

COMMANDATIONS 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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-662730

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1380 Société : 118234

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ELKHAIER Abdelhak

Date de naissance : 55 INARA 1 Mohammadia

Adresse : 0661228331 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : SADY MASSIBA Age: / /

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

Nature de la maladie : Maladie Cardiovasculaire - I.M.I.A

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 : Mohammadia

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 6 / 6 / 2022

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-662730

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

Dr. Malika NOUREDDINE

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des Vaisseaux

Ancien Médecin Résident des Hôpitaux de Paris



الدكتورة مليكة نور الدين

أستاذة في أمراض القلب

أخصائية في أمراض القلب و الشرايين

طبيبة سارية بمستشفيات باريس

Casablanca Le : 28/3/2022

(73,80) me Sadry Naroubq
(+3) ① Cardensiel 1

(46,70x3) 1 cp

② Corvasol 200
1 cp x 3

③ Inexium 200

(27,70x3) 1 cp

④ Cardiaspirin
1 cp



71, زنفة أبو العلاء زهر إقامة إسماعيل الطابق الأول رقم 10 (قرب كلية طب الأسنان فوق ماما بيزا) حي المستشفيات - الدار البيضاء
71, Rue Abou Alaa Zahr Angle Rue Tabit Bnou Koura Résidence Smail 1er Etage N° 10 (Prés de la
Faculté de médecine dentaire au dessus mama pizza) Quartier des hôpitaux - Casablanca
Tél. : 05.22.86.57.52 - Urgence : 06.64.86.46.44 - E-mail : drnoureddinemalika@yahoo.fr

5) Crestor 5mg
(114,10)
x3
7 cp

(13,40x3)
6) levothyrox 50
7 cp

(27,50)
x3
7) Disperser 10mg
7 cp

Durée traitement 30 jours

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280
30 قرص لا تأخذ بحموضة المعدة

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Professeur **Marika NOUREDDINE**
71, Rue Abou Alca Zahr
Casablanca
Tel: 05 22 86 57 52 / 06 64 86 46 44

921,60

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH
7862160336

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH
7862160336

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH
6 118001 183104

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH
6 118001 183104

casablanca
114,10 DH
6 118001 183104

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH
7862160336

Corvasal 2 mg

Molsidomine

30 comprimés sécables

Voie orale

07/2024

1R1VN



140732T4EKR4C1

SN

PC

03400932410811

BOTTU SA
PPV : 46 DH 70

CORVASAL

**RESPECTER
L'UNIQUEMENT**

Corvasal 2 mg

Molsidomine

30 comprimés sécables

Voie orale

PC 03400932410811

SN

140732T4EKR4C1

Lot.

1R1VN

Exp.

07/2024



BOTTU SA
PPV : 46 DH 70

CORVASAL

**RESPECTEZ
UNIQUEMENT**

Corvasal 2 mg

Molsidomine

30 comprimés sécables

Voie orale

07/2024

1R1VN



140732T4EKR4C1

SN

03400932410811

PC

BOTTU SA
PPV : 46 DH 70

CORVASAL

**RESPECTEZ
UNIQUEMENT**

Dr. Malika NOUREDDINE

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des Vaisseaux
Ancien Médecin Résident des Hôpitaux de Paris



الدكتورة مليكة نور الدين

أستاذة في أمراض القلب
أخصائية في أمراض القلب و الشرايين
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس

Casablanca

Mme Sady Nasserba
Cholestérol total, LDL
HDL

Triglycerides

BT, GOT, GPT

CPK, LDH

Professeur Malika NOUREDDINE
Cardiologue
INRE : 091026849

LABORATOIRE AMARA
BIOCHIMISTE
Moham. AMARA
Bd Med. V - Mohammed VI
Tél : 05 23 30 40 90

71, زنقة أبو العلاء زهر إقامة إسماعيل الطابق الأول رقم 10 (قرب كلية طب الأسنان فوق ماما بيزا) حي المستشفيات - الدار البيضاء

71, Rue Abou Alaa Zahr Angle Rue Tabit Bnou Koura Résidence Smail 1er Etage N° 10 (Près de la

Faculté de médecine dentaire au dessus mama pizza) Quartier des hôpitaux - Casablanca

Tél. : 05.22.86.57.52 - Urgence : 06.64.86.46.44 - E-mail : drnoureddinemalika@yahoo.fr

LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Dr. M. AMARA

3, Bd Mohammed V - Tél.: 0523.30.40.30 - Fax: 0523.30.43.20

Référence:

20325779

Analyses effectuées le: 25/03/2022

Pour.....: **Mme EL KHAIER NASSIBA NEE SADRY**

Sur prescription du: Dr NOUREDDINE MALIKA

Code.....: 00021307



Organisme.....:

Bilan:

