

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0038285

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- C = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- CS = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- CNPSY = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- V = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- VN = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- VD = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- VD = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- PC = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- K = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

POUR L'ADHERENT

- La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.
- Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.
- Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations
- Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

- L'HOSPITALISATION EN CLINIQUE
- L'HOSPITALISATION EN HOPITAL
- L'HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU PREVENTORIUM
- SEJOUR EN MAISON DE REPOS
- LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit d'actes répétés en plusieurs séances ou actes globaux comportant un ou plusieurs échelonnées dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit prévenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



MUPRAS

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

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 05 22 91 26 46 / 26 48 / 26 49 / 28 57 / 28 83
FAX / 05 22 91 26 52
TELEX / 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS MU 0035021

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : TOURAO Mohamed
Matricule : 00854 Fonction : Retraité Poste :
Adresse : 101 rue Al Anar Casablanca
Tél. : 0661885624 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : TOURAO MOHAMMED Age
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin : 10
Nature de la maladie : Hypertension & Diabète
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances :
A Casa le 12/10/2022
Durée d'utilisation 3 mois

DR CHOULADI ABDEL
50, Rue Moulay El Mehdi
Casablanca El Makhzen
Tél : 0522 44 53 47

VOLET ADHERENT

DECLARATION MU 0035021
Matricule N° : 00854
Nom du patient : TOURAO Mohamed
Date de dépôt : 07/11/2022
Montant engagé : 2678,70 dh.
Nombre de pièces jointes : 07



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
12/10/2022	C5		2500	Dr CHOUADI Abd. 30 Rue Mustapha El Maani Casablanca 22 44 49 49 0322 44 35
9092	Echographie Cardiaque		8500	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MODERNE Dr. A. Zakaria Hassan 30 Rue Mustapha El Maani Casablanca 22 44 49 49 0322 44 35	12/10/2022	11978,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

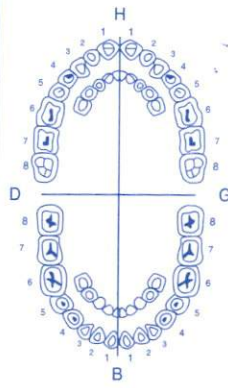
VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer 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
				MONTANT DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

	MASTICATOIRE		CØEFFICIENT DES TRAVAUX													
	<table><tr><td>H</td><td></td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</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		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANT DES SOINS
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B															
(Création, remont, adjonction)		DATE DU DEVIS														
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																
		DATE DE L'EXECUTION														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATION CARDIO - VASCULAIRES

Dr. Abdelkhalek CHOULADI
CARDIOLOGUE

Spécialiste Maladie du Cœur et Vaisseaux
Diplôme de la Faculté de Médecine de Paris
Diplôme de Cardiologie Adulte et Pédiatrique
Ex. Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplôme d'Echographie - Doppler Cœur & Vaisseaux



الدكتور عبد الخالق شولادي
طبيب القلب
إختصاصي في أمراض القلب والشرايين
الدورة الدموية وإرتفاع الضغط الدموي
خريج كلية الطب بباريس
الكشف بالأموح ما فوق الصوتية والصدى للقلب

Casablanca le 22/10/2012 : الدار البيضاء في

Mr. TOURAB. Ghannouchi

6,00x6

Faible 1 g x 2 / 1 m

4,50x6
Mala

Torff 80 2 / 1 3 m

79,50x4

Dynatime 1 g x 2 / 1

262,00x2

CORALAN 5 1 g x 2

27,70

Condisol 1 g x 1

3,00x2

Diin 50 4 x 2 / 1

157870

PHARMACIE MODERNE
3 Dr. A. Zakaria Hassan
Docteur en Chimie
Doctorat d'état en Pharmacie
68, angle Bd de 11 Janvier et Mustapha
El Maâni - CASABLANCA
Tél. : 0522 22 49 45 - Fax : 0522 20 98 87
E-mail: zakhariahasan@gmail.com

Dr. CHOULADI Abdelkhalek
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
50, Rue Mostapha El Maâni - Derb Omar
Casablanca - Tél : 05 22 44 35 39
Urgence : 06 61 18 22 29

