

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.

Diagnostic 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.

Prothèse :

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 056163

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

54605 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1238 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MANSOURI YAHIAOUI BAETIN

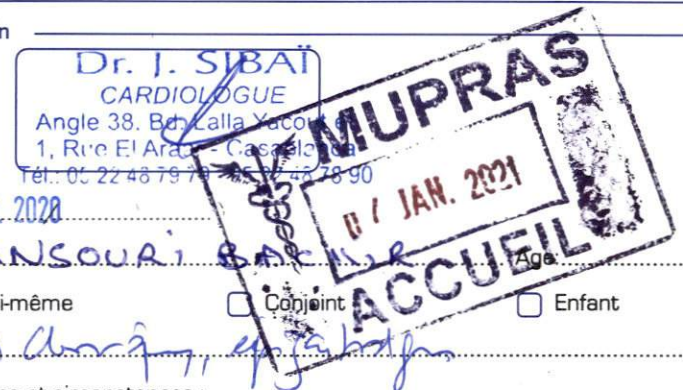
Date de naissance : 27.03.1950

Adresse : rue de la liberté

Tél. : 06 62 32 42 95 Total des frais engagés : 1330,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03 DEC 2020

Nom et prénom du malade : MANSOURI BAETIN

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA chronique

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) :

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
DEC. 2020	C ₂ + ECG		300 dhs	CARDIOLOGUE Angle 38.84 Lalla Yacout et 1, Rue El Aach - Casablanca él: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU MECHOUAR Rajaa SENATI LAYT 73, Rue Lihouine - Casablanca Tél: 05 22 30 49 90 / 05 22 54 37 79 INPE : 092041961	03/12/20	171,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales Mekouma Salah Dakar, Angle Bd. La Résistance et Bd. La Liberté, 114 - Casablanca	04.12.20	B 630 PVT	859,20 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

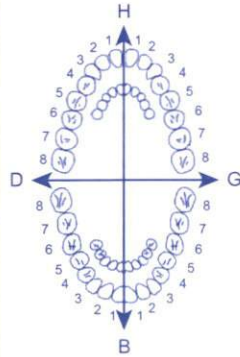
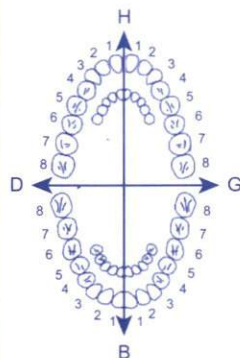
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 00000000 35533411 G </div> </div> B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Jamal SIBAI

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine

de Paris

Horaires d'ouverture :

du Lundi au jeudi 9h à 15h.

Samedi 9h à 11h.

Fermé le vendredi, samedi après-midi et le dimanche.

Pour Prendre RDV appeler le : 06 22 180 812

الدكتور جمال السباعي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بباريس

أوقات العمل من الإثنين إلى الخميس من 9 إلى 15

والسبت من 9 إلى 11

العيادة مغلقة يوم الجمعة و السبت بعد الزوال و الأحد

لأخذ موعد اتصلوا ب : 06 22 180 812

N° d'identification du paraticien : 091129718

الرقم الوطني الإستدلاي :

03 DEC. 2020

Casablanca, le

الدار البيضاء ، في :

AULCER 20 mg

28 Gélules



6 118001 220038

LOT: 19172
PER: 04/2022
PPV: 102,00 DA

Dr. J. SIBAI

MANBARI BACHIR

102,00

Aulcer 2mg 14/8

69,30

Nati spray 1 buffer 2020

171,30

Dr. J. SIBAI

CARDIOLOGUE

Angle 38. Bd. Lalla Yacout et

1, Rue El Araar - Casablanca

Tél.: 05 22 46 79 79 - 05 22 46 78 90



118001 040148
NATISPRAY 0,30mg
Solution (18ml)
BOTTU S.A PPV : 69DH30



3408934307065
LOT 200017
EXP 02/2023

Docteur Jamal SIBAI

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine

de Paris

Horaires d'ouverture :

du Lundi au jeudi 9h à 15h.

Samedi 9h à 11h.

Fermé le vendredi, samedi après-midi et le dimanche.

