

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 canalaires, 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 canalaires.

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.

A. BOURAKBI



Déclaration de Maladie

N° M21- 0005607

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2801 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SADEK ABDELKADER

Date de naissance : 1/1/1947

Adresse : SALMIYA 2 N°1 M68 Rue 28

Tél. : 0661933520 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور بابو يقيس
أخصائية أمراض القلب و الشرايين الكبار والإطفال
600 شارع ابراهيم الحارثي، درب الحجر الطابق الأول
من مسيك - امدار البيضاء
الهاتف : 0522 56 76 56 - 0522 54 77 15

Date de consultation : 07/06/2022

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : palpitation

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
07/06/2021			6000	

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/06/ 2022	579,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
07/06/2021		Gettowers	800,000

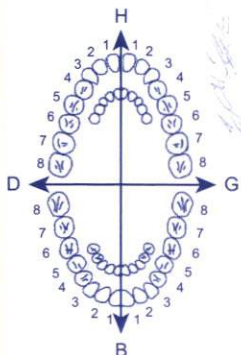
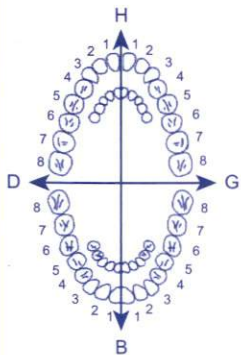
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

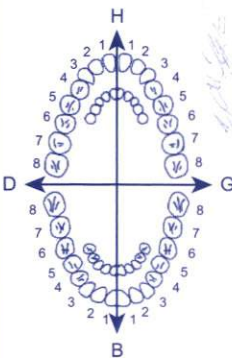
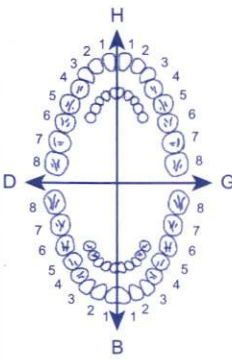
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																																																																								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																																																																							
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																																																																							
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																																																																							
O.D.F PROTHESES DENTAIRES 	DETERMINATION COEFFICIENT MASTICATOIRE <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> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT MASTICATOIRE <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> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT MASTICATOIRE <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> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT MASTICATOIRE <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> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT MASTICATOIRE <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> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																																																																										
	25533412	21433552																																																																									
	00000000	00000000																																																																									
	D																																																																										
	00000000	00000000																																																																									
	35533411	11433553																																																																									
	B																																																																										
	H																																																																										
	25533412	21433552																																																																									
00000000	00000000																																																																										
D																																																																											
00000000	00000000																																																																										
35533411	11433553																																																																										
B																																																																											
H																																																																											
25533412	21433552																																																																										
00000000	00000000																																																																										
D																																																																											
00000000	00000000																																																																										
35533411	11433553																																																																										
B																																																																											
H																																																																											
25533412	21433552																																																																										
00000000	00000000																																																																										
D																																																																											
00000000	00000000																																																																										
35533411	11433553																																																																										
B																																																																											
H																																																																											
25533412	21433552																																																																										
00000000	00000000																																																																										
D																																																																											
00000000	00000000																																																																										
35533411	11433553																																																																										
B																																																																											
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																																																																							
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																																																																							
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																																																																							

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.


SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINER LE COEFFICIENT MASTICATOIRE	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B	G
	(Création, remont, adjonction)	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Babou Balkis BABOU

**Spécialiste des maladies
Cardio-Vasculaires**

- Echodoppler cardiaque-couleur
- Holter tensionnel - Holter Rythmique
- Epreuve d'effort
- Spécialiste de la cardiologie pédiatrique
- Traitement et suivi de l'hypertension artérielle et des dyslipidemies
- Cardio - Oncologue



الدكتورة بلقيس بابو

أخصائية أمراض القلب و الشرايين

- الفحص بالصدى بالألوان
- تخطيط القلب عند المجهود
- علاج أمراض القلب عند الأطفال و الرضع
- علاج و تتبع أمراض الضغط الدموي
- و أمراض الكوليسترول
- تسجيل الضغط الدموي ودقات القلب على المدى الطويل
- علاج أمراض القلب عند مرضى السرطان

Casablanca

الدار البيضاء في:

