

# 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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- 048097

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2946 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 123844  
 Nom & Prénom : MAANI MOHAMMED  
 Date de naissance : 01-01-1952  
 Adresse : Hay Loulou Rue 16 N° 5. CD. CASN  
 Tél. : 06 62 02 66 90 Total des frais engagés : 1703,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. BABOU Balkis  
 Spécialiste des Maladies Cardio-Vasculaires Adultes et Enfants  
 600 Av. Dnss Haddi 1er Etage Db. Lahjar Cité Djmaïa - Secteur d'Arrondissement Ben M'sick 06 66 54 77 15  
 Date de consultation : 18/01/2022  
 Nom et prénom du malade : CHAIF MAANI Age : 67  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : HTA chronique  
 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 : CASN Le : 11/02/2022  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
18/01/22	Cs + ECG	309,00	14	Dr. BABOU BAH Spécialiste des Maladies Cardiovasculaires Adultes et Enfants 600, Av. Biss Harti 1 <sup>er</sup> Etage Db. Lajiar CH. 22 58 76 56 - Agence 06 66 54 77 15

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ABDELKADIR 21, Quartier Médicinal, Lajiar Casablanca 22 58 76 56	18/01/22	1403,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

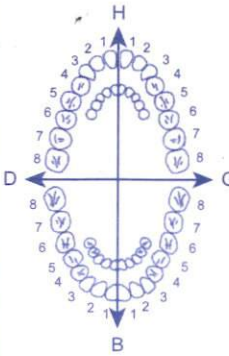
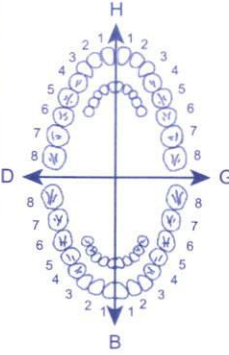
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'

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



الدكتورة بلقيس بابو  
أخصائية أمراض القلب والشرابين

- 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 بالصدى بالألوان
- تخطيط القلب عند المجهود
- علاج أمراض القلب عند الأطفال والرضع
- علاج وتبعية أمراض الضغط الدموي وأمراض الكولسترول
- تسجيل الضغط الدموي ودقات القلب على المدى الطويل
- علاج أمراض القلب عند مرضى السرطان

Dr. BABOU Balkis  
Spécialiste des Maladies  
Cardio-Vasculaires Adultes et Enfants  
600, Av. Driss El Harti, 1<sup>er</sup> étage, Ben Msik  
Cité Djinnah, Préfecture d'Arrondissement Ben Msik  
Tél. : 05 22 56 76 56 - Urgence : 06 66 54 77 15

Casablanca : 18/01/2022 : الدار البيضاء في :

MAANI SAADIA  
CHAIR

1/ 175,00 x3 - ATiken 160 145 g/l  
2/ 43,00 x3 - INi Kal 145 g/l  
3/ 185,00 x2 - Safu 250 145 g/l  
4/ 63,20 x6 - Zyrtec 10 145 g/l  
X 3 mb

PHARMACIE ABDELJABBAR  
Douar El Mediouni 1 Lahjar  
casablanca - Tél : 05 22 56 575 575

Dr. BABOU Balkis  
Spécialiste des Maladies  
Cardio-Vasculaires Adultes et Enfants  
600, Av. Driss El Harti, 1<sup>er</sup> étage, Ben Msik  
Cité Djinnah, Préfecture d'Arrondissement Ben Msik  
Tél. : 05 22 56 76 56 - Urgence : 06 66 54 77 15



N° M21-048097

du 18-01-2022

MAANI 7<sup>ad</sup>

Mle = 2946

CHAIK SARDIN

EP = 7AANI 7<sup>ad</sup>

63,20

63,20

63,20

63,20

63,20

63,20

LOT : 210740  
EXP : 04/2024  
PPV : 43,00DH

LOT : 210740  
EXP : 04/2024  
PPV : 43,00DH

LOT : 210740  
EXP : 04/2024  
PPV : 43,00DH

Lot n°: 175,00  
Date d'exp.: LOT 210740  
PER 03/24  
PPV 175 DH 00

Lot n°: 175,00  
Date d'exp.: LOT 210740  
PER 03/24  
PPV 175 DH 00

Lot n°: 175,00  
Date d'exp.: LOT 210740  
PER 03/24  
PPV 175 DH 00

LOT: GB00748  
PER: 04/2023  
PPV: 185 DH 00

LOT: GB10602  
PER: 02/2024  
PPV: 185 DH 00

# Dr BABOU Balkis

Nom : CHAIF MAANI SAADIA

Sex: Lit No:

Age: Date: 18/01/2022 11:28:10

SN: 001654 Section:

Cli No.: Case No.:

**Dr BABOU Balkis**  
 Spécialiste des Maladies  
 Cardio-Vasculaires Adultes et Enfants  
 600, Al Qasbi Mart 1<sup>er</sup> Ltage Dc. Lahar  
 Cité Dima, Préfecture d'Arrondissement Ben M'sick  
 Tel : 05 22 56 56 56 - Urgence 06 66 54 77 15

Fréquence: 1000Hz PR Interval: 124 ms  
 Temps d'écha 12s QT Interval: 380 ms  
 FC: 85bpm QTc Interval: 453 ms  
 P Interval: 90ms P Axis: 64.50;ã  
 QRS Interval: 138 ms QRS Axis: -46.00;ã  
 T Interval: 188 ms T Axis: 119.00;ã

Prompt:  
 Total Battem15 ,Battements No15 .  
 in gear Sinus mode Target rate;Severity Left axis  
 deviation;old anteroseptal MI;ST depression, mild high  
 lateral myocardial ischemia;Abnormal ECG.

Docteur:

