

# 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.

## Biologie 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.

## éducation :

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.

## 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

Optique 54605  Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1238 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MANSOURI YASSINE BACHIR

Date de naissance : 07 03 1950

Adresse : casablanca

Tél. : 06 63 46 95 Total des frais engagés : 1330,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. I. SIBAÏ  
CARDIOLOGUE  
Angle 38, Bld Lalla Yacoub  
1, Rue El Arabe, Casablanca  
Tél. 05 22 46 79 79 - 05 22 46 78 90

Date de consultation : 03 DEC 2020

Nom et prénom du malade : MANSOURI YASSINE BACHIR

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTA chronique, hypertension

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) : 

## 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
DEC. 2020	C <sub>2</sub> + ECG	300 DHS		DRISSIBAT CARDIOLOGUE Angle 38, Bld Lalla Yacout et 1, Rue El Azaar - Casablanca tél.: 05 22 4879 79 - 05 22 4878 90

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE DU MECHOUAR</b> Sfaïl LAYT 13, route Liberte - Casablanca 05 22 30 49 90 / 05 22 54 37 79 05 22 30 49 90 : 092041961	03/12/20	171,30

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Laboratoire d'imagerie Médicale Alixakar</i> Salai Dakar, Angle Bd La République et la Général Leclerc	04.12.16	P3630 TNT	859,200H

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'exploration.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

### **[Création, remont, adjonction]**

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. The teeth are arranged in a curve, with 1 at the top center and 8 at the bottom center. Directional markers are present: 'D' on the left, 'H' at the top, 'G' on the right, and 'B' at the bottom. The teeth are numbered as follows: Top arch: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8. Bottom arch: 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1.

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

PHARMACIE DU MACHOUAR  
Rajaâ SEB 31 LAYT  
93, Rue Libourne Casablanca  
tel: 05 22 30 49 90 05 22 54 37 79  
INPE : 092041961

الدكتور جمال السباعي

الاختصاصي في أمراض القلب والشريانين

خريج كلية الطب بباريس

أوقات العمل من الإثنين إلى الخميس من س 9 إلى س 15

والسبت من س 9 إلى س 11

العيادة مغلقة يوم الجمعة والسبت بعد الظهر والأحد

لأخذ موعد اتصلوا بـ: 06 22 180 812

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



N° d'identification du paraticien : 091129718

03 DEC. 2020

Casablanca, le

MANSAURI Bachir

PPU: 102,00 DH  
PER: 04/2022  
LOT: 19172

102,00

- Aulcer 20mg 14/10

S.V

65,30

- Natisperay 1 Unite

1 Unite

75,71,30



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

S.V

# 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 س 9 إلى س 15

والسبت من س 9 إلى س 11

العايدة مغلقة يوم الجمعة و السبت بعد الزلزال والأحد

لأخذ موعد اتصلوا ب : 06 22 180 812

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

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

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

- Tropomine
- Glycose s/jr, HbAc
- Uri, Cholest ac urige
- Tissu

Laboratoire MOKAWAMA

E 2041220012

MANSOURI YAHIAOUI Bachir

DN:07/03/1950  
HBGLY

Laboratoire d'Analyses  
Médicales Mokawama  
Sous la Dakar, Angle Bd. La Resaie, 14, Casablanca  
Tél.: 05 22 46 79 79 - 05 22 46 78 90

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

زاوية 1، زنقة العرار (كى لو ساك سباق) و 38 شارع لا الباقوت - عمارة بنسى - الطبق الأول - الدار البيضاء 20090 الهاتف: 00179045100004 - 05 22 48 79 79 / 05 22 48 78 90

Angle 1, Rue El Araar (ex.Gay Lussac) et 38,Bd.Lalla Yacout - Imm.BMCI - 1er Etage - Casablanca 20090 - Tél.:05 22 48 79 79 / 05 22 48 78 90

