

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 canalaire, 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 canalaire.

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

Declaration de Maladie

N° W19-460578

48512

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 584 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Belkhadir Fatima Veuve Elouizi Med

Date de naissance : 28-05-1953

Adresse : Salmiya Rue 32, in 26 apt 10, Casca

Tél. : 0664 637018 Total des frais engagés : 1117,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الكتورة بابوبقيس
أخصائية أمراض القلب و الشرايين للكبار و الأطفال
600 شارع فرانسيس الحارثي، قرب البحر الطابق الأول
0666 54 77 15 0522 58 76 56

Date de consultation : 11 Nov 2020

Nom et prénom du malade : ELLOUZI Belkhadir

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint

Nature de la maladie : Préhypertension

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 relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casca

Signature de l'adhérent(e) :

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 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

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
11/11/20		CS 466 - 300,00		INPE 097184630

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE FADILA CASAB
Mme FILALI GUENNOUN
226, Boulevard Al Jom
Salim 2 - Casabla
Tél: 05 22 38 01 47
ICE: 00211585400097

11/11/20 4180

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

ANALYSE D'IM
EX FIRD
Jamilia F. Ade
CASAB
Tél: 05 22 57 64

12/11/20 5 75 40

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

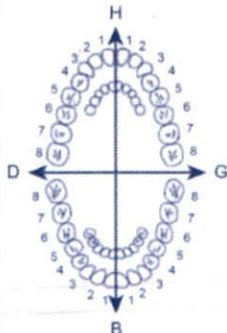
AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est 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.

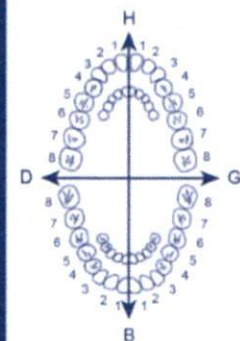
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
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 Balkis BABOU

Spécialiste des maladies
Cardio-Vasculaires

- Echodoppler cardiaque-couleur
- Holter tensionnel - Holter Rythmique
- Epreuve d'effort
- Spécialiste de la cardiologie pédiatrique
- Traitement et suivi de l'hypertension artérielle et des dyslipidemies
- Cardio - Oncologue



الدكتورة بلقيس بابو
أخصائية أمراض القلب و الشرايين

- الفحص بالصدى بالألوان
- تخطيط القلب عند المجهود
- علاج أمراض القلب عند الأطفال و الرضع
- علاج و منع أمراض الضغط الدموي و أمراض الكولسترول
- تسجيل ضغط الدم و دقات القلب على المدى الطويل
- علاج أمراض القلب عند مرضى السرطان

11 Nov 2020

Casablanca : الدار البيضاء في :

Y^{ve} Belkhatir FATIMA

PHARMACIE FADIA CASABLANCA

Mme FILALI GUENOUN IMESSEN

226, Boulevard Al Joutia
Salini 2 - Casablanca
Tél.: 05 22 38 01 47
ICE : 002115854000092



41,80

1) - Avlocardyl 40
(C) 1/4 CP x 3/j

Lot : 201009
PFA : 06 2023

AVLOCARDYL 40MG
CP SEC 85

P.P.V : 41 80



الدكتورة بلقيس بابو
أخصائية أمراض القلب و الشرايين
600 شارع دريس الحارثي - بن مسيك - الدار البيضاء
Tél : 05 22 56 76 56 - 06 93 20 33 84

823

Docteur Balkis BABOU

Spécialiste des maladies
Cardio-Vasculaires

- Echodoppler cardiaque-couleur
- Holter tensionnel - Holter Rythmique
- Epreuve d'effort
- Spécialiste de la cardiologie pédiatrique
- Traitement et suivi de l'hypertension artérielle et des dyslipidemies
- Cardio - Oncologue



الدكتورة بلقيس بابو
أخصائية أمراض القلب و الشرايين

- فحص بالصدى بالالوان
- تخطيط القلب عند المجهود
- علاج أمراض القلب عند الأطفال و الرضع
- علاج و تتبع أمراض الضغط الدموي
- و أمراض الكوليسترول
- تسجيل الضغط الدموي و دقات القلب على المدى الطويل
- علاج أمراض القلب عند مرضى السرطان

Casablanca : 11 Nove 2020 : الدار البيضاء في

M^{me} BelKHADIR Fatiha

- NFS

- TSH . Tu.

- creat

PHARMACIE FADILA CASABLANCA

Mme FILALI GUENNOUN Ibtissam

226, Boulevard Al Joulane

Salima 2 - Casablanca

Tél: 05 22 38 01 47

ICE : 002115854000000



الدكتورة بلقيس بابو
أخصائية أمراض القلب و الشرايين و أمراض الأطفال
بن مسيك - الدار البيضاء
600 شارع دريس الحارثي - 0522 56 76 56
هاتف : 0666 54 77 15

Laboratoire d'Analyses Médicales
Jamilia
B.P. 1000
Tél: 05 22 38 01 47

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N° 90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Domiciliation Bancaire : Banque populaire -Agence Oued Eddahab

Compte N° : 178 780 21 211 36 24 330 000 346

Identifiant commun de l'entreprise : 001660300000062

Patente : 57432824

INP : 093 000909

CNSS : 6418976

FACTURE N° : 201100202

CASABLANCA le 12-11-2020

Mme BEL KHADIR Fatima

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse		Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin		E25	E
0111	Créatinine		B30	B
0161	T4 libre		B200	B
0163	TSH		B250	B
0216	Numération formule		B80	B

Total des B : 560

TOTAL DOSSIER : 775.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent soixante-quinze dirhams quarante centimes.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS
JAMILA 7, RUE 14, N° 90 C.D.
CASABLANCA
Tél : 0522 57 64 21 Fax : 0522 55 33 42

Dr BABOU Balkis

Nom :BEL KHADIR FATIMA

Sex: Lit No:

Age: Date:11/11/2020 16:02:58

SN:0011368 Section:

Cli No.: CaseNo.:

Fréquence: 1000Hz
Temps d'écha 12s
FC: 102bpm
P Interval: 127ms
QRS Interval: 90 ms
T Interval: 208 ms

PR Interval: 158 ms
QT Interval: 345 ms
QTc Interval: 449 ms
P Axis: 69.70jã
QRS Axis: 53.60jã
T Axis: 62.00jã

Prompt:
Total Battem19 , Battements No19 .
Sinus mode Tachycardia;right atrium Hypertrophy;Abnormal ECG.

Docteur:

