

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 3 mois.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Declaration de Maladie

N° W21-609896

117620

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4456 Société : ROM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MAUBAL MOKHTAR

Date de naissance : 13.12.61

Adresse : Hab. Luella

Tél. : 0661-622-300 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/05/2024 Mokhtar

Nom et prénom du malade : Mokhtar 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'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :


Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Adresses Mails utiles

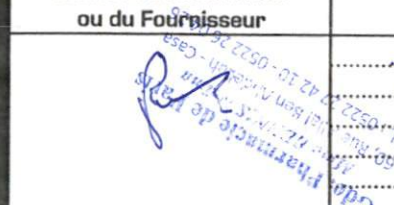
- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

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
04/05/12	C 2			
31/05/12	C 2, ECG		2801,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31/5/12	#49,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04/05/12	B 5	757,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

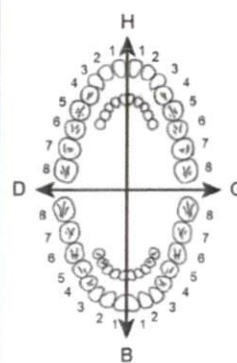
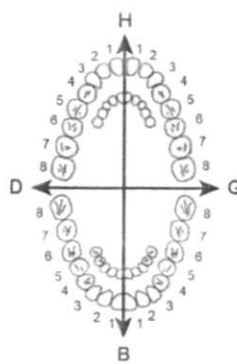
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	INP : <input type="text"/>																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
	<table border="1"> <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">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. Abdelaziz HADADI
Cardiologue
Consultations et Explorations
Cardio-Vasculaires
 Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca.
 Ancien médecin interne du CHU de Nancy, France.
 Diplôme Interuniversitaire d'Echocardiographie de l'Université de Bordeaux Segalen, France.
 Diplôme Universitaire d'Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Sorbonne, Paris.



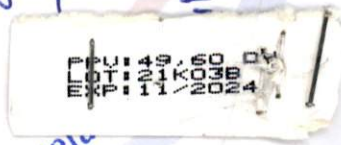
الدكتور عبدالعزيز الحدادي
إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
 - طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد
 - طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بتانسي فرنسا
 - دبلوم جامعي في تخطيط صدى القلب من جامعة بوردو
 - سيقالين بفرنسا
 - دبلوم جامعي للموجات فوق الصوتية الوعائية من جامعة السوربون بباريس

Casablanca, le : **31/05/22**

M. Mokhtar Moubarak

Gde Pharmacie de Paris
 60, Rue Alibon en France - Cas
 Tél : 0522 27 42 10 - 0522 26 04 26

1 - AS + h de l'ab - de
+ marche
2 - D - Aus fol Sang Inter
3 - Extra mag 181 mab -



Dr. HADADI Abdelaziz
Cardiologue
 282 Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
 Etage 1, Al Qods Sidi Bernoussi
 Casablanca - Tél. 05 22 74 61 40

Docteur Abdelaziz HADADI

CARDIOLOGUE

Consultations et Explorations

Cardio-Vasculaires

- Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca.
- Ancien médecin interne du CHU de Nancy, France.
- Diplôme Interuniversitaire d'Echocardiographie de l'Université de Bordeaux Segalen, France.
- Diplôme Universitaire d'Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Sorbonne, Paris.



الدكتور عبدالعزيز الحدادي

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد
- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بنانسي فرنسا
- دبلوم جامعي في تخطيط صدى القلب من جامعة بوردو
- سيفا لين بفرنسا
- دبلوم جامعي للموجات فوق الصوتية الوعائية من جامعة السوربون بباريس

Casablanca, le : 04/05/22

M^r Moubel M. Kheloufi

Dr. HADADI Abdelaziz
Cardiologue
282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Etage 1, Al Qods - Sidi Bernoussi
Casablanca - Tél: 05 22 74 61 40

Ce, TG

Amif

afajin HbA1c

PSA

Dr. HADADI Abdelaziz
Cardiologue
282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Etage 1, Al Qods - Sidi Bernoussi
Casablanca - Tél: 05 22 74 61 40

