

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.

Pharmacie :

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.

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 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

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° M21- 0005603

☐ Maladie

☐ Dentaire

90159

☐ Optique

N.A

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2801

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

SADEK ABDELKADAR

Date de naissance :

01/01/1974

Adresse :

3 ALMIYA II RUE 28 ANN 68 N.A

Tél. :

0661.93380

Total des frais engagés :

584,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. BABOU Balkis
Spécialiste des Maladies
Cardio-Vasculaires Adultes et Enfants
600, Av. Ouss Harou 1^{er} Etage Dn. Tahjar
Cité Dina, Préfecture d'arrondissement Ben M'sick
Tél. : 05 22 56 76 58 - Urgence : 05 66 54 77 15

Cachet du médecin :

Date de consultation :

18 OCT 2021

Nom et prénom du malade :

SADEK ABDELKADAR

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Douleur Thoracique

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) :

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
18 OCT 2021		CST ECC	250,00	Dr. B. BOUABOU

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

18.10.21 214,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

18/10/21 BMO 129,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

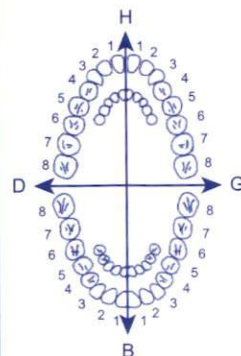
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement 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

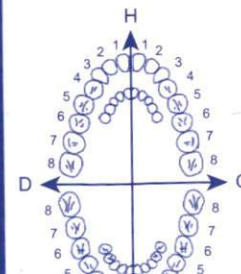
H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS



Spécialiste des maladies
Cardio-Vasculaires



الدكتورة بلقيس بابو
أخصائية أمراض القلب و الشرايين

- Echodoppler 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 - Oncologue

- الفحص بالألوان
- تخطيط القلب عند المجهود
- علاج أمراض القلب عند الأطفال والرضع
- علاج وتبعية أمراض الضغط الدموي
- وأمراض الكوليسترول
- تسجيل الضغط الدموي ودرجات القلب على المدى الطويل
- علاج أمراض القلب عند مرضى السرطان

Casablanca: 18 OCT 2021: الدار البيضاء في:

SADIK ARDİT KADER

1) - Karte 600
A S auf As Kredit f 75
LD Norr 10
185

2) - }
x 3 = 67,50
x 3 mrs 57,80
89,00

3) 16p fore 1 gel
 @ Justin
 195



LOT : 210736
EXP : 05/2024
PPV : 57,80DH

LOT N° :
UT. AV. :
PPV (DH) :

Docteur Balkis BABOU

Spécialiste des maladies
Cardio-Vasculaires



الدكتورة بلقيس بابو

أخصائية أمراض القلب و الشرايين

- 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

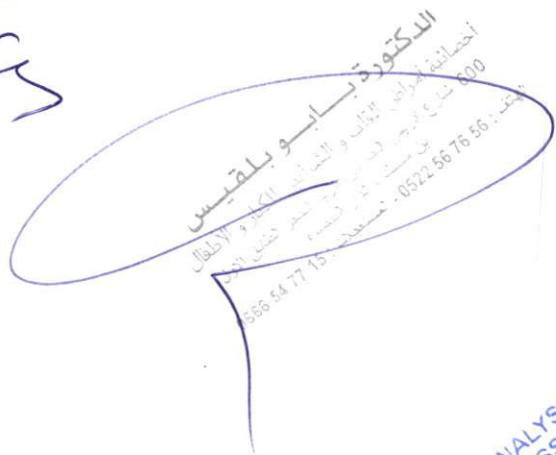
- الفحص بالصدى بالألوان
- تخطيط القلب عند المجهود
- علاج أمراض القلب عند الأطفال و الرضع
- علاج و تتبع أمراض الضغط الدموي
- و أمراض الكولسترول
- تسجيل الضغط الدموي و دقات القلب على المدى الطويل
- علاج أمراض القلب عند مرضى السرطان

Casablanca : الدار البيضاء في: 18 OCT 2021

SADEK

ABDEL KADER

Une carte
NFS



LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ATLASSI
30, Bloc B (étage) - Abdelkader, Sbatra
10.000 - Téléphone / Fax : 0522 555 135

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ATASSI

Téléphone: 0522-555-135

ICE: 000815216000020

IF: 40280745

Casablanca le 18 octobre 2021

Madame SADEK ABDELKADER

FACTURE N°	2268
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	Total : B 140
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	120,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Vingt Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ATASSI
30, boulevard (étage), Cité D'Alger, S. Bata
Téléphone / Fax : 0522 555 135



Dossier ouvert le : 18/10/21

Prélèvement effectué à 10:27

Edition du : 18/10/21

Madame SADEK ABDELKADER

Né (e) le : 01/01/1947

Référence Dossier : 21J614

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

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Sur automate SYSMEX XT 2000 I

Normales Antériorités
(Femme Adulte)

25/08/21

NUMERATION GLOBULAIRE

Globules rouges	:	4,14	M/mm ³	4 - 5,2	4,78
Hémoglobine	:	12,0 *	g/100 ml	12,5 - 15,5	14,3
Hématocrite	:	38	%	35 - 45	41
- V.G.M.	:	92	μ ³	85 - 95	
- T.C.M.H.	:	29	pg	28 - 32	
- C.C.M.H.	:	32	g/100 ml	30 - 35	
Leucocytes	:	7 320	/mm ³	4000 - 10000	6910

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	53	%	Soit : 3 880 /mm ³	2000 - 7500/mm ³
Polynucléaires Eosinophiles	:	2	%	Soit : 146 /mm ³	40 - 300/mm ³
Polynucléaires Basophiles	:	0	%	Soit : 0 /mm ³	< 100/mm ³
Polynucléaires Lymphocytes	:	38	%	Soit : 2 782 /mm ³	1500 - 4000/mm ³
Polynucléaires Monocytes	:	7	%	Soit : 512 /mm ³	50 - 1000/mm ³

PLAQUETTES	:	331 000	/mm ³	150000 - 400000	313000
------------	---	---------	------------------	-----------------	--------

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ATASSI
 30, bloc B, cité D'jamaa, Ben M'sick, Casablanca
 Téléphone : 0522 555 135

URGENCE EN 30 MINUTE

Page 1/2

Dr BABOU Balkis

Nom : SADEK ABDELKADER

Sex: Lit No:

Age: Date: 18/10/2021 12:17:19

SN:001544 Section:

Cli No.: CaseNo.:

Dr. BABOU Balkis
Spécialiste des Maladies
Cardio-Vasculaires Adultes et Enfants
600, Av. Des Haïks - étape 06 Lahjar
Cité Dimaâ, Préfecture d'Arrondissement Ben M'sick
Tél. 05 22 56 76 66 - Urgence 06 66 54 77 15

Fréquence: 1000Hz PR Interval: 139 ms
Temps d'écha 13s QT Interval: 446 ms
FC: 81bpm QTc Interval: 517 ms
P Interval: 96ms P Axis: 73.60°
QRS Interval: 85 ms QRS Axis: 68.40°
T Interval: 292 ms T Axis: 49.30°

Prompt:
Total Battem16 ,Battements No16 .
in gear Sinus mode Target rate;Abnormal T wave;Abnormal
ECG.

Docteur:

