

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### ditions 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.

### rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

### diologie 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.

### tique :

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.

### entaire :

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



67711

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0013145

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2801 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SADEK Abdelkader Date de naissance : 01.01.1979

Adresse : SALMIN II Rue 28 Im 68 11

Tél. : 0661933520 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/03/2021

Nom et prénom du malade : Fouad Zouhri Age :

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

Nature de la maladie : ALD 2

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) : ACCUEIL

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19- 0013145

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :



# 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
16/03/2021		3 + 26	809,00dh	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE ERRATA  
TAZI DRISS  
Cité Djenaa-Casablanca  
Tél: 05 22 37 04 42

16/03/2021

450,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

16/03/2021  
16/03/2022

2 Honoraires 609,00dh  
8240 (six cent dh)

220,00dh

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# VOLET ADHERENT

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

# RELEVÉ 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 canaux, 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																			
	<table> <tr> <td colspan="2">H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td colspan="2">D</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr> <td colspan="2">G</td></tr> <tr> <td colspan="2">B</td></tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	G		B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	G																			
	B																			
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>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 Balkis BABOU

Spécialiste des maladies  
Cardio-vasculaires

- Echodoppler cardiaque-couleur
- Holter tensionnel - Holter Rythmique
- Epreuve d'effort
- Spécialiste de la cardiologie pédiatrique
- Traitement et suivi de l'hypertension artérielle et des dyslipidemies
- Cardio - Oncologue



## الدكتورة بلقيس بابو

أخصائية أمراض القلب و الشرايين

- الفحص بالصدى بالالوان
- تخطيط القلب عند المجهود
- علاج أمراض القلب عند الأطفال و الرضع
- علاج و تتبع أمراض الضغط الدموي
- و أمراض الكوليسترول
- تسجيل اضطراب الضغط الدموي و دقات القلب على المدى الطويل
- علاج أمراض القلب عند مرضى السرطان

Casablanca : ..... الدار البيضاء في

après avoir  
Tél du Redi

01 April 2021

Pour Mr Zouhrou

1) - Lorstan 100 4300

2) - Nikel 5-5 (1340x5) 58

3) - Levotyrox 680x5 25

4) - Levotyrox 3400 (3130x5) 200

5) - Zynoric 200 600

145050

PHARMACIE ERRAHA  
TAZI DRISS  
Cité Djemaa-Casablanca  
Tél: 05 22 37 04 42



LOT : 201337  
UT AV : 09/2023  
PPV : 43,00DH

AV 10 N 101 (HQ) Add

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335

LOT : 064  
PER : AVR 2023  
PPV : 150 DH 00

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40

7862160336

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335

LOT 202076  
EXP 09 2024  
PPV 31,30 31.30

LOT 201094  
EXP 05 2024  
PPV 31,30 31.30

LOT 201213  
EXP 05 2024  
PPV 31,30 31.30

LOT 201092  
EXP 05 2024  
PPV 31,30 31.30

LOT 201596  
EXP 10 2024  
PPV 31,30 31.30

**Docteur Balkis BABOU**

Spécialiste des maladies  
Cardio-Vasculaires

- Echodoppler cardiaque-couleur
- Holter tensionnel - Holter Rythmique
  - Epreuve d'effort
- Spécialiste de la cardiologie pédiatrique
- Traitement et suivi de l'hypertension artérielle et des dyslipidemies
- Cardio - Oncologue



**الدكتورة بلقيس بابو**  
أخصائية أمراض القلب و الشرايين

- الفحص بالصدى بالالوان
- تخطيط القلب عند المجهود
- علاج أمراض القلب عند الأطفال و الرضع
- علاج و تتبع أمراض الضغط الدموي
- و أمراض الكولسترول
- تسجيل الضغط الدموي ودقات القلب على المدى الطويل
- علاج أمراض القلب عند مرضى السرطان

Casablanca : 16/03/2024 : الدار البيضاء في

Fouad

Zouhra.

— Regu 600,000H.

pour EctHouen

الدكتورة بلقيس بابو  
أخصائية أمراض القلب و الشرايين  
6000 شارع ابن خلدون، د. بابو بلقيس  
06 66 54 77 15 - 06 93 20 33 84

Spécialiste des maladies  
Cardio-Vasculaires



## الدكتورة بلقيس بابو

## أخصائية أمراض القلب و الشرايين

- Echodopplér cardiaque-couleur
- Holter tensionnel - Holter Rythmique
  - Epreuve d'effort
- Spécialiste de la cardiologie pédiatrique
- Traitement et suivi de l'hypertension artérielle et des dyslipidémies
- Cardio - Oncologie

- الفحص بالألوان
- تخطيط القلب عند المجهود
- علاج أمراض القلب عند الأطفال و الرضع
- علاج و تتابع أمراض الضغط الدموي
- و أمراض الكوليسترول
- تسجيل الضغط الدموي و دقات القلب على المدى الطويل
- علاج أمراض القلب عند مرضى السرطان

Casablanca : 16 Mars 2021 : الدار البيضاء في:

## FouAD Zouhne

June 2017  
 Ac. Unpaid  
 TSH

666 64 77 15

**LABORATOIRE D'ANALYSES  
(MEDICALES ET CHIMIE)**  
Boulevard 8 (étage 1), cité Djamaa, Sbata,  
Téléphone / Fax: 05-22 555 135

