

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Educateur :

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.

Maladie :

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

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° P19-0030730

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1569 Société : 110441

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Soufi Mohammed

Date de naissance :

Adresse : famille 5 Rue 29 n° 27 C.D. Casa

Tél. 05-22-57-86-22 Total des frais engagés : 1814,02 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/03/2022

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : HTA - Hypertension

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 : 10/03/2022

Signaturé 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
10/03/22		4	250,00 DA	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

10/03/22

1134,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

LABORATOIRE SBATA

Jeudi 17 Mars 2022

Lettre clé+cotation: B 310

Montant Facture: 230,00 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

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 :

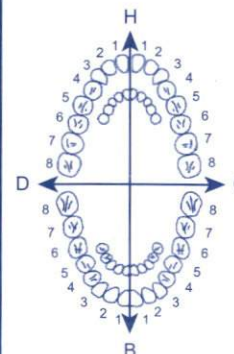
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

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	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	B

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

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

Dr. CHEHBOUNI Chafia
Cardiologue

- Diplômée de la faculté de médecine de Marrakech et de Bordeaux segalen-France
- Ancien médecin interne du CHU de Casablanca et de Marrakech
- Ex médecin à l'hôpital militaire Avicenne - Marrakech



الدكتورة شافية الشهبوني
إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

- خريجة كلية الطب براكش و بوردو - فرنسا
- طبيبة داخلية سابقا بالمستشفيات الجامعية بالدار البيضاء و مراكش
- طبيبة سابقا بالمستشفى العسكري ابن سينا براكش



CASABLANCA, LE10/03/2022.....

EL RHOMACH FATIMA



(١٢٠,٠٠ x 6)

1. icard 150

1 Comprimé, matin, après les repas, pendant 6 mois

2. Ranciphex 10 mg - comprimé

1 Comprimé, matin, 2 h après les repas, soir, pendant 6 mois si besoin



(82,80 x 5)

DR. CHAFIA CHEHBOUNI
Boulevard Abou Bakr el Kadiri Résidence
AHFAD, Imm. D - 1^{er} étage, Sidi Maarouf - Ain Chock - Casablanca
Tél: 06 48 84 16 43

EXP : 11/2024
PPV : 120,00 DH

EXP : 11/2024
PPV : 120,00 DH

EXP : 11/2024
PPV : 120,00 DH

EXP : 11/2024
PPV : 120,00 DH

EXP : 11/2024
PPV : 120,00 DH

EXP : 11/2024
PPV : 120,00 DH

10 mg
logie
à l'intérieur.
les enfants.
PPV : 82 DH 80

10 mg
logie
à l'intérieur.
les enfants.
PPV : 82 DH 80

10 mg
logie
à l'intérieur.
les enfants.
PPV : 82 DH 80

10 mg
logie
à l'intérieur.
les enfants.
PPV : 82 DH 80

10 mg
logie
à l'intérieur.
les enfants.
PPV : 82 DH 80

10 mg
logie
à l'intérieur.
les enfants.
PPV : 82 DH 80

10 mg
logie
à l'intérieur.
les enfants.
PPV : 82 DH 80

10 mg
logie
à l'intérieur.
les enfants.
PPV : 82 DH 80

EL KADIRI Résidence AHFAD Imm D - 1^{er} étage - N°1 - Sidi Maarouf - Ain Chock - Casablanca
شارع أبو بكر القادري، إقامة أحفاد - عمارة د - الطابق الأول - رقم 1 - سيدي معروف - عين الشق - الدار البيضاء

Tél : 05 22 58 38 86 - Urgence : 06 48 84 16 43 - Email : contact.drchehbouni@gmail.com

Patente : 36101913 - IF : 37669371 - ICE : 002326578000079

Dr. CHEHBOUNI Chafia

Cardiologue

- Diplômée de la faculté de médecine de Marrakech et de Bordeaux segalen-France
- Ancien médecin interne du CHU de Casablanca et de Marrakech
- Ex médecin à l'hôpital militaire Avicenne - Marrakech



الدكتورة شافية الشهبوني
إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

• خريجة كلية الطب بمراكش و بوردو - فرنسا

• طبيبة داخلية سابقا بالمستشفيات الجامعية بالدار البيضاء و مراكش

• طبيبة سابقا بالمستشفى العسكري ابن سينا بمراكش



091241299

CASABLANCA, LE10/03/2022.....

