

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.

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.

120-146

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **51190**

Société : **ROYAL AIR MAROC**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **MALAI lechamet Fodil**

Date de naissance : **14-08-1907**

Adresse : **Colisseur sur Ee leuzel - Ville 13
Anfa - Casablanca**

Tél. : **0662105403** Total des frais engagés : **# 1419,604** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**DR M. A. LAABI
CARDIOLOGUE**
Rés. RIBH "D", Angle Bd 8ir Anzarane
Rue Caid Achtar, (à Côté de Agence INWI)
Quartier Maârif - Casablanca

Tél: 0522 99 20 50 Fax: 05 22 99 20 47

Date de consultation : **02/06/2022**

Nom et prénom du malade : **EL ANTRI RAJA**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

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 : **Casablanca**

Le : **02/06/2022**

Signature de l'adhérent(e) : **J. M. D. S.**



RELEVE 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 02/06/2022 | Consultation | 300dh | | Rés. RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarane Rue Caïd Achkar, la Côté de Agence INW Quartier Maâjin, Casablanca |
| 02/06/2022 | consultation | 800dh | | Rés. RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarane Rue Caïd Achkar, la Côté de Agence INW |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
| HARMACIE SIDI ABDERRAHMANE SKIREDJ Roukia 15-16 Rue Kergomar Residence Andar Casablanca . Tel. 0522 79 79 01 | 08/06/2022 | 319,60 |

ANALYSES - RADIographies

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

RELEVE 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'ODP.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|------------------------------|---|---|-------------|--|
| | | | | CŒFFICIENT 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 PROTHÉSES DENTAIRES | DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE | | | |
| | H 25533412 00000000 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 00000000 11433553 | | CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| | | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> |
| | | | | 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

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE
Cardiologie Générale et Interventionnelle

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
و علاج القلب التدالي

Nom : EL ANTRI RAJA

Date : 02/06/2022

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE

Motif : HTA.

Fonction ventriculaire gauche normale. FEVG=70% TEICHOLZ.

Pas de troubles de la cinétique VG.

Ventricule gauche non dilaté dtdvg=47 mm, non hypertrophié sivd=8 mm.

Aorte thoracique non dilatée. Oreillette gauche non dilatée sog=18 cm2.

Pas de valvulopathie notable. Micro IM.

Pressions de remplissage VG normales. E/a <1.

Cavités droites non dilatées. Pas d'HTAP sur l'IT. PAPS=30mmhg.

VCI 14 mm compliant.

Pas d'épanchement péricardique.

Conclusion : Fonction ventriculaire gauche normale. Pas de valvulopathie notable.

Dr. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE
Rés. RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarine
Rue Caid Achtar, (à Côté de Agence Inwi)
Quartier Maârif - Casablanca
Tél: 0522 99 70 88 - Fax: 05 22 99 20 87

Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir anzarine Rue Caid El Achtar, (A côté Agence Inwi) 1er étage Quartier Maârif - Casablanca
إقامة بحـدود زاوية شـارع بـيرـانـزـارـانـ وـزنـقـةـ قـائـدـ الأـشـطـرـ (ـقـرـبـ وـكـالـةـ اـنـوـيـ)ـ الطـابـقـ الـأـوـلـ حـيـ الـعـارـفـ -ـ الدـارـ الـبـيـضاـ

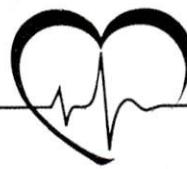
Tél : 05 22 99 20 88 - Fax : 05 22 99 20 87 - Urgence : 06 55 12 73 13 - Email : DrAmineLaabi@gmail.com

N° d'autorisation : 11010 - N° de Patente : 35802624

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE
Cardiologie Générale et Interventionnelle