Pour Prendre RDV appeler le : 06 22 180 812

الدكتور جمال السباعي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بباريس

أوقات العمل من الإثنين إلى الخميس من 9 إلى 15

والسبت من 9 إلى 11

العيادة مغلقة يوم الجمعة و السبت بعد الزوال و الأحد

لأخذ موعد اتصلوا ب : 06 22 180 812

N° d'identification du paraticien : 091129718 : الرقم الوطني الإستدالي :

Casablanca, le 03 DEC 2020 : في : الدار البيضاء ،

Dr. J. SIBAI
CARDIOLOGUE
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Araar - Casablanca
Tél.: 06 22 46 79 79 - 05 22 46 78 90

- Troponine

- Glycose à jeûn, HbA1c

- Urée, Creat, ac urique

- Ferritin

Laboratoire MOKAWAMA
DN:07/03/1950 E 2041220012
MANSOURI YAHIAOUI Bachir
HBGLY
Mr

Laboratoire d'Analyses
Médicales Mokawama
Sahar Dinar, Angle Bd La Résistance
et Bd La Grande, n°14 - Casablanca

Dr. J. SIBAI
CARDIOLOGUE
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Araar - Casablanca
Tél.: 06 22 46 79 79 - 05 22 46 78 90



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

CHECK-LIST

DOCUMENTS A FOURNIR POUR LE DEPOT DE VOTRE FEUILLE DE SOINS

BIOLOGIE ET RADIOLOGIE		Nombre
<input checked="" type="checkbox"/>	Copie des résultats	3
<input type="checkbox"/>	Facture	
<input type="checkbox"/>	Ordonnance	
<input type="checkbox"/>	Pli confidentiel	
DENTAIRE		
<input type="checkbox"/>	Accord préalable <u>avant</u> le traitement, en cas de prothèses ou traitement canaux	
<input type="checkbox"/>	Facture	
<input type="checkbox"/>	Radio <u>après</u> traitement, en cas de prothèses ou traitement canaux	
<input type="checkbox"/>	Radio <u>avant</u> traitement, en cas de prothèses ou traitement canaux	
<input type="checkbox"/>	Restitution des anciennes prothèses	
HOSPITALISATION		
<input type="checkbox"/>	Cachet de la clinique sur la feuille de soins	
<input type="checkbox"/>	Compte rendu opératoire	
<input type="checkbox"/>	Copie compte rendu des radios	
<input type="checkbox"/>	Copie résultat de l'anatomopathologie	
<input type="checkbox"/>	Copie résultat des analyses	
<input type="checkbox"/>	Détail et justificatif de la pharmacie En cas d'hospitalisation médicale?	
<input type="checkbox"/>	Entente préalable	
<input type="checkbox"/>	Notes d'honoraires	
<input type="checkbox"/>	Ordonnance et factures des actes sous traités	
<input type="checkbox"/>	Pli confidentiel En cas d'intervention chirurgicale?	
OPTIQUE		
<input type="checkbox"/>	Facture de l'opticien	
<input type="checkbox"/>	Ordonnance	
REEDUCATION		
<input type="checkbox"/>	Copie compte rendu radio relative à la même maladie	
<input type="checkbox"/>	Entente préalable remplie par le médecin	
<input type="checkbox"/>	Facture	
PHARMACIE		
<input checked="" type="checkbox"/>	Ordonnance *	1
<input type="checkbox"/>	Vignettes des médicaments PPV **	

* En cas d'ALD (Affection Longue Durée), l'ordonnance n'est pas obligatoire. Par contre, il est nécessaire une déclaration de la maladie chronique (à renouveler en fonction du type de maladie. Généralement tous les trimestres)

** Une facture est obligatoire si le prix ne figure pas sur le PPV ou si le médicament est acheté à l'étranger ou dans le cas de l'achat libre

En cas d'accident veuillez préciser les causes et circonstances:

Matricule:

Signature de
l'adherent

FS n°:

W16-074565

Signature &
visa de la
MUPRAS

Facture



N° facture : 2020-3004

Date : 04/12/2020

Patient : Mr MANSOURI YAHIAOUI Bachir

Analyses	Valeur en B	Montant
Glycémie à jeûn	30	40,20
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE A1C	100	134,00
UREE	30	40,20
CREATININE	30	40,20
ACIDE URIQUE	30	40,20
IONOGRAMME SANGUIN	160	214,40
TROPONINE I (ultrasensible)	250	335,00
Total B	630	844,20
APB	1,0	15,00
Majoration de garde		
Total		859,20

Arrêtée la présente facture à la somme de : Huit cent cinquante-neuf dirhams 20 centimes***

Laboratoire d'Analyses
Médicales Mokawama
Salut Durr, Angle de La Résistance
et Rd. La Grande, 214 - Casablanca

Casablanca, le 04/12/2020

Code Patient 20-01488



Nom : Mr MANSOURI YAHIAOUI Bachir

Dossier N° : 041220-012 Prélèvement du: 04/12/2020 9:09

Compte rendu d'analyses

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
GLYCEMIE A JEUN	:	1,22 g/l	(0,7 - 1,1)	
(Tech. GLUCOSE OXYDASE /PEROXYDASE, sur Biosystem)		6,77 mmol/l	(3,89 - 6,11)	
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE A1C	:	5,80 %	(4,5 - 6,3)	5,80 (13/11/20)
(Tech. HPLC sur D10 Bio-Rad)				

