

## 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 6 mois.

### Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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



**MUPRAS**

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

## Déclaration de Maladie

N° W19-422127

185029

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 406 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : RANDIL FATIHA

Date de naissance : 01-01-1935

Adresse :

Tél. : 0603795620 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13 JUL 2022

Nom et prénom du malade : Grotina Age :

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

Nature de la maladie : Bu hlf Cardiaque

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) : ACCUEIL

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
13 NOV 2022	G2 G.C.C. + G. Chocoben		300,00	 Abdoumoumen Ghaloul 05 22 86 00 46 - 05 22 86 00 46 0910

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	13/7/2018	800,000

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales ANHICHEM Docteur SAID ANHICHEM Casablanca <b>093062230</b>	16 JUL 2022	B280 + E50	330,00

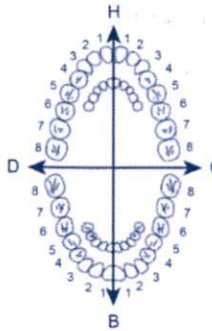
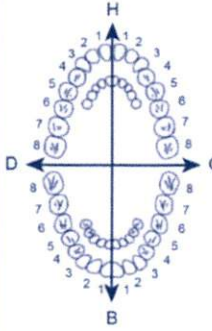
[illegible]

# 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	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																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	G																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Saïd CHRAIBI**

Professeur en Cardiologie  
de la Faculté de Médecine  
de Casablanca

Ancien Médecin des Hôpitaux de Genève

**Spécialiste des maladies du cœur  
et des vaisseaux**

Cardiologie adulte - Cardiologie pédiatrique  
Hypertension artérielle - Echographie Doppler  
Holter tensionnel - Holter rythmique - Epreuve d'effort



**الدكتور سعيد الشرايبي**

أستاذ في أمراض القلب  
طبيب سابق بمستشفيات جنيف

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين  
و ارتفاع الضغط الدموي

الفحص بالصدى - الهولتر - الفحص بالجهد

Casablanca le : .....

Dr. Gandil Ratin

346  
x 2

LOT: 22E001  
PER: 12 2025

LASILIX 40MG  
20CP SEC

P.P.V : 34DH60



LASILIX 40MG  
20CP SEC

P.P.V : 34DH60



LOT: 22E001  
PER: 12 2025

5770

7. Lactix 40  
1p x 3 1/2 p x 3  
p x 1 p x 2 1/2 p x 3  
p x 1 p x 1  
2/ Aldactone 10  
o - 1/2 - o

**ALDACTONE 50<sup>mg</sup>**

P.P.V: 57DH70



6 118001 170029

عبد المومن و شارع أنوال، الطابق الخامس، رقم 501 (فوق مقهى المدينة)، الدار البيضاء  
Abdelmoumen Center - Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen, 5<sup>ème</sup> étage, n°501 (au dessus de)

E-mail : sdchraïbi@gmail.com - Tél/Fax : 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46 - فاكس

350,00 3/ Akas  
 2-0-0  
 350,00  
 501376b

8900 y Cardia  
 2-0-0

28 comprimés  
 LOT: 379  
 PER: JAN 2025  
 PPV: 89 DH 00

419,00 1/ Forxiga 10  
 1-0-0

Maphar  
 Bd Alkima N° 8, Qt.  
 Sidi Bernoussi, Casablanca  
 Forxiga 10 mg cp pell b28  
 P.P.V: 419,00 DH  
 6 118001 185023

8280 d Ranciphet 10  
 1-0-0

PPV: 82 DH 80  
 10 mg  
 ologie  
 ice à l'intérieur.  
 y des enfants.  
 ne dépassant pas

4050 3/ Tardyferon 80  
 1-0-0

T = 1108,20

Aus

PHARMACIE BAS  
 05, Bd. Abd El Aziz  
 Tél: 05 22 70 58 16  
 Professeur CHRAÏBI Said  
 CARDIOLOGUE  
 Abdelmoumen  
 Tél: 05 22 86 319334

6 118001 103041  
 Tardyferon® 80mg  
 30 comprimés pelliculés  
 Distribué par COOPER PHARMA  
 41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
 Pharmacien Responsable: Amina DAOUDI

PPV: 40,50 DH

# Dr. Saïd CHRAIBI

Professeur en Cardiologie  
de la Faculté de Médecine  
de Casablanca

Ancien Médecin des Hôpitaux de Genève

Spécialiste des maladies du cœur  
et des vaisseaux

Cardiologie adulte - Cardiologie pédiatrique  
Hypertension artérielle - Echographie Doppler  
Holter tensionnel - Holter rythmique - Epreuve d'effort