Laboratoire BORJ EL BERNOUSSI d'Analyses Médicales

DOCTEUR Abdeladim TAKI IMRANI : Pharmacien Biologiste, Diplômé de l'Université libre de Bruxelles

BACTERIOLOGIE - BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE -

PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE - VIROLOGIE

612, Bd Souhaib Aroumi - Sidi EL Bernoussi - Casablanca - Tél : 0522 73 32 49 - Fax : 0522 75 79 84

ICE : 001626088000055 - R.C. CASA : 360178 - PATENTE : 316384432 - C.N.S.S : 2928309

I.Fiscal : 36000150 - INPE : 097163075

FACTURE N° : 220003092

CASABLANCA le 04-05-2022

Mr MOUBAL Mokhtar

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E20	E
0100	Acide urique	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0361	PSA	B300	B
	Cholestérol total	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Triglycérides	B60	B

Total des B : 550

TOTAL DOSSIER : 757.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent cinquante-sept dirham .

Laboratoire BORJ EL BERNOUSSI
ACCUEIL ET FACTURATION 2
612/ Bd Souhaib Aroumi
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél : 05 22.73.32.49 - 05 22.76.78.81

Docteur A. TAKI IMRANI : Pharmacien Biologiste, Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles.
Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie.

Date du prélèvement : 04-05-2022 à 10:55
Code patient : 2006180025
Né(e) le : 13-12-1961 (60 ans)
Edité le : 04-05-2022

Mr MOUBAL Mokhtar
Dossier N° : 2205040045
Prescripteur : Dr HADADI Abdelaziz

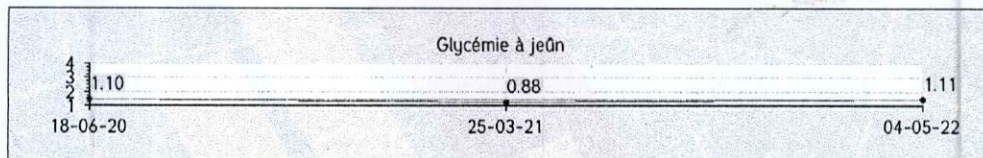


BIOCHIMIE SANGUINE
KONELAB 20(THERMO)/ HLC-723 GX (Tosoh)

Glycémie à jeûn (RC)
(Technique enzymatique au glucose oxydase)

1.11 g/L (0.70-1.10)
6.16 mmol/L (3.89-6.11)

25-03-2021
0.88



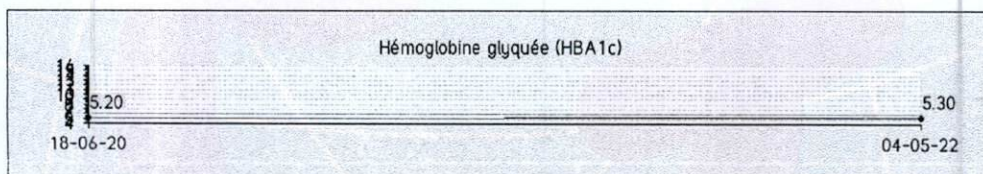
Hémoglobine glyquée (HBA1c)
(HPLC -723 GX)

5.3 %

18-06-2020
5.2

Interpretation:

- 4-6 Non diabétique
- 6-8 Métabolisme équilibré
- >8 Métabolisme non équilibré



Validé par : Dr Abdeladim TAKI IMRANI



Docteur A. TAKI IMRANI : Pharmacien Biologiste, Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles.
Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie.

2205040045 – Mr Mokhtar MOUBAL

MARQUEURS TUMORAUX

Antigène Prostatique Spécifique Total
(PSA)

1.88 ng/mL

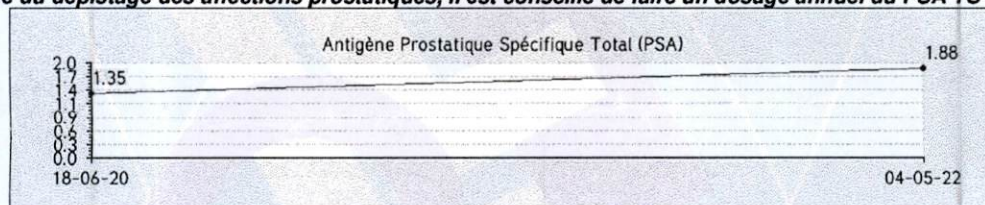
18-06-2020
1.35

(Tech. Chimiluminescence Cobas e411)

