

## 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.

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : 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



## Déclaration de Maladie

N° W19-509989

61864

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 06060	Société : R.A.M.	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : AOUADY NAJAT		
Date de naissance : 28 Mars 1960		
Adresse : 201 Rue Tawfiq Eddine Casablanca		
Tél. : 0661516127	Total des frais engagés : 755,00	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : 15/02/2021	
Nom et prénom du malade :	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même
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.	

Docteur Imane A. BEN HAFIDH  
03/03/2021  
HTA  
ACCUEIL

03 MARS 2021

Docteur K. IANIS  
03/03/2021  
HTA  
ACCUEIL

03 MARS 2021

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 03/03/2021

Aoud

### 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
15/02/21	8		3000 Dhs	INP : 0918 10184 Dr. KADI ANIS CARDIOLOGUE Exer Rue Arrachid Med Etg 7 N°2 des FAR) - CASABLANCA 20110 Tél: 05 22 31 53 48

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Commissaire	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA SECURITE MEDICALE Bd de la 130, Bd Hassan II, Casablanca Tél: 05 22 31 53 48	15/02/21	95.-

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

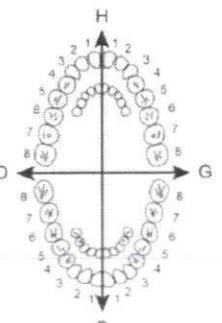
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVEC LES DR. KADI AND Hassan 10, Rue Hassan II, 2eme Etage Tél: 05 22 31 53 48 Fax: 05 22 31 53 48	10/02/21	9250 PC 1,74 +25	36000 Dhs

### AUXILIAIRES MEDICAUX

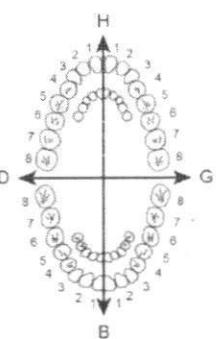
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

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



### D.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

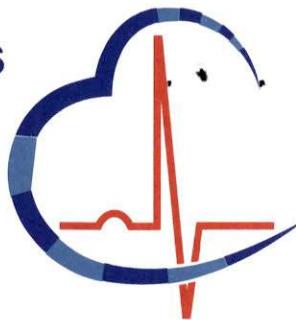
DATE DE  
L'EXECUTION

# 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 باكوف  
خريج مركز أبحاث القلب

Cabinet d'Explorations  
Cardio-Vasculaire

15/02/2021

Casablanca, Le ..... الدار البيضاء في  
MME AOUIDY NAJAT

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

٥٥١٩٦



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<sup>ème</sup>, 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 ..... 12/01/2021 الدار البيضاء في

MME AOUIDY NAJAT

- Bilan

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

12/01/2021  
Docteur KADI ANIS  
IMAN CENTER Rue Arrachid Med 7<sup>me</sup> N°2  
(Angle Av. des FAR) - CASABLANCA 20110  
Tel: 05 22 31 53 18

Docteur KADI ANIS  
CARDIOLOGUE  
IMAN CENTER Rue Arrachid Med 7<sup>me</sup> N°2  
(Angle Av. des FAR) - CASABLANCA 20110  
Tel: 05 22 31 53 18

مختبر ابن دشداش للخدمات الطبية  
L'ANNEE 2010  
Rue Arrachid Mohamed, Casablanca  
Téléphone: 05 22 31 53 48  
Fax: 05 22 31 53 48  
E-mail: [cardiokad@gmail.com](mailto:cardiokad@gmail.com)

📞 +212 5 22 31 53 48 💊 URGENCE +212 6 61 41 57 72 @ [cardiokad@gmail.com](mailto:cardiokad@gmail.com)

IMAN CENTER Rue Arrachid Mohamed, Étage 7<sup>ème</sup>, 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



# مختبر ابن رشد للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biogiste - 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 للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES  
Dr. Hassan Kabbaj  
Rés. Al Mawlid 4, Imm. A, 2<sup>ème</sup> Étage  
Angle Bd. Abdelmoumen & Bd. Anoual  
Casablanca - Tél. & Fax : 05 22 99 16 37



# مختبر ابن رشد للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biogiste - 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



093000057

### 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 cardiovaseulaire coronaire précoce  
 tabagisme, HTA, diabète de type 2 et HDL < 0.40 g/l.

مختبر ابن رشد للتحاليل الطبية  
 LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES  
 Dr. KABBAJ Hassan  
 Rés. Al Mawlid 4, Imm. A, 2<sup>ème</sup> Étage  
 Anoual - Casablanca - Maroc  
 Tél. & Fax : 05 22 99 16 37



# مختبر ابن رشد للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

## Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biogiste - 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



## HEMATOLOGIE

مختبر ابن رشد لتحليلات الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERES  
Dr. M. A. Hassan  
Rés. 1000, Avenue Ben A. Zemzouli Etag 3  
Anglet, 64000 BORDEAUX, France  
Conseil d'Etat: Tél/Fax: 05 22 99 15 3