EL RHOMACH FATIMA

LABORATOIRE SBATA
2203170081

EL RHOMACH Fatima
04-04-1953

ORDONNANCE

Dr Chafia CHEHBOUNI

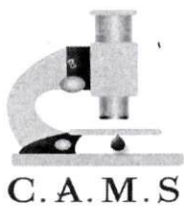
GAJ, HBA1C

CT, TG

ASAT, ALAT

LABORATOIRE MEDICAL SBATA
DR ALFATH ABDELMAHAB
MEDECIN BIOLOGISTE
2 BO DRISS MARTI C D CASA
04 27 55 28 07 / FAX 05 22 38 02 03

Dr. Chafia CHEHBOUNI
Cardiologue
Boulevard ABOUBAKER EL KADIRI Résidence AHFAD imm D - 1er étage - N°1 - Sidi Maarouf - Ain Chock - Casablanca
Tél : 06 48 84 16 43 - 05 22 58 38 86



مركز التحاليل الطبية سباتة CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح
طبيب مخبري

642، شارع إدريس الحارثي - سباتة - البيضاء - 05 22 38 02 60 - 05 22 55 28 07 - I.F N° : 2860162 - CNSS N° : 6771986 - R.C. N° : 131577
Patente N° : 33990016 - E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

ICE : 000192003000084

FACTURE N° : 220317-0081

. Fatima EL RHOMACH

Prescription : Dr Chafia CHEHBOUNI

Date de l'examen : 17/03/2022



Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Hémoglobine glycosylée A1c	B100	B
	Cholestérol total	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Transaminases GPT/ALAT	B50	B
	Triglycérides	B50	B
	Transaminases GOT/ASAT	B50	B

Montant Facturé

230.02Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent trente dirhams deux centimes

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA
DR ALFATH ABDELWAHAB
MEDECIN BIOLOGISTE
642 BD DRISS HARTI C.D. CASA
TEL: 05 22 38 02 60 / 05 22 55 28 07

Dossier N° : 220317-0081

. Fatima EL RHOMACH

Né(e) le : 04/04/1953/ 68 ans

Prescription : Dr Chafia CHEHBOUNI

Date de l'examen : 17/03/2022



BIOCHIMIE SANGUINE

Hémoglobine glycosylée A1c

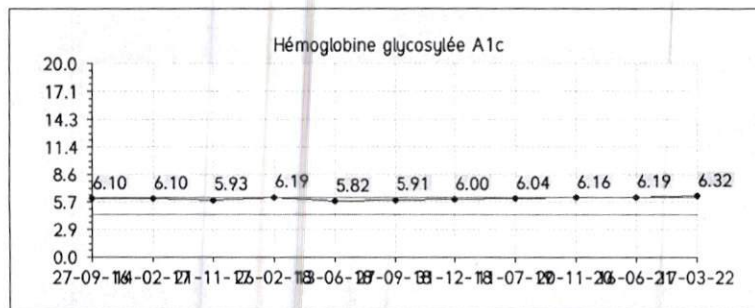
(Tech : HPLC)

6.32 %

(4.40-6.20)

16/06/2021

6.19



Glycémie à jeun

1.01 g/l

(0.70-1.10)

16/06/2021

0.99

5.62 mmol/l

(3.89-6.12)

5.50

Cholestérol total

2.50 g/l

(1.30-2.00)

07/09/2021

2.74

6.45 mmol/l

(3.35-5.16)

7.07

Valeurs cibles en fonction des Facteurs de Risques (FR)

<2.0 g/l : si ZERO FR

<1.90 g/l : si UN FR

<1.60 g/l : si DEUX FR

<1.30 g/l : si Antécédents de maladie coronaire

Triglycérides

1.14 g/l

(<1.50)

07/09/2021

2.45

1.30 mmol/l

(<1.71)

2.80

Normes interprétatives

Normal: <1.5

Critique: 1.50-1.99

Elevé: 2.00-4.99

Très élevé: >5.00

Transaminases GOT /ASAT

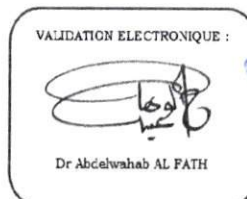
19.0 UI/L

(<35.0)

Transaminases GPT/ALAT

22.0 UI/L

(<35.0)



CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA
Dr ALFATH ABDELWAHAB
MEDECIN BIOLOGISTE
642 BD DRISS HARTI C D CASA
TEL: 05 27 55 28 07 / FAX: 05 22 38 02 60

Cabinet d'exploration cardiologique
Dr.CHEHBOUNI Chafia

EL RHOMACH FATIMA

N° patient 576
Date de naissance 01.01.1953 (69 Y.)
Sexe féminin

ECG de repos Évaluation du Th 10.03.2022 12:05

Données examen

QRS (ms)	101
P (ms)	103
PQ (ms)	120
QT (ms)	396
QTc B. (ms)	412 (105%)
QTc disp. (ms)	26
Axe QRS	5°
FC	65
RR moy (ms)	923

Rapport/Évaluation

Dr. CHEHBOUNI Chafia
Bv. Abdou Moukoko, 1er Etg., Sidi Maoulouf
Arr. Im. 10000 - Casablanca
Tel. 0648 84 16 43 / 05 22 58 36 46

ECG analysé FC: 65

(25 mm/s 10 mm/mV 0.05Hz - 45Hz / 50Hz true wave®)