**DOCUMENTS A FOURNIR POUR LE DEPOT  
DE VOTRE FEUILLE DE SOINS**

<b>BIOLOGIE ET RADIOLOGIE</b>		<b>Nombre</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	Copie des résultats	3
<input type="checkbox"/>	Facture	
<input type="checkbox"/>	Ordonnance	
<input type="checkbox"/>	Pli confidentiel	
<b>DENTAIRE</b>		
<input type="checkbox"/>	Accord préalable <u>avant</u> le traitement, <i>en cas de prothèses ou traitement canalaires</i>	
<input type="checkbox"/>	Facture	
<input type="checkbox"/>	Radio <u>après</u> traitement, <i>en cas de prothèses ou traitement canalaires</i>	
<input type="checkbox"/>	Radio <u>avant</u> traitement, <i>en cas de prothèses ou traitement canalaires</i>	
<input type="checkbox"/>	Restitution des anciennes prothèses	
<b>HOSPITALISATION</b>		
<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	
<b>OPTIQUE</b>		
<input type="checkbox"/>	Facture de l'opticien	
<input type="checkbox"/>	Ordonnance	
<b>REEDUCATION</b>		
<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	
<b>PHARMACIE</b>		
<input checked="" type="checkbox"/>	Ordonnance *	1
<input type="checkbox"/>	Vignettes des médicaments PPV **	
<p>* <i>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)</i></p>		
<p>** <i>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</i></p>		
<i>En cas d'accident veuillez préciser les causes et circonstances:</i>	Matricule:	<p>ES n°: <i>PD-056163</i> W16-074565</p> <p>Signature de l'adherent</p> <p>Signature &amp; visa de la MUPRAS</p>

**Dr. BENAZZOU Narjis**

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômée de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Rabat

Biochimie clinique  
Bactériologie médicale  
Hématologie  
Immunologie  
Hormonologie - Oncologie  
Parasitologie - Mycologie  
Virologie médicale  
Spermiologie

## Facture

N° facture : 2020-3004

Date : 04/12/2020

Patient : Mr MANSOURI YAHIAOUI Bachir



INPE: 093061968

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
<b>Total B</b>	630	844,20
<b>APB</b>	1,0	15,00
<b>Majoration de garde</b>		
<b>Total</b>		859,20

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

Laboratoire d'Analyses  
Médicales Mokawama  
Sous le Rempart, 1014 - Casablanca  
e: lab.mokawama@orange.ma



**LABORATOIRE  
MOKAWAMA**  
D'Analyses Médicales

# مختبر المقاومة للتحليلات الطبية

**Dr. BENAZZOU Narjis**

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômée de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Rabat

Biochimie clinique  
Bactériologie médicale  
Hématologie  
Immunologie  
Hormonologie - Oncologie  
Parasitologie - Mycologie  
Virologie médicale  
Spermiose

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)

