

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.



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

## Déclaration de Maladie

M22- N° 004302

119163

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5044 Société : RAN  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : KERDOUN MOHAMMED  
Date de naissance : 12-06-63  
Adresse : KERDOUN@GMAIL.COM  
Tél : 0661 193876 Total des frais engagés : 1124,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. HASSANI Sara  
CARDIOLOGUE  
11, Lot. El Hansali, Appt. 11  
3ème Etage, Av. Mly El Hassan I-Temara  
GSM: 0662 13 19 61 Fixe: 0537 61 37 81

Date de consultation : 14/05/2022  
Nom et prénom du malade : Kerdoun Mohamed Age: 58ans  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : HTA, dyslipidémie  
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
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 : RABAT Le : 15/06/22  
Signature de l'adhérent(e) : KA

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

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



# 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
11/05/22	CS, ECG		300,00 dh	<div> <div>Dr. HASSAN EL HASSANI</div> <div>11, Lot. B, HASSANI</div> <div>3ème Etage, Av. Mly El Hassani</div> <div>GSM: 0687 13 19 81-Fixe: 0537 51 31 31</div> </div>

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<div> <div>PHARMACIE EL MOHAMED</div> <div>Av. Mohammed VI</div> <div>EL MOHAMED</div> <div>INPE : 10 09 1022</div> <div>Tel : 0537 01 10 57</div> </div>	11.05.22	624,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<div> <div>LABORATOIRE MEDICAL EL MOHAMED</div> <div>10, Lot. B, HASSANI</div> <div>3ème Etage, Av. Mly El Hassani</div> <div>GSM: 0687 13 19 81-Fixe: 0537 51 31 31</div> </div>	11/05/22	B190	200,00 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
			CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	(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'EXECUTION



Lauréate de la Faculté de Médecine de Rabat  
Ancienne interne du CHU Ibn Sina  
Ancien Médecin à l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V  
Diplômée en Echocardiographie de l'Université Bordeaux II  
Diplômée en Imagerie Cardiaque de l'Université Paris Diderot

درجة كلية الطب بالرباط  
دبلوم فحص القلب بالصدى . جامعة بوردو  
دبلوم تصوير القلب . جامعة باريس  
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن سينا  
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس

Témara, le 11/05/2022

Mr Kerdoum Mohamed

208,00

1) Couream 5/5

for

1 up 5 mtr

3 mois

T = 624,00

PHARMACIE AV. MOULAY EL  
Av. Mohammed VI - Km 17  
EL Menzeh - Témara  
INPE : 102091022  
Tel : 0537 01 10 57

8



كوفيرام

حبّات 5 ملغ / 5 ملغ

بيراندوبريل أرجنين / أملوديبين

5  
5

30 حبة



208,00

كوفيرام

حبّات 5 ملغ / 5 ملغ

بيراندوبريل أرجنين / أملوديبين

5  
5

30 حبة



208,00

كوفيرام

حبّات 5 ملغ / 5 ملغ

بيراندوبريل أرجنين / أملوديبين

5  
5

30 حبة



208,00



**Dr. HASSANI SARA**  
Spécialiste en cardiologie  
et maladies vasculaires



**د. حساني سارة**  
أخصائية أمراض  
القلب و الشرايين

Lauréate de la Faculté de Médecine de Rabat  
Ancienne interne du CHU Ibn Sina  
Ancien Médecin à l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V  
Diplômée en Echocardiographie de l'Université Bordeaux II  
Diplômée en Imagerie Cardiaque de l'Université Paris Diderot

خريجة كلية الطب بالرباط  
دبلوم فحص القلب بالصدى . جامعة بوردو  
دبلوم تصوير القلب . جامعة باريس  
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن سينا  
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس

Témara, le 11/07/2022

Dr Kerdoum Mohamed

Faire svp

Chol T / TG

LDL / HDL

**Dr. HASSANI Sara**  
11 CARDIOLOGUE  
3ème Étage, Av. Mly El Hassan I - Témara  
GSM: 0662 13 19 61 / Fixe: 0537 61 37 61  
INPE: 101256956

**LABORATOIRE MELLOUKI**  
Analyses Médicales  
Bd Tarik El Ziad  
F. Prince Spine - N° 2  
Tel: 05 37 61 20 30 / Fax: 05 37 61 22 41  
INPE 103051479