SADEK ABDELKADER

1) - Kondegic 75
1500 à 1800

$30,70 \times 3 = 92,10$

2) - Bestor 100
1800 à 2000
X 3 ms

$159,40 \times 3 = 478,20$

570,30

الدكتورة بابو بلقيس
أخصائية أمراض القلب و الشرايين للكبار و الأطفال
بن مسيك - دار الحجر - الدار البيضاء
تلف: 06 66 54 77 15 - 05 22 56 76 56

BESTOR® 10 mg ○
Rosuvastatine
30 comprimés pelliculés



6 118000 360247

BESTOR® 10 mg ○
Rosuvastatine
30 comprimés pelliculés



6 118000 360247

BESTOR® 10 mg ○
Rosuvastatine
30 comprimés pelliculés



6 118000 360247

Docteur Balkis BABOU

Spécialiste des maladies
Cardio-Vasculaires

- Echodoppler cardiaque-couleur
- Holter tensionnel - Holter Rythmique
- Epreuve d'effort
- Spécialiste de la cardiologie pédiatrique
- Traitement et suivi de l'hypertension artérielle et des dyslipidemies
- Cardio - Oncologue



الدكتورة بلقيس بابو

أخصائية أمراض القلب و الشرايين

- الفحص بالصدى بالألوان
- تخطيط القلب عند المجهود
- علاج أمراض القلب عند الأطفال و الرضع
- علاج و تتبع أمراض الضغط الدموي
- و أمراض الكوليسترول
- تسجيل الضغط الدموي ودقات القلب على المدى الطويل
- علاج أمراض القلب عند مرضى السرطان

Casablanca : 06/07/2022 : الدار البيضاء في :

SADER

ABDELKADER

Resm

800/0000

pour Etowem

الدكتورة بلقيس بابو
أخصائية أمراض القلب و الشرايين للكبار و الأطفال
600 شارع دريس الحارتى - دار البيضاء
بن مسيك - دار البيضاء
الهاتف : 0522 56 76 56 - استعجلات : 0666 54 77 15



Docteur Balkis BABOU

Spécialiste des maladies
Cardio-Vasculaires

- Echodoppler cardiaque-couleur
- Holter tensionnel - Holter Rythmique
- Epreuve d'effort
- Spécialiste de la cardiologie pédiatrique
- Traitement et suivi de l'hypertension artérielle et des dyslipidemies



الدكتورة بلقيس بابو

أخصائية أمراض القلب و الشرايين

- الفحص بالصدى بالألوان
- تخطيط القلب عند المجهود
- علاج أمراض القلب عند الأطفال و الرضع
- علاج و تتبع أمراض الضغط الدموي
- و أمراض الكولسترول
- تسجيل الضغط الدموي ودقات القلب على المدى الطويل

Casablanca : : الدار البيضاء في

Casablanca, le 07/06/2022

Nom du patient : MR SADEK ABDELKADER

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE TRANSTHORACIQUE

AO=31mm OG= 32mm SIV= 11 mm PP= 8mm

1-Ventricule gauche non dilaté (46/30mm), non hypertrophié, fonction systolique globale et segmentaire conservée, FE VG = 58 % en 2D.

Profil mitral : Anomalie de relaxation

Pas de thrombus ni anévrisme du VG

2-Oreillette gauche non dilatée, SOG = 19.6cm², semble libre d'écho en transthoracique.

3- valve mitrale d'echostructure normale, fuite mitrale minime, pas de sténose.

4-valve aortique souple. Pas d'insuffisance ni de rétrécissement aortique

5-Cavités droites non dilatées, SOD = 15.3 cm²

Insuffisance tricuspidiennne minime PAPS= 30+5=35mmHg, bonne fonction systolique du VD, onde S'= 17cm/s

6- péricarde sec

7- VCI non dilatée

Conclusion :

VG de taille et de Bonne fonction systolique. FE VG = 58 %

Cinétique segmentaire conservée,

Pas d'HTAP.

Pas de valvulopathie significative.

الدكتورة بلقيس بابو
أخصائية أمراض القلب و الشرايين للكبار و الأطفال
600 شارع دريس الحارثي - بن مسيك - الدار البيضاء
تلف : 0522 56 76 56 - 0666 54 77 15