

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 canaux, 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 canaux.

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

- 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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-509989

61844

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06060 Société : R.A.M

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AOUIDY NATAT

Date de naissance : 28 Mars 1960

Adresse : 24 Rue Tawafiq-Eddine Casablanca

Tél. : 0661516127 Total des frais engagés : 755,00 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/02/2021

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

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 : 03/03/2021

Signature de l'adhérent(e) : *Aoud*

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
15/02/21	S		30000	INP : 0918 6484

Dr. KADI ANIS
CARDIOLOGUE
Imas Center Rue Arrachid Med Ety 7 N°2
(Angle des FAR) - CASABLANCA 20110
Tél: 05 22 31 53 48

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/02/21	95.-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

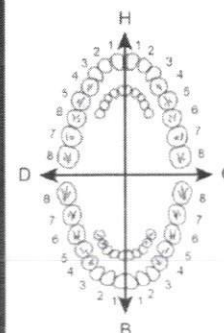
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/2/21	0250 PC 4,74 +25	36010

AUXILIAIRES MEDICAUX

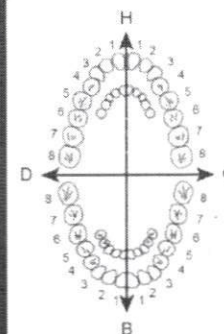
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOILET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

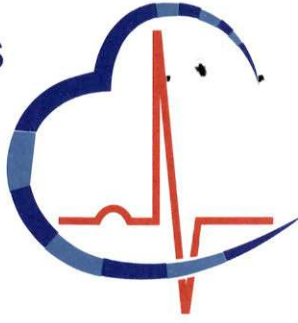
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Kadi Anis CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de
L'université d'état Lomonossov de Moscou

Ex-interne du Centre de Recherche
Cardiovasculaire Bakulev



Cabinet d'Explorations
Cardio-Vasculaire

الدكتور قاضي أنيس
أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بجامعة
موسكو الحكومية
و الأوعية الدموية باكولف
خريج مركز أبحاث القلب

Casablanca, Le
MME AOUIDY NAJAT

الدار البيضاء في

- Vitatine 125mL 11 Vit + Fenugrec SIROP
1 dose, matin,

95,00

PHARMACIE DE LA SECURITE
Nadia El MAHAKI ELACHAKROUN
130 Bd Mx Driss 1er
Tel: 022 86 22 45 - Casablanca

Docteur KADI ANIS
CARDIOLOGUE
IMAN CENTER Rue Arrachid Méd 7 N°2
(Angle Av des FAR) - CASABLANCA 20110
Tel: 05 22 31 53 43

LOT;14678/FC30
PER;09/2023
PPC;95,00

+212 5 22 31 53 48 URGENCE +212 6 61 41 57 72 @cardiokad@gmail.com

IMAN CENTER Rue Arrachid Mohamed, Étage 7^{ème}, N°2 (Angle Av. des Forces Armées Royale)
CASABLANCA 20110 مركز إيمان زنقة الرشيد محمد (زاوية شارع الجيش الملكي) الطابق 7، رقم 2، الدار البيضاء

Docteur Kadi Anis CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de
L'université d'état Lomonossov de Moscou

Ex-interne du Centre de Recherche
Cardiovasculaire Bakulev



الدكتور قاضي أنيس أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بجامعة

موسكو الحكومية

و الأوعية الدموية باكولف

خريج مركز أبحاث القلب

Cabinet d'Explorations Cardio Vasculaire

Casablanca, Le 12/01/2022 الدار البيضاء في

MME AOUIDY NAJAT

• Bilan

- Cholestérol Total
- Cholestérol HDL-LDL
- Triglycérides
- NFS+Plaquettes

Docteur KADI ANIS
CARDIOLOGUE
Iman Center Rue Arrachid Mohamed, Étage 7 N°2
(Angle Av. des Forces Armées Royale) - CASABLANCA 20110
Tel: 05 22 31 53 48

مختبر أنيس رشيد محمد
LABORATOIRE ANALYTIQUE
Rue Arrachid Mohamed, Étage 7 N°2
Alger 16 37

+212 5 22 31 53 48 @cardiokad@gmail.com URGENCE +212 6 61 41 57 72

IMAN CENTER Rue Arrachid Mohamed, Étage 7^{ème}, N°2 (Angle Av. des Forces Armées Royale)
CASABLANCA 20110 الدار البيضاء رقم 2، الطابق 7، مركز إيمان زنقة الرشيد محمد (زاوية شارع الجيش الملكي)



مختبر ابن رشد للتحليلات الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER
D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique

Nom & Prénom : MME AOUIDY NAJAT

Médecin prescripteur : DR KADI ANIS

Date du prélèvement : 10 / 02 / 2021

Notre référence : 4UB10C33

I.C.E. : 00165019 5000036

I.F. : 42900700



FACTURE N° 063-2/21

Désignation des B : NFS B80, CHOL + TG B90, H+LDL B80.

Total des B : 250
PC 1.34 + 25 : 360.00 DHS

Arrêter la présente facture à la somme de :

TROIS CENT SOIXANTE DIRHAMS 00 CTS.

مختبر ابن رشد للتحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES
Dr. Kabbaj Hassan
Rés. Al Mawlid 4, Imm. A, 2ème Etage
Angle Bd. Abdelmoumen & Bd. Anoual
Casablanca - Tél. : 05 22 99 16 37



مختبر ابن رشد للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER
D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique

Prélèvement du : 10/02/2021

Edition du : 11/02/2021

Code Patient : 3NF7003

Pour : Mme AOUIDY NAJAT

Référence : 4UB10C33

Medecin : Dr. KADI ANIS



BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
* Cholestérol total.....	2.16 g/l	<2	2.4(08/10/2020)
soit.....	5.57 mmol/l		
Triglycérides.....	0.95 g/l	(0.5-1.5)	1.1(08/10/2020)
soit.....	1.08 mmol/l		
Cholestérol HDL.....	0.43 g/l	(0.3-0.65)	
soit.....	1.11 mmol/l		
Cholestérol LDL.....	1.54 g/l		
soit.....	3.97 mmol/l		

Valeurs souhaitables du LDL (g/l) en fonction du nombre de risque cardiovasculaire (selon AFSSAPS)* :

- Absence de facteurs de risque : LDL < 2.2
- Présence d'un facteur de risque : LDL < 1.9
- Présence de 2 facteurs de risque : LDL < 1.6
- Présence de plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1.3
- Présence d'antécédents de maladie cardiovasculaire : LDL < 1.0

* Selon l'AFSSAPS, les facteurs de risque sont, l'âge, antécédents familiaux de maladie cardiovasculaire coronaire précoce, tabagisme, HTA, diabète de type 2 et HDL < 0.40 g/l.

مختبر ابن رشد للتحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES
Dr. Kabbaj Hassan
Rég. Min. de Santé, 2ème Etage
Angle Bd. Abdelmoumen & Bd. Anoual
Casablanca - Maroc - Tél. 05 22 99 16 37



D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique

Medecin : **Dr. KADI ANIS**



093000057

~~مختبر ابن رشد للتحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICOLES AVERAGES
Dr. Mohamed Hassan
Rég. Min. Santé N° 06 A. Zerne Etage
Angle rue de la République et rue 7^e National
Casablanca-Tel/Fax: 05 22 99 16 32~~