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
و علاج القلب التداخلي

02/06/2022

El Antri RASA

79,90 x 4

1 - NATRIXAM
5/1,5 mg

ج ٦

att

4 uis

319,60

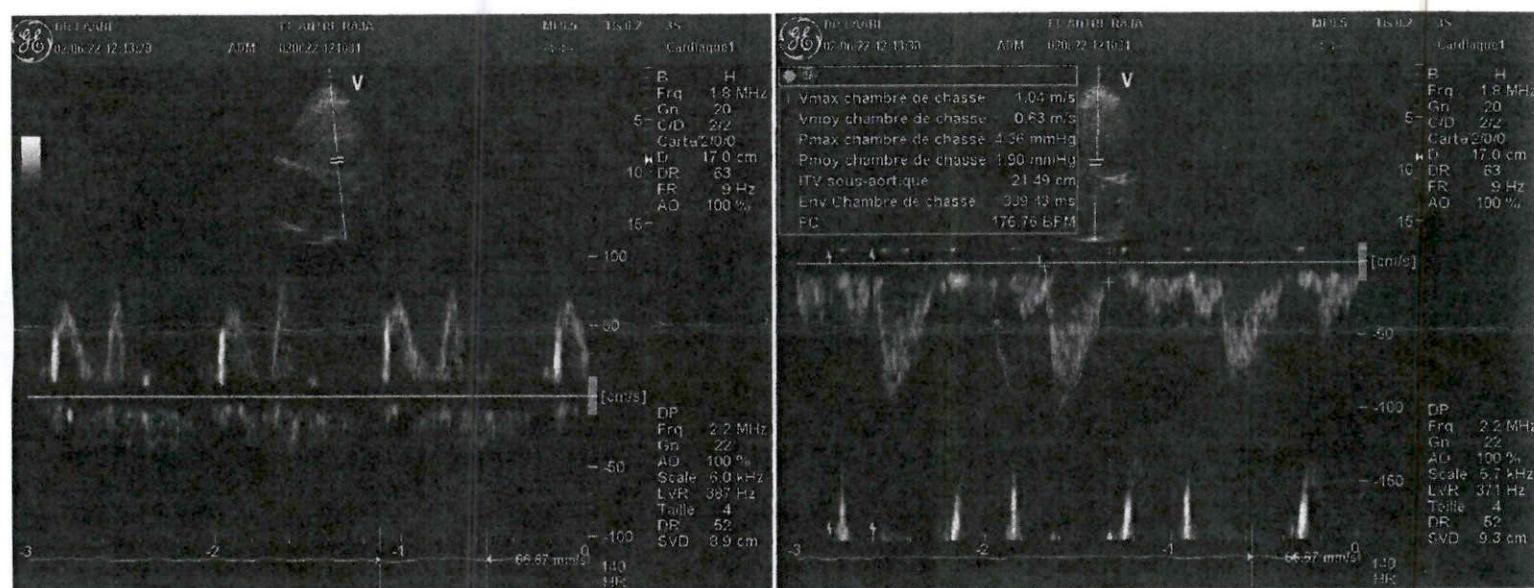
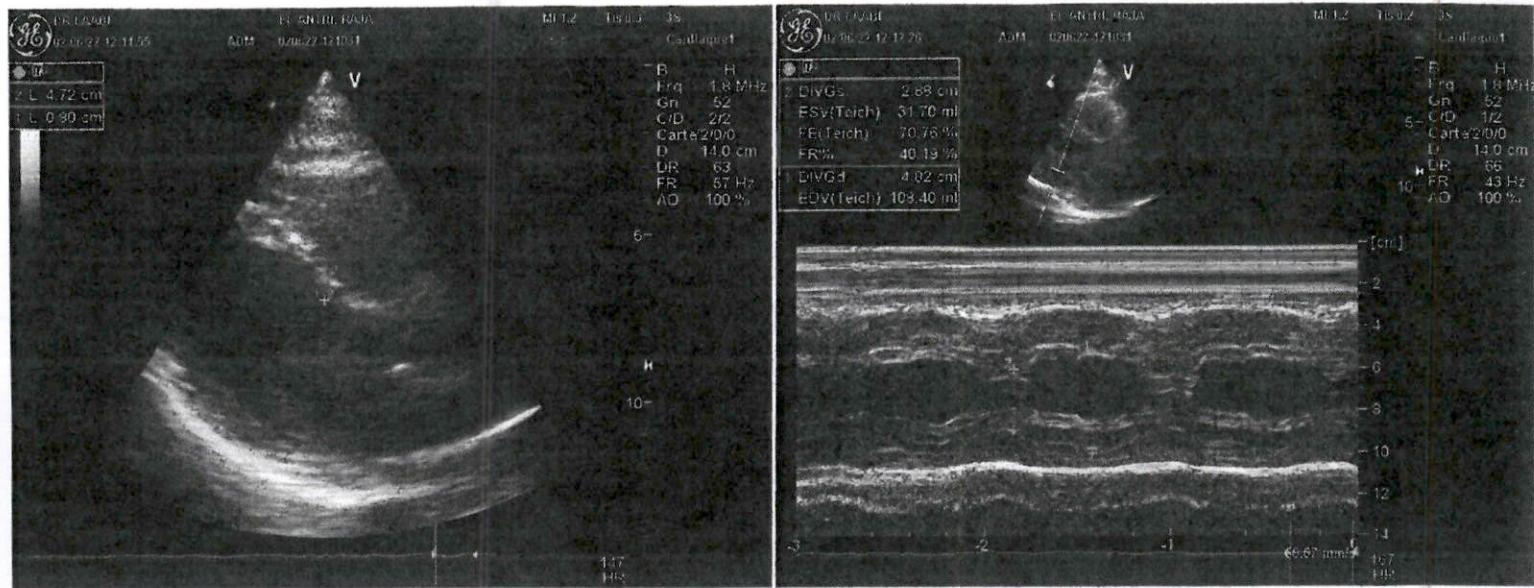
PHARMACIE SIDI ABDERRAHMANE
SKIRED I Roukia
15-16 Rue Kergomar Résidence Anbar
Casablanca - Tel: 0522 79 901