Valeurs usuelles en ng/ml

< 40 ans	:	0,21 -1,72
40 -49 ans	:	0,27 -2,19
50 -59 ans	:	0,27 -3,42
60-69 ans	:	0,22 -6,16
> 69ans	:	0,21 -6,77

NB: Dans le cadre du dépistage des affections prostatiques, il est conseillé de faire un dosage annuel du PSA TOTAL.



(RC) : Résultat contrôlé

Validé par : Dr Abdeladim TAKI IMRANI



Docteur A. TAKI IMRANI : Pharmacien Biologiste, Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles.
Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie.

2205040045 – Mr Mokhtar MOUBAL

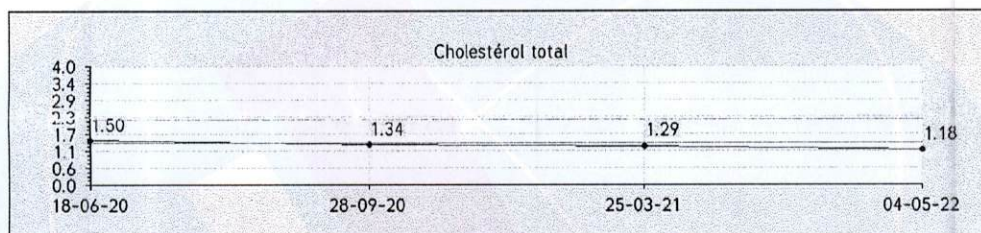
Cholestérol total (RC)

(Technique enzymatique colorimétrique au CHOD)

1.18 g/L
3.04 mmol/L

(1.40–2.20)
(3.61–5.68)

25-03-2021
1.29



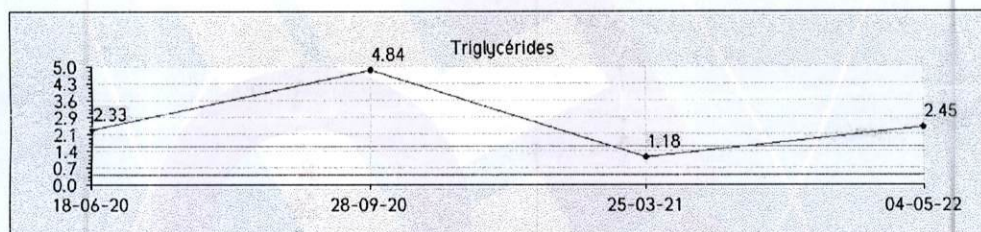
Triglycérides (RC)

(Dosage enzymatique GPO)

2.45 g/L
2.79 mmol/L

(0.40–1.60)
(0.46–1.82)

25-03-2021
1.18



Acide Urique

(Dosage enzymatique à l'uricase)

69.0 mg/L
414.0 μmol/L

(35.0–72.0)
(210.0–432.0)

25-03-2021
37.0

Validé par : **Dr Abdeladim TAKI IMRANI**



Name:MOUBAL Mokhtar Cli No.:

Sex:Male

Age:61Y

SN:0009950

Section:

CaseNo.:

BedNo.:

Date:31/05/2022 17:31:03



Frequency:	1000Hz	QT Interval:	383ms
Sample Time:	13s	QTc Interval:	408ms
HR:	68bpm	P Axis:	34.00°
P Interval:	140ms	QRS Axis:	56.00°
QRS Interval:	95ms	T Axis:	75.10°
T Interval:	194ms	RV5/SV1	1.15/0.75mV
PR Interval:	184ms	RV5+SV1	1.89mV

Prompt:

Total Beats 13 ,Normal Beats 13 .
in gear Sinus mode Target rate;Cardiac electric axis normal;

E.F. HADADI Abjerziz
Cardiologue
283, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Etage 1, Al Qods, Sidi Bernoussi
Casablanca - Tel: 05 22 74 81 40

Doctor: HADADI