# الدكتور سعيد الشرايبي

أستاذ في أمراض القلب  
طبيب سابق بمستشفيات جنيف

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين  
و ارتفاع الضغط الدموي

الفحص بالصدى - الهولتر - الفحص بالجهد



Nom : faudel fatima Casablanca le : 13 JUL, 2022

## BILAN BIOLOGIQUE

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Urée                           | <input type="checkbox"/> T3 T4                    |
| <input type="checkbox"/> Créatinémie                    | <input checked="" type="checkbox"/> TSH           |
| <input type="checkbox"/> Glycémie                       | <input type="checkbox"/> Microalbuminurie         |
| <input type="checkbox"/> Cholestérol                    | <input type="checkbox"/> Vitesse de sédimentation |
| <input type="checkbox"/> Cholestérol HDL                | <input type="checkbox"/> CRP                      |
| <input type="checkbox"/> Cholestérol LDL                | <input type="checkbox"/> TP + INR                 |
| <input type="checkbox"/> Triglycérides                  | <input type="checkbox"/> Fibrinogène              |
| <input type="checkbox"/> Acide Urique                   | <input type="checkbox"/> ASLO                     |
| <input type="checkbox"/> NFS Plaquette                  | <input type="checkbox"/> Ionogramme               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Protéinurie des 24h | <input type="checkbox"/> Kaliémie                 |
| <input type="checkbox"/> SGPT                           | <input type="checkbox"/> Hb Glycosylée            |
| <input type="checkbox"/> SGOT                           | <input type="checkbox"/> TCK                      |
| <input type="checkbox"/> γGT - Ph. alc                  | <input type="checkbox"/> PSA                      |
| <input type="checkbox"/> Ag Hbs                         | <input type="checkbox"/> BNP                      |
| <input type="checkbox"/> Sérologie Hépatite C           | <input type="checkbox"/> CPK                      |
| <input type="checkbox"/> Troponines                     | <input type="checkbox"/> Dosage vit. D            |

Laboratoire d'Analyses Médicales  
ANHICHEM  
Docteur SAÏD ANHICHEM  
Casablanca



Professeur CHRAIBI Saïd  
Abdelmoumen Center Angle Bd.  
Tél: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

# LABORATOIRE ANHICHEM D'ANALYSES MEDICALES

Dr SAID  
ANHICHEM®  
BIOLOGISTE

N°122 ,Av Akid Allam Hay My Rachid 2 Bournazel  
Casablanca  
Tél: 05 22 56 15 85 Fax: 05 22 56 15 86  
IF: 14363584 ICE: 000349000000065

**FACTURE N° : 220004966**

CASABLANCA le 16-07-2022

**Mme QANDIL Fatima**

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
DOMSS	DOMICILE	E50	E
0163	TSH	B250	B
0200	Protéines	B30	B

Total des B : 280

Total des HN : 0

TOTAL DOSSIER : 330.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent trente dirhams .

Laboratoire d'Analyses Médicales  
ANHICHEM  
Docteur SAID ANHICHEM  
Casablanca



# مختبر أنهيشم للتحاليل الطبية والبيولوجية Laboratoire ANHICHEM d'Analyses Médicales et Biologiques

\* الكيمياء السريرية و المناعة - فحص الدم - علم البكتيريا والفيروسات و الطفيليات - الأمراض العامة - البيولوجيا التناسلية  
Biochimie Clinique - Immunologie - Hématologie - Bactériologie - Virologie Clinique - Parasitologie - Mycologie - Pathologie Médicale - Biologie de la Reproduction

**Dr. Said ANHICHEM**  
Spécialiste en Biologie

الدكتور سعيد أنهيشم  
اختصاصي التحاليل الطبية

**Date d'enregistrement** : 15-07-2022 à 11:03  
**Code patient** : 2006020063  
**Né(e) le** : 01-01-1935 (87 ans)

**Mme QANDIL Fatima**  
Prescripteur : Pr CHRAIBI SAID  
Dossier N° : 2207150031

CB: 

## BIOCHIMIE URINAIRE KONFLAB 201 THERMO

**Diurèse des 24h** 1 100 ml / 24h  
(sous réserve d'un bon recueil)  
**Protéinurie** 0.04 g/l  
(Technique colorimétrique au rouge pyrogallol molybdate)  
**Protéinurie des 24h** 0.04 g/24h  
Lors d'une grossesse normale, les protéines urinaires peuvent atteindre 0.30 g/24h.  
Traçes : (< 0,20 g/24h)

