

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

Prothésaire :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00577

Société :

64303

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ATIF ALI

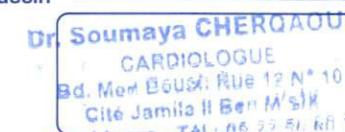
Date de naissance : 1939

Adresse : HAY MED BELHASSAN ouzBain Rue 70 N 15 CASA

Tél. 05 62 85 69 95 Total des frais engagés : 1622,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/02/2021

Nom et prénom du malade : M^r ATIF ALI

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : AFFECTION MEDICALE

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 : CASA

Le : 11/03/2021

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
08/02/23	CS D.I. E.C.C.		300 DH	Dr. Soumaya CHERAOUI CARDIOLOGUE Rd. Med Boullihi Rue 12 N° 10 Cré Jamilia II Bén MSIK Casablanca Tél : 06 92 91 80 77

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23 FEV. 2021	3200 + hec	29000

AUXILIAIRES MEDICAUX

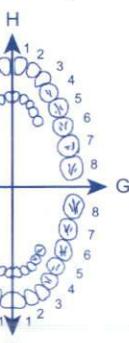
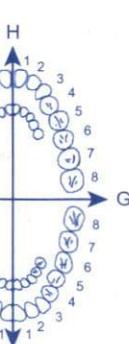
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux
	$ \begin{array}{c c} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ & 35533411 \quad 11433553 \end{array} $ <p>B G</p> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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 Soumaya CHERQAOUI
CARDIOLOGUE
Maladies du Coeur et des Vaisseaux



Explorations cardio-vasculaires
Echo Doppler Cardiaque
Echo Doppler Vasculaire
Holter tensionnel / rythmique
Epreuve d'effort

Bd Mohamed Bouafi, Rue 12, N° 10
Cité Jamila II Ben Msick - Casablanca
Tél / Fax : 05 22 56 60 77
E-mail : chersou4@yahoo.com

الدكتورة سومية الشرقاوي
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

شارع محمد بوافي - زنقة 12 رقم 10
حي جميلة 2 - ابن مسبيك - الدار البيضاء
الهاتف/fax : 05 22 56 60 77
البريد الإلكتروني : chersou4@yahoo.com

Casablanca, le

10/8 FEV 2021

الدار البيضاء. في

YATIF Ali



1) tareq 160 $\times 300 = 4800$ de 28

160, 20x400 = 8000 de 28

2) Angkor F

43, 10x300 = 12900

3) Condensiel

100x100 = 10000



$\times 360 = 36000$ de 30

100x100 = 10000

4) Betaite
Dr. Soumaya CHERQAOUI
CARDIOLOGUE
Bd. Med Bouafia 12 N° 10
Cité Jamila II Ben Msick
Casablanca - Tel 05 22 56 60 77

Prochain rendez-vous le

10/8/2021





مختبر التحاليل الطبية مستوصف جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DISPENSAIRE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoccine (Ex 89), Jamila 4
Cité Djemâa en face Cimetière - Sebata
Derrière terrain 'Ba Mohammed" - Casablanca
Tél.: 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50
E-mail : labodispensaire1@gmail.com
ICE : 001677978000093
INPE : 93000222

BERRADA FATHI Khalid
Docteur en Pharmacie-Biologiste

Facture N° : 1219/2021

Date : 23/02/2021

Analyses Médicales effectuées Le 23/02/2021

Prescription Du Docteur CHERQAOUI SOUMAYA

Pour ATIF ALI

Réf : 1KBN65457



Bilan :

GLY HBA1C URE CREA AU

Cotation : B 220 + Prelevement

Montant Net : 240 Dhs

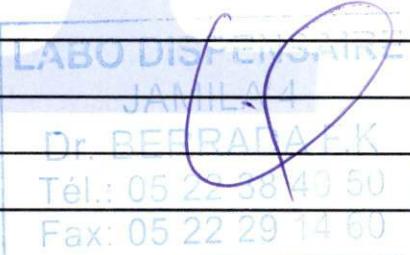
GLY 30

HBA1C 100

URE 30

CREA 30

AU 30



Docteur Soumaya CHERQAoui
CARDIOLOGUE
Maladies du Coeur et des Vaisseaux



Explorations cardio-vasculaires
Echo Doppler Cardiaque
Echo Doppler Vasculaire
Holter tensionnel / rythmique
Epreuve d'effort

