

Antériorités

14.02.20

20,8

54

Interprétation :  
- Carence : < 10 ng/ml (< 25 nmol/l)  
- Insuffisance : 10 - 30 ng/ml (25-75 nmol/l)  
- Normale : > 30 ng/ml (> 75 nmol/l)



## Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom du patient : SINNAS Khadija

Date de test : 28/09/2020

Identité du patient : 280920

Date de naissance :

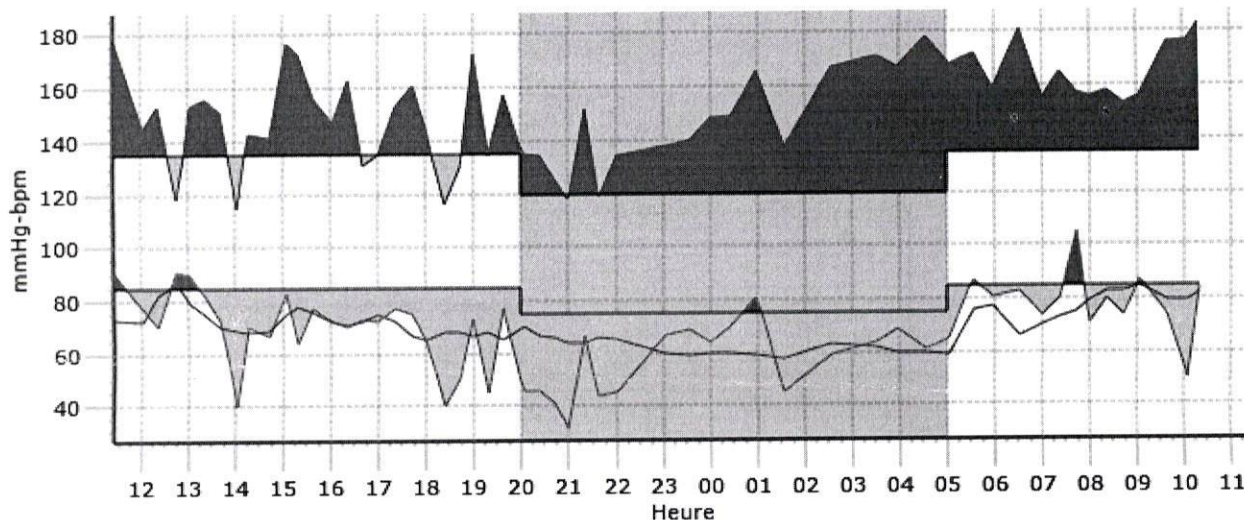
Sexe : Female

### Synthèse d'interprétation

Conformément aux recommandations JNC 7 et AHA, les données de MAPA suggèrent :

- hypertension SYS 24 heures (152 mmHg) avec normal pression DIA 24 heures (68 mmHg)
- hypertension SYS éveil (154 mmHg) avec normal pression DIA éveil (73 mmHg)
- hypertension SYS sommeil (146 mmHg) avec normal pression DIA sommeil (57 mmHg)

Dim. pdt sommeil est 5,6 % SYS et 22,2 % DIA, Fléchissement (normal).



### Résultats PA brachiale

Période	Heure	Échantillons	SYS moyenne mmHg (+/- Dév. Std.)	DIA moyenne mmHg (+/- Dév. Std.)	FC moyenne BPM (+/- Dév. Std.)	Charge de PA Sys (%)	Charge de PA Dia (%)
Globale	11:24-10:18 (22:54)	56	152 (+/-18,3)	68 (+/-15,6)	70 (+/-7,6)	84	12
Période d'éveil	05:00-20:00	39	154 (+/-17,7)	73 (+/-13,8)	74 (+/-6,3)	82	15
Période de sommeil	20:00-05:00	17	146 (+/-18,6)	57 (+/-13,5)	63 (+/-3,4)	88	6
Dim. pdt sommeil : SYS = 5,6% DIA =22,2%							

Médecin traitant Dr.

Médecin diagnostiquant Dr.

Signature

Date

Signature

Date

**Dr. Hassane MIR**  
Cardiologue  
Bd. Anfa 19 Rue Jaber B. Hayane  
Tél. 06 22 22 21 34 / 58 - Casablanca  
MIR - 091113209



## Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom du patient : SINNAS Khadija

Date de test : 28/09/2020

Identité du patient : 280920

Date de naissance :

Sexe : Female

### Renseignements patient

Poids :

Taille :

Race :

Téléphone :

Adresse :

### Antécédents médicaux du patient

### Médicaments actuels

Aucun

### Diagnostic du médecin

Enregistrement révélant une HTA systolique en période d'éveil et de sommeil.\*

\*Limites admises : moyenne d'éveil 135/85 mmHg, moyenne nocturne 120/70 mmHg

### Motif du test

HTA ?

*Dr. Hassan MIR*  
Bd. Anta 79 Rue Sidi B. Hayane  
Tél : 05 22 22 21 41 / 05 22 22 21 42





## Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom du patient : SINNAS Khadija