## BILAN ENDOCRINIEN

Vidas (BIOMERIEUX)/AIA 360 (TOSOH)/Cobas E411 (ROCHE)

**Thyréostimuline ultrasensible (TSHus)** 2.906 mUI/l (0.250-5.000)  
(Immuno-Enzymatique-(AIA 360))

### Interprétation

Euthyroidie : 0.25-5  
Hypothyroidies : >7.00  
Hyperthyroidies : <0.15

Validé par : **Dr ANHICHEM Said**

Laboratoire d'Analyses Médicales  
ANHICHEM  
Docteur SAID ANHICHEM  
Casablanca

# Cabinet médical Professeur Chraïbi Said

## Cardiologue

Abdelmoumen Center , angle Bd Abdelmoumen et Anoual  
5ème étage, No 501, Casablanca  
Tél. : 05 22 86 00 46 – 05 22 86 04 46

### CONSULTATIONS :

Lundi, Mardi, Mercredi, Jeudi, de 8H à 16H,  
Vendredi de 8H à 12 H  
Samedi de 8H à 12H  
(Sur rendez-vous)

Casablanca le 13/07/2022

Mme Quandil Fatima

### Echocardiographie Doppler

Ventricule gauche non dilaté , non hypertrophié  
Akinésie antéroseptale  
Bonne contractilité des autres parois du VG  
FEVG à 55 %  
Pressions de remplissage élevées  
OG peu dilatée , SOG mesure 23 cm<sup>2</sup>  
Cavités droites peu dilatées, VD non hypertrophié  
Bonne fonction VD  
OD dilatée.  
Valve mitrale épaissie  
IM légère grade IIa , SOR à 0,1 cm<sup>2</sup>  
Valve aortique non épaissie , non calcifiée  
Pas d' IAO ni RAO  
Aorte ascendante non dilatée  
IT importante grade IV , Absence de comptation des VT , Anneau mesure 40 mm ,  
VCI dilatée mesure 23 mm , peu COMPLIANTe  
Péricarde sec

*Pr. Chraïbi Said*

  
**Professeur CHRAÏBI SAÏD**  
Abdelmoumen Center Angle Bd.  
Abdelmoumen et Anoual Etg 5 Casa  
Tél.: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

**Cabinet médical Professeur Chraïbi Said**  
**Cardiologue**

Abdelmoumen Center, angle Bd Abdelmoumen et Anoual  
5ème étage, N° 501, Casablanca  
Tél. : 0522 86 00 46 / 0522 86 04 46

**CONSULTATIONS :**  
**Lundi, Mardi, Mercredi, Jeudi, Vendredi**  
**De 8H à 16H, Samedi de 8H à 12H**  
**(Sur rendez-vous)**

Casablanca, le 13/07/2022

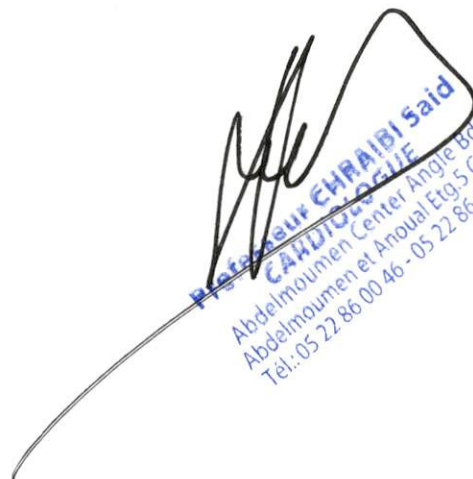
**RECU**

Je soussigné **Pr. Chraïbi Said** avoir reçu **1300,00** dirhams de la part de Mme **QANDIL Fatima** comme frais de Consultation, Electrocardiogramme et d'Echo Cœur

- |                                     |             |
|-------------------------------------|-------------|
| • Consultation, Electrocardiogramme | : 300.00DH  |
| • Echo Cœur                         | : 1000.00DH |

**TOTAL : 1300.00DH**

**Pr. CHRAIBI Said**

  
**Professeur CHRAIBI Said**  
**CARDIOLOGUE**  
Abdelmoumen Center Angle Bd.  
Abdelmoumen et Anoual Etg 5 Casa  
Tél: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46