Bd Mohamed Bouafi, Rue 12, N° 10
Cité Jamila II Ben Msick - Casablanca
Tél / Fax : 05 22 56 60 77
E-mail : chersou4@yahoo.com

الدكتورة سومية الشرقاوي
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

شارع محمد بوافي - زنقة 12 رقم 10
حي جميلة 2 - ابن مسيك - الدار البيضاء
الهاتف/الفاكس : 05 22 56 60 77
البريد الإلكتروني : chersou4@yahoo.com

Casablanca, le 08 FEV 2021

الدار البيضاء, في

gratif de
free - système à l'heure
- free week
- dernière



Dr. Soumaya CHERQAOUİ
CARDIOLOGUE
Bd. Med Bouafy, Rue 12 N° 10
Cité Jamila II Ben Msick
Casablanca - Tel: 05 22 56 60 77

Prochain rendez-vous le



مختبر التحاليل الطبية جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex 89)
Jamila 4, Cité Djemâa - CASABLANCA
Tél.: 05 22 38 40 50 - Tél./Fax : 05 22 29 14 60

Dr. BERRADA Fathi Khalid

Docteur en Pharmacie-Biologiste
Ex attaché des hôpitaux de France
Ancien Pharmacien chef du 3^e hôpital militaire de LAÂYOUNE
Diplômé des Facultés de BESANÇON et NANCY - FRANCE

Nom : Mr ATIF

Prénom : ALI

Dossier : 4DE2094 23/02/2021

Medecin : Dr. CHERQAOUI SOUMAYA



BIOCHIMIE

Analyse	Resultat	Normes	Antécédents
Glycémie (à jeun)	1.71 g/l	(0.8-1.1)	
Hémoglobine glycosylée..... (Technique HPLC)	7.6 %	(4-6)	
Urée	0.46 g/l	(0.1-0.45)	
Créatinine sanguine.....	14.5 mg/l	(6-14)	
CLEARANCE DE LA CREATININE....	60 ml/min		
V.N Selon MDRD:	> 90 ml/min.		
60 à 89 ml/min:	Insuffisance renale légère		
30 à 59 ml/min:	Insuffisance renale modérée.		
15 à 29 ml/min:	Insuffisance renale sévère.		
< à 15 ml/min:	Insuffisance renale terminale.		
Acide Urique	90 mg/l	(30-70)	



AUTO 10mm/mV

I

II

III

aVR

aV

aVF

II 10mm/mV

10mm/mV

v1

v2

v3

v4

v5

v6

25mm/s AC50Hz+EMG25Hz+DFT0.50Hz

CHERQAUI SOUMAYA

21-02-08 16:22

YOUSSEF ATIF ALI

ID : _____

Nom: _____ Sexe: _____ Age: _____

Taille: _____ cm Poids: _____ kg SYS/DIA: _____ / _____ mmHg

HR [bpm]: 78

PR Interval [ms]: 225

P Duration [ms]: 120

QRS Duration [ms]: 74

T Duration [ms]: 185

QT/QTc (Bazett) [ms]: 360/409

QTc (Hodge) [ms]: 391

QTc (Framingham) [ms]: 395

QTc (Fridericia) [ms]: 392

P/QRS/T Axis [deg]: 75.5 / -19.6 / 53.0

R(V5)/S(V1) [mV]: 2.00 / 0.50

R(V5)+S(V1) [mV]: 2.49

08 FEV 2021

Le rapport doit être confirmé par un médecin

Dévia. ax. gche modérée;

Bloc AV I;

Dr. Soumaya CHERQAUI
Bd. Abdellatif Ben Yousfi 12 N° 10
Casablanca - Maroc
Tél: 0522 56 89 71

Médecin _____