

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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° W21-683902

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3560 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : OUBRI MOHAMED.

Date de naissance : 1949

Adresse : 38, LOT SAFA ET 2, APT 2, OULFA - GSA

Tél. : 0663707545 Total des frais engagés : - 1466,90 - Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BAA LAL MAJOUA Age : / /

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

Nature de la maladie : HTA

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 : GSA Le : 29 / 03 / 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
21/03/22	CS F EC6	-	250,00	INF: 00220202

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la facture
25.03.22	Contrôle	21/03/2022 566,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

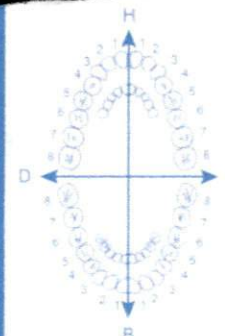
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
25.03.22	Echelle	650,00	

AUXILIAIRES MEDICAUX

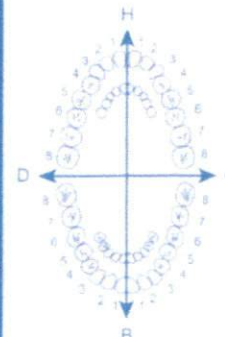
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
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. FIKAL Najoua

Cardiologue

Ancien Médecin des Hôpitaux Savole - LYON France
Ancien Médecin du CHU Ibn Rochd - Casablanca
Diplômée d'Echocardiographie - BORDEAUX France
Diplômée d'imagerie Vasculaire non Invasive - PARIS Descartes France



الدكتورة فكال نجوى

أخصائية أمراض القلب والشرايين

طبيبة سابقا بمستشفى سافوا - ليون فرنسا
طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد - الدار البيضاء
دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو. فرنسا
دبلوم فحص الشرايين من جامعة باريس ديكرت. فرنسا

Casablanca, le 22.03.22

Mme BOALAL

Molika Oulbair

18030

Tareg 160



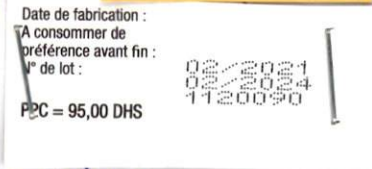
1/2 Cparatin



S. Cure F.



1cp Plusps



Extra Mag



1cp/1j

1cp matin

Stamicon



60g

1cp/fr

Ranaplex

1cp/1j



566,40

صيدلية النيرة
PHARMACIE AN-NTA
Otissement Asula - Imc 18, 4A - Oulfa
Casablanca - 05.22.93.46.22

78,70

MCOTC=46
XOTC=111
P=111
X=111
NOVO DI
NOVO 4

3 ampoules buvables

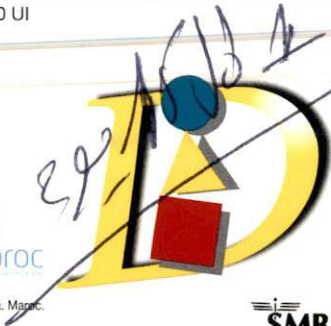
D-CURE® FORTE

Cholécalficérol 100 000 UI
Vitamine D3

Importé par :

Ergo
maroc

Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca. Maroc.
AMM N° : 24/16DMP/21/NNP



SMB

MCOTC=46 NO DI
XOTC=111 NO DI
P=111 NO DI

3 ampoules buvables

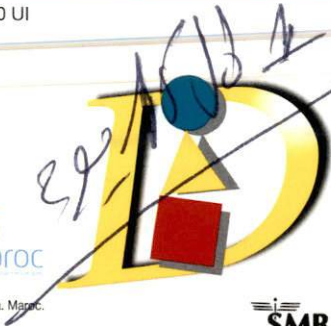
D-CURE® FORTE

Cholécalficérol 100 000 UI
Vitamine D3

Importé par :

Ergo
maroc

Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca. Maroc.
AMM N° : 24/16DMP/21/NNP



SMB

Dr.FIKAL Najoua

Cardiologue

Ancien Médecin des Hôpitaux Savole - LYON France
Ancien Médecin du CHU Ibn Rochd - Casablanca
Diplômée d'Echocardiographie - BORDEAUX France
Diplômée d'imagerie Vasculaire non Invasive - PARIS Descartes France