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ATASSI

Téléphone: 0522-555-135

ICE: 000815216000020

IF: 40280745

Casablanca le 16 mars 2021

Madame FOUAD ZOHRA

FACTURE N°	651
------------	-----

Analyses :			
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	150	Total : B 240

Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	

TOTAL DOSSIER	220,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Vingt Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ATASSI  
30, bloc B (étage 1), cité D'Jamaa, Sbata,  
S. M. Téléphone / Fax : 0522-555-135



**Docteur Balkis BABOU**

Spécialiste des maladies  
Cardio-Vasculaires

- Echodoppler cardiaque-couleur
- Holter tensionnel - Holter Rythmique  
- Epreuve d'effort
- Spécialiste de la cardiologie pédiatrique
- Traitement et suivi de l'hypertension artérielle  
et des dyslipidemies



**الدكتورة بلقيس بابو**  
أخصائية أمراض القلب و الشرايين

- الفحص بالصدى بالألوان
- تخطيط القلب عند المجهود
- علاج أمراض القلب عند الأطفال و الرضع
- علاج و تتبع أمراض الضغط الدموي
- و أمراض الكولسترول
- تسجيل الضغط الدموي ودقات القلب على المدى الطويل

Casablanca : ..... : الدار البيضاء في

Casablanca, le 16/03/2021

Nom du patient : MME FOUAD ZOUHRA

**COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE TRANSTHORACIQUE**

AO=38mm OG= 40mm PP= 15mm SIV=14mm

1-Ventricule gauche non dilaté (44/27mm), non hypertrophié,  
fonction systolique globale reste conservée, FE VG = 68%,  
Profil mitral : anomalie de relaxation ; pas de trouble de la  
cinétique segmentaire .

Pas de thrombus ni anévrisme du VG

2-Oreillette gauche dilatée, SOG= 29.7cm<sup>2</sup>. Semble libre  
d'écho en transthoracique.

3- valve mitrale d'échostructure normale, fuite mitrale grade  
I, pas de sténose.

4-valve aortique d'echostructure normale, pas de RAO +  
IAO minime.

5-Cavités droites non dilatées,

Insuffisance tricuspidiene grade I, PAPS =21+10=31mmhg,  
bonne fonction systolique du VD. S'=17cm/s.

6- péricarde sec

7- VCI non dilatée, mesure 19mm, compliant.

**Conclusion :**

CARDIOPATHIE HYPERTENSIVE ,  
FONCTION SYSTOLIQUE GLOBALE DU VG CONSERVEE  
FE= 68% EN 2D. OG DILATEE  
PRESSIONS DE REMPLISSAGE DU VG NON ELEVEES  
PAS D'HTAP.

*(Signature of Dr. Balkis Babou)*





# مختبر التحاليل البيولوجية الطبية د. أطلسي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Dr.ATLASSI

**Dr. Alaa ATLASSI**

Spécialiste en biologie médicale

Ancien attaché à CHU Ibn Rochd

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie  
Immunologie - Hormonologie - Allergologie - Spermiogramme

Dossier ouvert le : 16/03/21

Prélèvement effectué à 09:51

Edition du : 16/03/21

**Madame FOUAD ZOHRA**

Né (e) le : 1949

Référence Dossier : 21C723

Compte rendu d'analyses Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

### BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

			Normales	Antériorités
				13/02/2020
Urée	:	0,31 g/l	0,15 - 0,43	0,29
	Soit :	5,17 mmol/l	2,5 - 7,2	4,83
Créatinine	:	6,3 mg/l	5 - 11	5,7
	Soit :	56 µmol/l	44 - 97	50
				01/07/2020
Acide urique	:	45 mg/l	25 - 57	51
	Soit :	268 µmol/l	150 - 339	304

### HORMONOLOGIE

**THYREOSTIMULINE (TSH ultra sensible) :** 22,04 \* µUI/ml 0,27 - 4,2 0,64  
(Electrochemiluminescence-Cobas e411)

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ATLASSI  
Docteur Alaa ATLASSI  
Biologiste

**URGENCE EN 30 MINUTE**

Page : 1/1

# Dr BABOU Balkis

Nom : FOUAD ZOUHRA

Sex: Lit No:

Age: Date: 16/03/2021 10:25:35

SN: 0013028 Section:

Cli No.: Case No.:

Fréquence: 1000Hz PR Interval: 182 ms  
 Temps d'écha 14s QT Interval: 444 ms  
 FC: 60bpm QTc Interval: 442 ms  
 P Interval: 122ms P Axis: 52.00;ã  
 QRS Interval: 100 ms QRS Axis: -15.70;ã  
 T Interval: 237 ms T Axis: 9.30;ã

Prompt:  
 Total Battem12 , Battements No12 .  
 Middling Left axis deviation; Abnormal ECG.

Docteur:







DR BABOU BALKIS

16/03/21 10:38:39

3Sc-RS

Cardiaque

MI 1.4

TIs 0.5

OG Surf 29 cm2



DR BABOU BALKIS

16/03/21 10:38:16

3Sc-RS

Cardiaque

MI 1.2

TIs 0.2

SIVd	1.4 cm
VGd	5.5 cm
PPVGd	1.1 cm
SIVs	1.9 cm
VGs	3.3 cm
Vol.Téléd(Teich)	150 ml
Vol.Téles.(Teich)	45 ml
FE(Teich)	70 %
FR%	40 %
Vol.Eject.(teich)	104 ml
Mas. VGd(ASE)	290.38 g