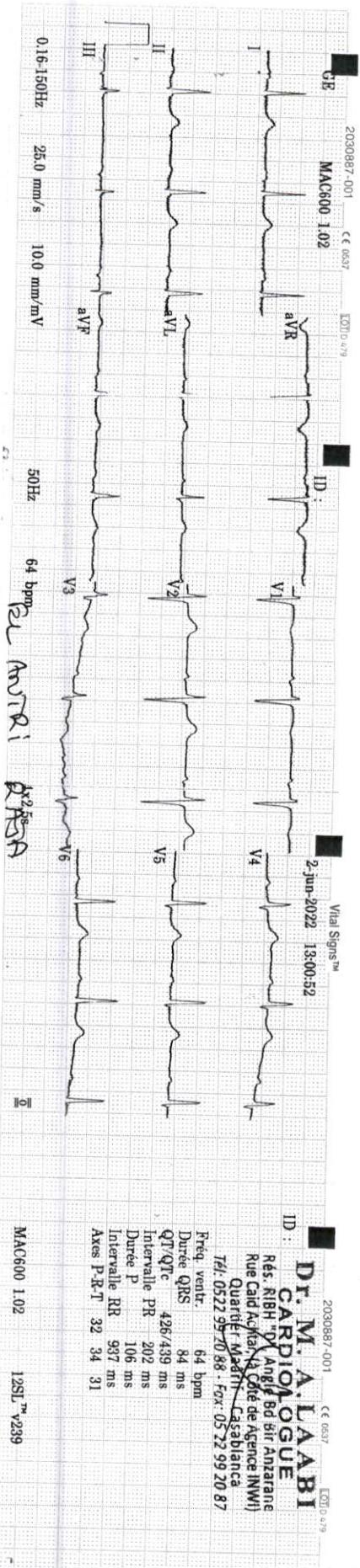
Dr. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE
Rés. RIBH "D" - Angle Bd Bir anzarane
Rue Caid Achtar - Côté de Agence INWI
Quartier Maârif - Casablanca
Tél: 0522 39 20 88 - Fax: 05 22 99 20 87

Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir anzarane Rue Caid El Achtar, (A côté Agence Inwi) 1er étage Quartier Maârif - Casablanca
إقامة ربع «د» زاوية شارع بيرانزران وزنقة قائد الأسطر (قرب وكالة انوي) الطابق الأول حي المعاريف - الدار البيضاء

Tél : 05 22 99 20 88 - Fax : 05 22 99 20 87 - Urgence : 06 55 12 73 13 - Email : DrAmineLaabi@gmail.com

N° d'autorisation : 11010 - N° de Patente : 35802624





Vital Signs™

2-jun-2022 13:00:52

V4

V5

V6

1x2.5s
2 ASA

2030887-001

CE 0537

LOT D 479

Dr. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE

Rés. RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarane
Rue Caid Achart, (à Côte de Agence INWI)
Quartier Maarif Casablanca
Tél: 0522 99 20 88 - Fax: 05 22 99 20 87

Fréq. ventr. 64 bpm
Durée QRS 84 ms
QT/QTc 426/439 ms
Intervalle PR 202 ms
Durée P 106 ms
Intervalle RR 937 ms
Axes P-R-T 32 34 31

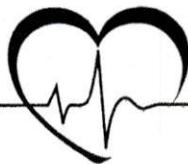
MAC600 1.02

12SL™ v239

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE
Cardiologie Générale et Interventionnelle

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
و علاج القلب التداخلي

NOM : EL ANTRI RAJA

DATE: 02/06/2022

NOTE D'HONORAIRES

Consultation et ecg = 300 DH.

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE = 800 DH.

Total = mille cent dirhams.

Dr. M. A. LAABI
Rés. RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarane
Rue Caid Achtar (à côté de Agence Inwi)
Quartier Maârif - Casablanca
Tél: 0522 99 20 88 - Fax: 05 22 99 20 87

Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir anzarane Rue Caid El Achtar, (A côté Agence Inwi) 1^{er} étage Quartier Maârif - Casablanca
إقامة ريج « د » زاوية شارع بيرانزاران وزنقة قائد الأشطر (قرب وكالة انبوي) الطابق الأول حي المعاريف - الدار البيضاء

Tél : 05 22 99 20 88 - Fax : 05 22 99 20 87 - Urgence : 06 55 12 73 13 - Email : DrAmineLaabi@gmail.com

N° d'autorisation : 11010 - N° de Patente : 35802624