Sur Rendez - Vous بالموعد

50 زنقة مصطفى المعاني (مقابل متجر الرياض) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 44 49 49 / 05 22 44 35 39
50, Rue Mostapha El Maâni - (en face Centre Riad) - Casablanca - Tél : 05 22 44 35 39 / 05 22 44 49 49

FERPLEX[®] 40 mg
 Fer protéinsuccinylate
 Boîte de 10 Flacons buvables
 PPV 60,00 Dhs

FERPLEX[®] 40 mg
 Fer protéinsuccinylate
 Boîte de 10 Flacons buvables
 PPV 60,00 Dhs

FERPLEX[®] 40 mg
 Fer protéinsuccinylate
 Boîte de 10 Flacons buvables
 PPV 60,00 Dhs

FERPLEX[®] 40 mg
 Fer protéinsuccinylate
 Boîte de 10 Flacons buvables
 PPV 60,00 Dhs

FERPLEX[®] 40 mg
 Fer protéinsuccinylate
 Boîte de 10 Flacons buvables
 PPV 60,00 Dhs

FERPLEX[®] 40 mg
 Fer protéinsuccinylate
 Boîte de 10 Flacons buvables
 PPV 60,00 Dhs

Tardyferon[®] 80mg
 30 comprimés pelliculés
 Distribué par COOPER PHARMA
 41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
 Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI
 PPV : 40,50 DH

Tardyferon[®] 80mg
 30 comprimés pelliculés
 Distribué par COOPER PHARMA
 41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
 Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI
 PPV : 40,50 DH

Tardyferon[®] 80mg
 30 comprimés pelliculés
 Distribué par COOPER PHARMA
 41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
 Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI
 PPV : 40,50 DH

Tardyferon[®] 80mg
 30 comprimés pelliculés
 Distribué par COOPER PHARMA
 41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
 Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI
 PPV : 40,50 DH

Tardyferon[®] 80mg
 30 comprimés pelliculés
 Distribué par COOPER PHARMA
 41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
 Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI
 PPV : 40,50 DH

LOT: 210969
 PER: 01/2025
 PPC: 79,50 DH

LOT: 220466
 PER: 06/2025
 PPC: 79,50 DH

LOT: 220466
 PER: 06/2025
 PPC: 79,50 DH

LOT: 220365
 PER: 05/2025
 PPC: 79,50 DH

Tardyferon[®] 80mg
 30 comprimés pelliculés
 Distribué par COOPER PHARMA
 41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
 Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI
 PPV : 40,50 DH

Tardyferon[®] 80mg
 30 comprimés pelliculés
 Distribué par COOPER PHARMA
 41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
 Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI
 PPV : 40,50 DH

14011019

 6 118001 130030
 AMM n°: 563/17 DMP/21/NRQ
 CORALAN 5 mg
 28 comprimés pelliculés
 PPV : 262,00 DH
 Servier Maroc - Casablanca

14011019

 6 118001 130030
 AMM n°: 563/17 DMP/21/NRQ
 CORALAN 5 mg
 28 comprimés pelliculés
 PPV : 262,00 DH
 Servier Maroc - Casablanca

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

 6 118001 090280

Di-INDO[®] 50 mg 15 comprimés dispersibles
 PPV 53DH00 EXP 01/2024
 LOT 1N019 1

Di-INDO[®] 50 mg 15 comprimés dispersibles
 PPV 53DH00 EXP 01/2024
 LOT 1N019 1

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D EXPLORATIONS CARDIOVASCULAIRES

Casablanca, le 12/10/2022

MR TOURAQ MOHAMMED

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

ECHO :

- Ventricule gauche de taille et de fonction normale
- Fonction systolique normale avec FE= 64%
- Valves mitrale : Souples avec cinétique normale, pas de végétation
- Valves aortiques : Sigmoides aortiques non épaissies avec ouverture normale
- Parois : Normales
- Cavités cardiaques droites non dilatées
- Péricarde : pas d'épanchement péricardique