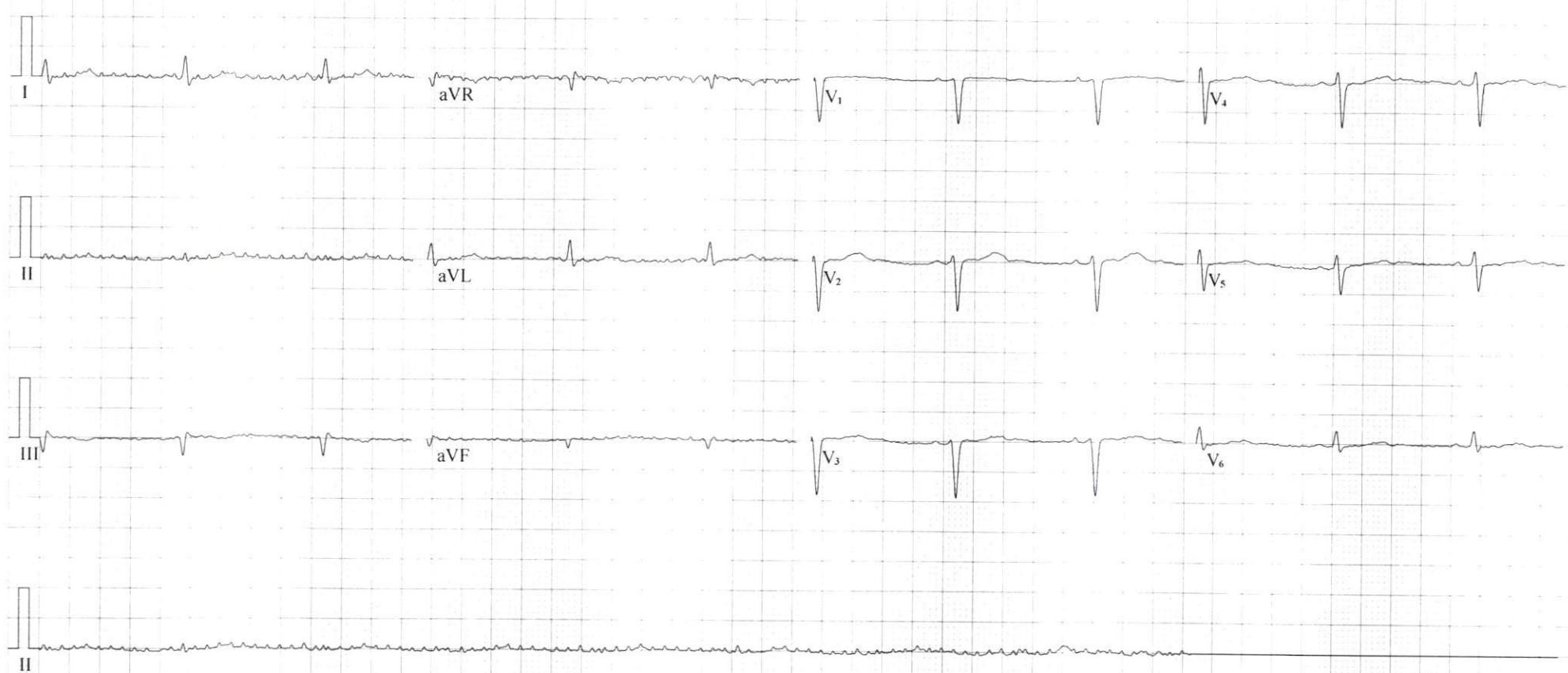
			Valeurs Usuelles	Antériorité
<b>GLYCEMIE A JEUN</b> (Tech. GLUCOSE OXYDASE /PEROXYDASE, sur Biosystem)	:	1,22 g/l 6,77 mmol/l	( 0,7 - 1,1 ) ( 3,89 - 6,11 )	
<b>HÉMOGLOBINE GLYCOSYLIÉE A1C</b> (Tech. HPLC sur D10 Bio-Rad)	:	5,80 %	( 4,5 - 6,3 )	5,80 (13/11/20)
<p>Les valeurs usuelles sont de 4,5 à 6,3 % 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.</p>				
<b>UREE</b> (Tech. UREASE, sur Biosystem)	:	0,21 g/l 3,50 mmol/l	( 0,15 - 0,45 ) ( 2,5 - 7,5 )	
<b>CREATININE</b> (Tech. PICRATE ALCALIN, sur biosystem)	:	10,95 mg/l 96,91 $\mu$ mol/l	( 9 - 13 ) ( 79,65 - 115,05 )	
<b>ACIDE URIQUE</b> (Tech. URICASE/PEROXIDASE, sur biosystem)	:	64,92 mg/l 386,27 $\mu$ mol/l	( 30 - 70 ) ( 178,5 - 416,5 )	

# ECG

Dr J SIBAI

NOM: MANSOURI BACHIR ID : Sexe : Homme Age : 70 Date : 3-12-2020

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Intervalle PR : 103 ms

Suggestion :

Durée Echantillon : 8 s Intervalle QT : 416 ms

FC : 64 bpm Intervalle QTc : 429 ms

Durée P : 72 ms Axe P : 7.6°

Dr. J. SIBAI  
CARDIOLOGUE  
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et  
1, Rue El Nasr - Casablanca  
Tél.: 01 22 40 79 / 9 - 05 22 40 78 90

Durée QRS : 100 ms Axe QRS : -11.3°

Signature Médecin:

Durée T : 286 ms Axe T : 29.4°

Filtre Principal:On

Filtre ADS:On