الدكتورة فكال نجوى

أخصائية أمراض القلب والشرابين

طبيبة سابقا بمستشفى سافوا - ليون فرنسا
طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد - الدار البيضاء
دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو - فرنسا
دبلوم فحص الشرايين من جامعة باريس ديكارتر - فرنسا

Casablanca le 25/03/2022
Casablanca, le :

MADAME BAALAL MALIKA
Facture n 2503202201

Date	Désignation		
			0.00
25/01/2022	Echographie cardiaque	01	650.00
			650.00

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent cinquante dirhams (650.00)

DR. FIKAL NAJOUA
Boulevard Zoubir - Lot N° 158 - G.S La Joconde El Oulfa
Tél : 05.22.900.200 - 06.61.61.02.71

Dr.FIKAL Najoua
Cardiologue

Ancien Médecin des Hôpitaux Savole - LYON France
Ancien Médecin du CHU Ibn Rochd - Casablanca
Diplômée d'Echocardiographie - BORDEAUX France
Diplômée d'imagerie Vasculaire non Invasive - PARIS Descartes France



الدكتورة فكال نجوى

أخصائية أمراض القلب والشرايين

طبيبة سابقا بمستشفى سافوا - ليون فرنسا
طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد - الدار البيضاء
دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو. فرنسا
دبلوم فحص الشرايين من جامعة باريس ديكرت. فرنسا

Casablanca le 25/ 03/2022
Casablanca, le

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

Identité : Mme BAALLAL MALIKA

Indication : HTA

Mesures :

VGd: 50mm	PP: 08mm	FEVG (simpson): 60%
• VGs: 40 mm	SIV: 09mm	FEVG (teich): 60%
• SOG: 20cm ²	SOD: 12 cm ²	E/E': 8
• TAPSE: 22mm	S'VD: 10	VCI: 12mm

VG non dilaté, Non hypertrophié, de contractilité globale et segmentaire conservée FEVG 60%

- Profil mitral normal , PRVG non élevées
- Valve mitrale souple, siège d'Insuffisance mitrale grade 1, pas de rétrécissement mitral.
- Valve aortique tricommissurale, d'échostructure normale, pas de valvulopathie aortique significative
- VD non dilaté, de bonne fonction systolique longitudinale conservée S'VD 10
- IT minime , PAPS 15 mmHG
- VCI non dilatée , compliant
- Péricarde sec

Au TOTAL:

- Bonne fonction biventriculaire FEVG 60%
- PRVG non élevées
- IM grade 1
- Pas d'HTAP

Signé : Dr.FIKAL NAJOUA

الطبيب الأول ، إقامه رقم 158 ، شارع الزوبير (مصطفى سلمات) ، أمام مجموعة مدارس لاجوكند الألفه - الدار البيضاء

1er étage, Lot N° 158, BOULEVARD ZOUBIR (MUSTAPHA SELMAT), en Face de G.S La Joconde El oufla

☎ 05.22.900.200

☎ 06.61.61.02.71

✉ fikal.najoua@gmail.com

Dr.FIKAL Najoua

Cardiologue

Ancien Médecin des Hôpitaux Savole - LYON France
Ancien Médecin du CHU Ibn Rochd - Casablanca
Diplômée d'Echocardiographie - BORDEAUX France
Diplômée d'imagerie Vasculaire non Invasive - PARIS Descartes France



الدكتورة فكال نجوى

أخصائية أمراض القلب والشرايين

طبيبة سابقا بمستشفى سافوا - ليون فرنسا
طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد - الدار البيضاء
دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو. فرنسا
دبلوم فحص الشرايين من جامعة باريس ديكرت. فرنسا

Casablanca le 21/03/2022
Casablanca, le :

MADAME BAALAL MALIKA
Facture n 2103202201

Date	Désignation		
			0.00
21/03/2022	Consultation + ECG		250.00
			250.00

Arretée la présente facture à la somme de : DEUX CENT CINQUANTE dirhams (250.00)

Dr. FIKAL Najoua
Boulevard Zoubir - 158 - 1er étage
Tel : 05.22.900.200
06.61.61.02.71
fikal.najoua@gmail.com