CHO HDL LDL TRIGL BIL TGO TGP CPK LDH

Cotation : (B 500)

Montant Net : 695.00 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SIX CENT QUATRE VINGT QUINZE Dhs 00 Cts

LABORATOIRE AMARA
Mohammed V
3, Bd. Mohammed V
Tél. : 05 23 30 40 30
Fax : 05 23 30 43 20

Mohammed AMARA
Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)
Spécialités : Biochimie - Hématologie
Immunologie - Bactériologie - Mycologie

مختبر اعماراء للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Prélèvement du : 25/03/2022

Heure : 07:41

Edition du : 25/03/2022

Code Patient 00021307

Matricule :



Référence 20325T2779

du : 25/03/2022

Mme EL KHAIER NASSIBA NEE SADRY

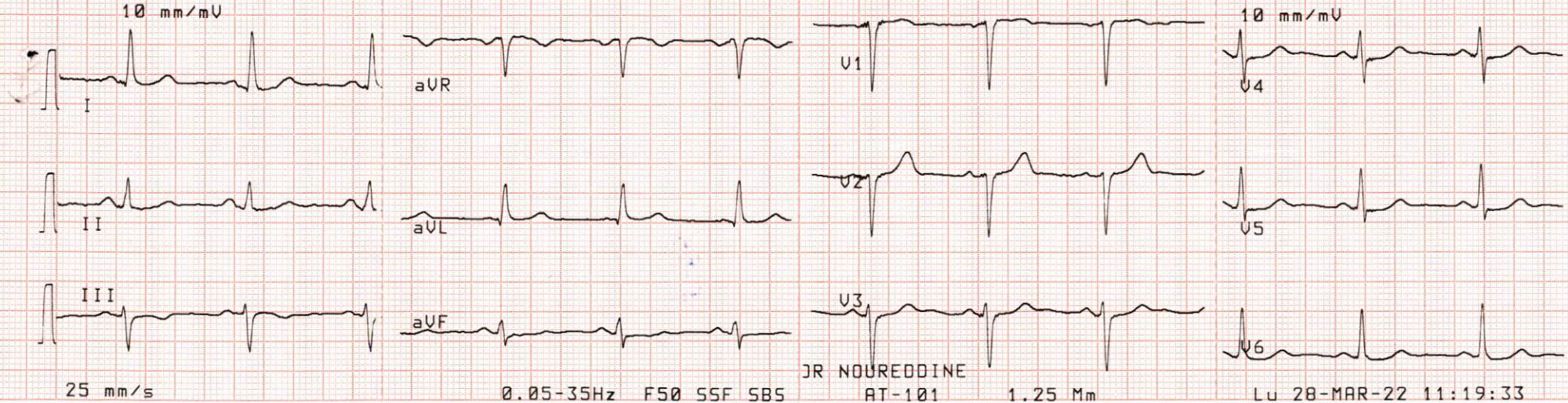
Médecin: Dr. NOUREDDINE MALIKA

BIOCHIMIE

EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Cholestérol total..... :	1.36	g/l (1.50 à 2.00)	2.28 (24/01/22)
Cholesterol H.D.L..... :	0.59	g/l (> à 0.40)	0.62 (24/01/22)
Cholestérol LDL..... :	0.62	g/l (< 1.90)	1.50 (24/01/22)
Triglycérides..... :	0.75	g/l (0.50 à 1.50)	0.80 (24/01/22)
Bilirubine Totale..... :	7	mg/l (< à 10)	
Bilirubine Directe (Conjugée)..... :	2	mg/l (< à 3)	
Bilirubine Indirecte (Libre)..... :	5	mg/l (< à 10)	
C.P.K..... :	94	UI/l (27 à 122)	
L.D.H..... :	253	UI/l (< à 480)	
Transaminases - SGOT..... :	16	UI/l (< à 45)	13 (18/07/20)
- SGPT..... :	15	UI/l (< à 50)	12 (18/07/20)

LABORATOIRE AMARA
Mohammed AMARA
BIOCHIMIE
Tél. : 0523.30.40.30



Nom pat.: **Sadry**
 No pat. :
 No réf. : **Narriba**

Né:
 Age:
 Ethnie:

Taille: **1.75 m**
 Poids: **75 kg**

TA: **120/80 mmHg**

Méd:
 DR NOUREDDINE
 AT-101 1.25 Mm

FC: 74/min

Intervalles:

RR 806 ms

P 112 ms

PQ 142 ms

QRS 76 ms

QT 370 ms

QTC 416 ms

Axes:

P (II) 0.11 mV

P 42 °

S (V1) -1.19 mV

QRS -10 °

R (V5) 0.82 mV

T 3 °

Sokol. 2.14 mV

Lu 28-MAR-22 11:19:43