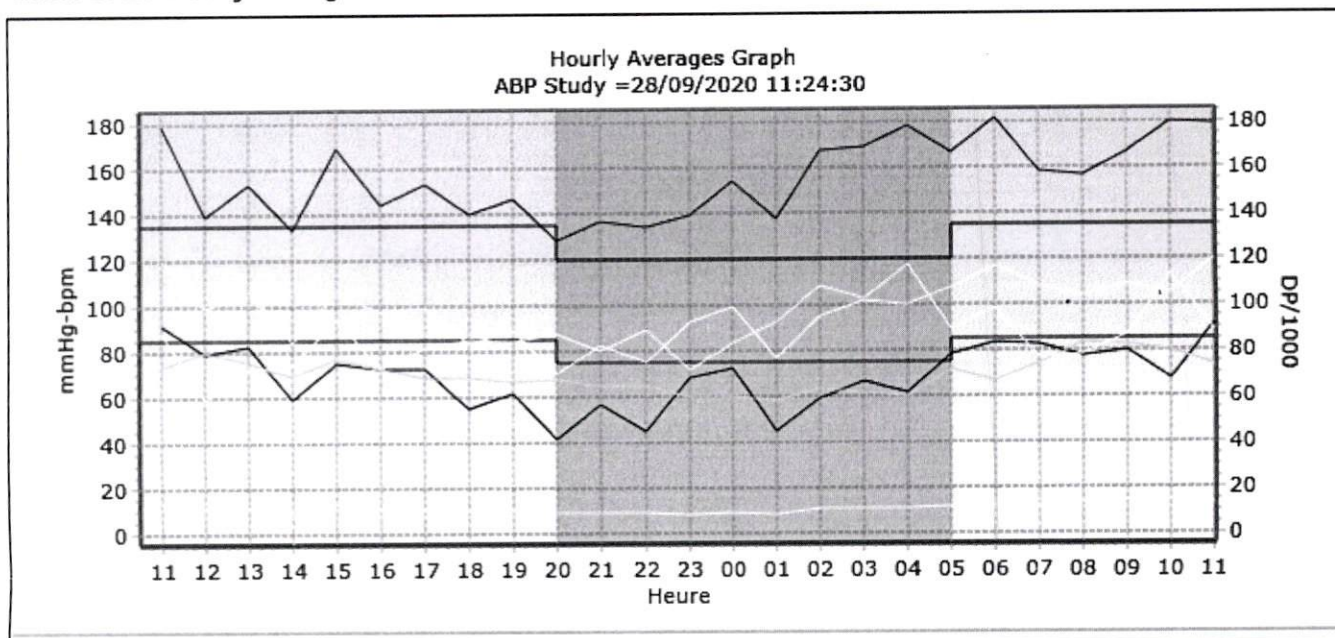
Date de test : 28/09/2020

Identité du patient : 280920

Date de naissance :

Sexe : Female

### Oscar 2 ABP Hourly Averages



### Averaged ABP Data

Heure	#	SYS/DIA (mmHg)	FC (BPM)	PAM (mmHg)	PP (mmHg)	DP/1000	SYS/DIAc (mmHg)	PPc (mmHg)
totale	56	152 / 68	70	96	--	--	-- / --	--
Éveil	39	154 / 73	74	100	--	--	-- / --	--
Sommeil	17	146 / 57	63	87	--	--	-- / --	--
11:00 - 11:59	1	179 / 91	73	120	88	13,1	-- / --	--
12:00 - 12:59	3	139 / 79	80	99	59	11,1	-- / --	--
13:00 - 13:59	3	153 / 82	75	106	72	11,5	-- / --	--
14:00 - 14:59	3	133 / 59	69	84	74	9,1	-- / --	--
15:00 - 15:59	3	169 / 75	76	106	94	12,9	-- / --	--
16:00 - 16:59	4	144 / 72	72	96	72	10,4	-- / --	--
17:00 - 17:59	3	153 / 72	68	99	81	10,4	-- / --	--
18:00 - 18:59	3	140 / 55	68	83	85	9,4	-- / --	--
19:00 - 19:59	2	146 / 61	66	89	84	9,7	-- / --	--
20:00 - 20:59	4	128 / 41	67	70	87	8,6	-- / --	--
21:00 - 21:59	2	136 / 56	65	82	80	8,8	-- / --	--
22:00 - 22:59	1	134 / 45	65	75	89	8,7	-- / --	--
23:00 - 23:59	2	139 / 68	60	92	71	8,3	-- / --	--
0:00 - 0:59	3	154 / 72	60	99	83	9,2	-- / --	--
1:00 - 1:59	1	137 / 45	58	76	92	7,9	-- / --	--
2:00 - 2:59	1	167 / 59	63	95	108	10,5	-- / --	--
3:00 - 3:59	2	169 / 66	61	101	102	10,3	-- / --	--



## Rapport de pression artérielle ambulatoire

Nom du patient : SINNAS Khadija

Date de test : 28/09/2020

Identité du patient : 280920

Date de naissance :

Sexe : Female

### Résultats PA centrale

Période	Heure	Échantillons	SYSc	DIAC	Alxc	Alxc@75	PAugc	PPc	PAMc
Globale	11:24-10:18 (22:54)		--	--	--	--	--	--	--
Période d'éveil	05:00-20:00		--	--	--	--	--	--	--
Période de sommeil	20:00-05:00		--	--	--	--	--	--	--

Patient name: KHADIJA SIN <sup>was</sup>  
 Patient code: 180902005  
 Patient birthdate: 1944-01-01  
 Patient sex: Female  
 Institute name: DR MIR Hassane  
 Doctor name: admin  
 Record time: 2020-09-18 12:37:22  
 Printing time: 2020-09-18 11:44:11

HR [bpm]:  
 P-Q [ms]:  
 QRS [ms]:  
 QT [ms]:  
 QTc [ms]:

P [deg]:  
 QRS [deg]:  
 T [deg]:

P = 71°  
 T = 161°



25 mm/s 10 mm/mV

On On



10 mm/s 5 mm/mV



ECG normal

Dr. Hassane MIR  
 Cardiologue  
 Bd. Anfa 79 Rue Jaber B. Hayane  
 Tél.: 05.22.22.21.34 / 58 - Casablanca  
 INP : 091113209