**Dr. HASSANI Sara**  
11 CARDIOLOGUE  
3ème Étage, Av. Mly El Hassan I - Témara  
GSM: 0662 13 19 61 / Fixe: 0537 61 37 61  
INPE: 101256956

GSM : 0662 13 19 61 / Fixe : 0537 61 37 61  
Mail : cabinetcardiologiehassani@gmail.com  
Adresse : 11 Lot El Hansali, 3ème étage, Appt. 11,  
Avenue Moulay El Hassan I - TEMARA

INPE : 101256956



101256956

الهاتف : 0662 13 19 61 / 0537 61 37 61  
بـ : cabinetcardiologiehassani@gmail.com  
العنوان : 11 تجزئة الخصال الطابق الثالث، شارع مولاي الحسن الأول - تمارا

# مختبر ملوكي للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE MELLOUKI D'ANALYSES MEDICALES

• Biochimie Clinique • Hématologie • Bactériologie • Virologie • Immunologie • Parasitologie • Mycologie

Dr. Abderrahim MELLOUKI  
Pharmacien Biologiste  
Université Libre de Bruxelles



د. عبد الرحيم ملوكي  
صيدلي إحيائي  
جامعة بروكسيل

Temara  
Examen du : 11/05/2022

Heure Pvt : 8:36:00 Edité le : 11/05/2022



103061479

Mr KERDOUN Mohamed

Code Patient : 21-01775

Réf : 110522-004



assurance mupras

### Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

#### BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Triglycérides	: 0,65 g/l	( Inférieur à 1,5 )	0,57 (18/03/22)
Cholestérol total	: 2,24 g/l	( Inférieur à 2 )	2,24 (18/03/22)
HDL-Cholestérol	: 0,77 g/l	( Supérieur à 0,4 )	0,86 (18/03/22)
LDL- Cholesterol :	: 1,34 g/l		1,27 (18/03/22)

Valeurs souhaitables du LDL ( en g/l ) en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire \* selon l'AFSSAPS:

- Absence de facteurs de risque LDL < 2.2
- Présence d'un facteur de risque LDL < 1.9
- Présence de 2 facteurs de risque LDL < 1.6
- Présence de plus de 2 facteurs de risque LDL < 1.3
- Présence d'antécédents de maladies cardiovasculaires LDL < 1.0

\* Selon l'AFSSAPS les facteurs de risque sont: L'âge , les antécédents familiaux de maladie coronaire précoce , Tabagisme , DNID , HTA et HDL < 0.40g/l

Nous vous remercions de votre confiance

**Le Biologiste**

Dr. MELLOUKI ABDERRAHIM  
*(Signature)*

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MELLOUKI

Bd, Tarik Ibn Ziad Residence Shemsi Imm G N°2 -Temara-  
Tél : 05.37.61.20.30 Fax : 05.37.61.22.41

## Facture

Patente: 28207455  
ICE: 001711456000033  
INPE: 103061479  
IF: 12600940  
CNSS: 2033299

N° facture 2022-1005  
Date 11/05/2022  
Patient Mr KERDOUN Mohamed  
Date Prélèvement : 11/05/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
Triglycérides	60	80,40
Cholestérol total	30	40,20
HDL-Cholestérol	50	67,00
LDL-Cholestérol	50	67,00
<b>Total B</b>	190	254,60
<b>APB</b>	1,0	10,00
<b>Majoration de garde</b>		
<b>Total</b>		200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux cent dirhams\*\*\*

LABORATOIRE MELLOUKI  
D'analyses médicales  
Bd Tarik Ibn Ziad  
Résidence Shemsi Imm G N° 2  
Tél 05 37 61 20 30 Fax 05 37 61 22 41  
INPE: 103061479



TA: 120183

SpO2: 96%

Fc: 66 bpm

Nom: KERDOUN  
MOHAMED

Clini:

SN: 0000835

Sexe: Homme

Age: 58Y

ECG

Servi:

Cas:

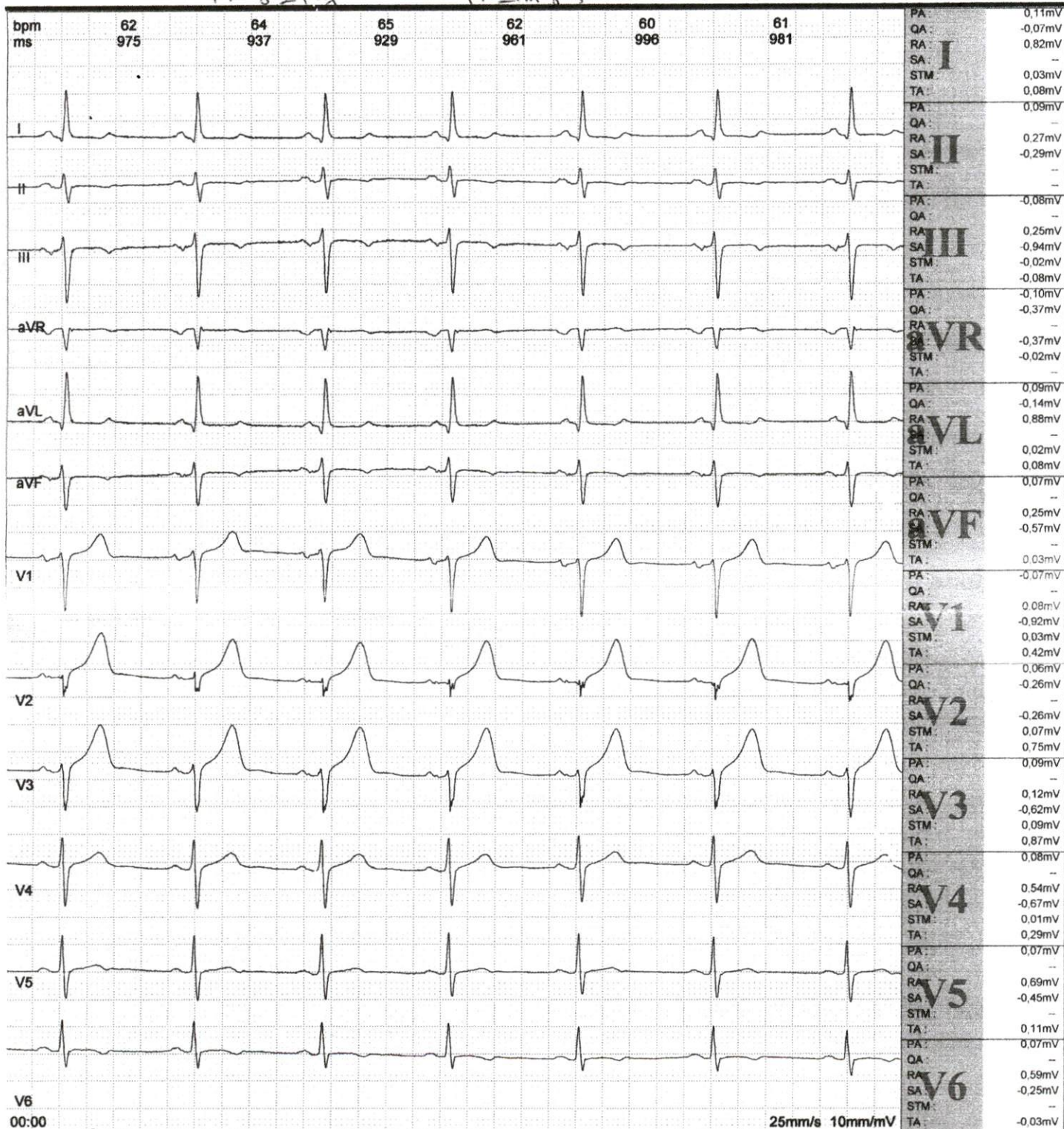
Lit:

Date: 11/05/2022 11:08:06

P: 81kg

T: 1m85

IMC: 23



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR	142 ms
Temps d'échantillon	11 s	Intervalle QT	422 ms
HR:	63 bpm	Intervalle QTc	433 ms
Intervalle P	97 ms	Axe P	27,4°
Intervalle QRS	96 ms	Axe QRS	-31,6°
Intervalle T	235 ms	Axe T	32,4°

Prompt:

Puls. totals 11, Rythme normal 11.  
Normal Sinus Rhythm; Severity Left axis deviation; Abnormal T wave;

Aspect inchangé

Dr. HASSANI Sara  
CARDIOLOGUE  
11, Lot. EL HANOUT, Apt. 11  
3ème Etage, Av. Mly EL Hassan I-Temara  
GSM: 0662 13 46 66 Fax: 0537 61 37 81  
Tél: 0537 61 37 81

Signature du médecin :