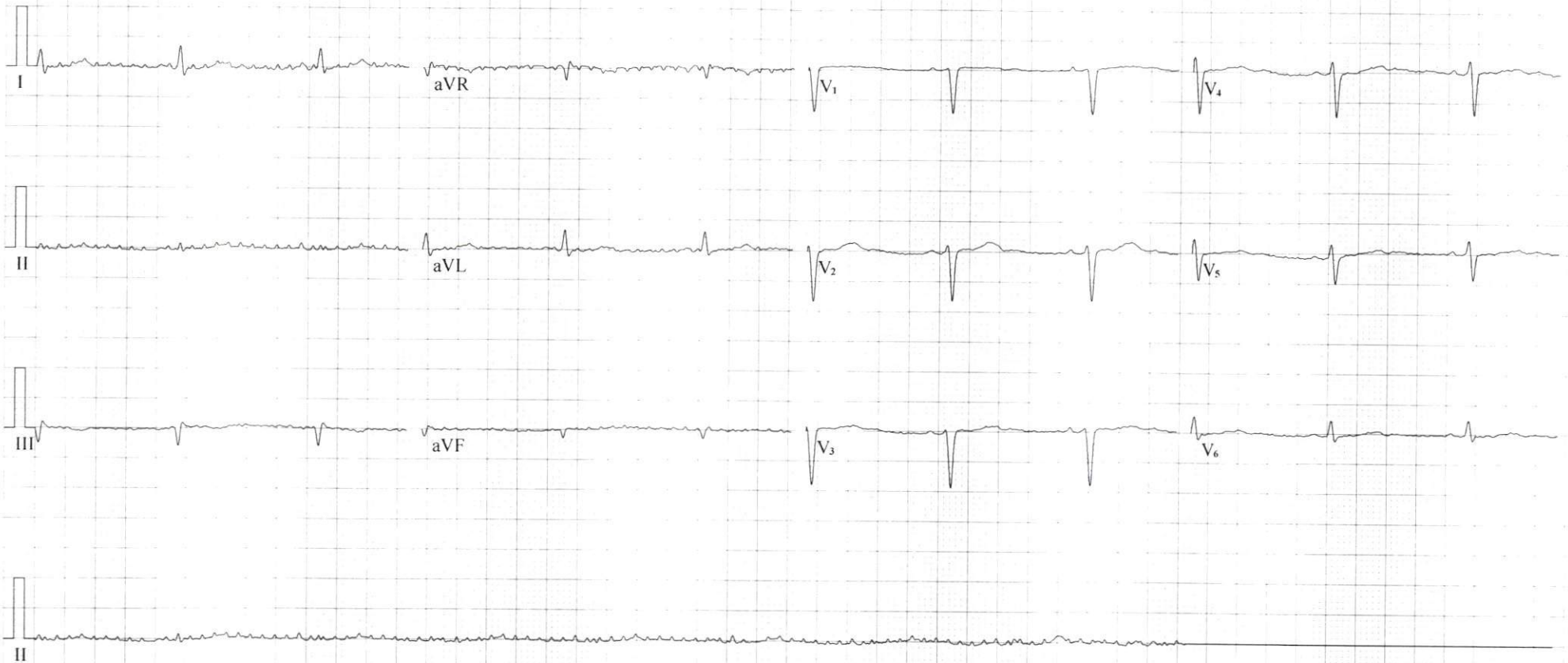
Les valeurs usuelles sont de 4.5 à 6.3 % lorsque les glycémies sont normales.

Le diabète est : - bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 %
- moyennement équilibré lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 %
- mal équilibré au-delà de 8 %

Les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres facteurs de risques.

UREE	:	0,21 g/l	(0,15 - 0,45)	
(Tech. UREASE, sur Biosystem)		3,50 mmol/l	(2,5 - 7,5)	
CREATININE	:	10,95 mg/l	(9 - 13)	
(Tech. PICRATE ALCALIN, sur biosystem)		96,91 µmol/l	(79,65 - 115,05)	
ACIDE URIQUE	:	64,92 mg/l	(30 - 70)	
(Tech. URICASE/PEROXIDASE, sur biosystem)		386,27 µmol/l	(178,5 - 416,5)	

10mm/mV 25mm/s



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR :	103 ms
Durée Echantillon :	8 s	Intervalle QT :	416 ms
FC :	64 bpm	Intervalle QTc :	429 ms
Durée P :	72 ms	Axe P :	7.6°
Durée QRS :	100 ms	Axe QRS :	-11.3°
Durée T :	286 ms	Axe T :	29.4°

Suggestion :

Dr. J. SIBAÏ
 CARDIOLOGUE
 Angle 38 Bd. Lalla Yacout et
 1, Rue El Anassr - Casablanca
 Tél.: 01 22 46 79 79 - 05 22 46 78 90

Signature Médecin:

Filtre Principal:On Filtre ADS:On