DOPPLER

- E/A <1
- Insuffisance mitrale minime
- Les autres flux sont normaux

CONCLUSION

- ABSENCE D'HVG
- FONCTION SYSTOLIQUE NORMALE AVEC FE =64%
- TROUBLE DE RELAXATION
- INSUFFISANCE MITRALE MINIME
- PAS D'EPANCHEMENT PERICARDIQUE

Dr CHOUADI Abdelalek
50, Rue Mohammed VI
Casablanca El Maâni
Tél : 0522 44 49 49 / 0522 44 36 36
DR.A.CHOUADI

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI
Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres **uni** **bio** International

Dossier N°g1013001
RAM MUPRAS
M.U.P.R.A.S CASA ANFA
CASABLANCA

Monsieur **TOURAQ Mohammed**
101 RUE AL ARAAR

CASABLANCA

Patient né le 05.05.1950 72 ans

Tr: ROYAL AIR MAROC MUPRAS

Prélevé le 13.10.2022 à 7h57

Edition du 13 Octobre 2022

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antériorités

Vitesse de sédimentation

1ère heure
2ème heure

8 mm
20 mm

(< 15)
(< 30)

BIOCHIMIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

Valeurs de référence

Antériorités

Urée sanguine

soit

0,30 g/l
5,01 mmol/l

(0,17-0,48)
(2,83-8,01)

Créatinine

soit

9,2 mg/l
81,33 µmol/l

(5,0-12,0)
(44,20-106,08)

Glycémie à jeun

soit

1,04 g/l
5,78 mmol/l

(0,82-1,15)
(4,55-6,38)

Hémoglobine glycosylée HbA1C

5,70 %

(4,80-5,90)

Interprétation : > 8% : Diabète mal équilibré.
< 6% : Niveau non diabétique.

Dr Y. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres **uni bio** International

Dossier N°g1013001
RAM MUPRAS
M.U.P.R.A.S CASA ANFA
CASABLANCA

Monsieur **TOURAQ Mohammed**
101 RUE AL ARAAR

CASABLANCA

Tr: ROYAL AIR MAROC MUPRAS

Patient né le 05.05.1950 72 ans

Prélevé le 13.10.2022 à 7h57

Edition du 13 Octobre 2022

BIOCHIMIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

Valeurs de référence

Antécédents

Triglycérides

soit 0,46 g/l ($< 1,70$)
0,52 mmol/l ($< 1,94$)

Cholestérol total

* 1,39 g/l ($1,50-2,20$)
soit * 3,59 mmol/l ($3,87-5,68$)

Commentaire : Taux idéal : < 2 g/l - Limite : $2 - 2,20$ g/l - Elevé $> 2,40$ g/l

Cholestérol HDL

soit 0,65 g/l ($> 0,45$)
1,68 mmol/l ($> 1,16$)

Commentaire : Femme Pas de risque $> 0,45$
Homme Pas de risque $> 0,50$

LDL

soit 0,65 g/l
1,67 mmol/l

Valeur cible LDL à atteindre en fonction du nombre de facteur de risque	Prévention primaire	si 0 facteur de risque : $< 2,20$ g/l si 1 facteur de risque : $< 1,90$ g/l si 2 facteurs de risque : $< 1,60$ g/l si ≥ 3 facteurs de risque : $< 1,30$ g/l
	Prévention secondaire	si maladie coronaire patente : $< 1,00$ g/l

Facteurs de risque
- Age : Homme > 50 ans - Femme > 60 ans - antécédent familiaux de maladie coronaire précoce - tabagisme actuel ou arrêté depuis moins de 3 ans - hypertension artérielle permanente, traité ou non - diabète de type 2, traité ou non - HDL $< 0,40$ g/l

Acide urique

soit 41,0 mg/l ($35-72$)
244 μ mol/l ($208,25-428,4$)



Dr Y. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 3

CABINET DE CARDIOLOGIE ET EXPLORATIONS CARDIO VASCULAIRE

MR TOURAQ MOHAMMED

Casablanca, le 12/10/2022

NOTE D'HONORAIRE

CONSULTATION.....250DH

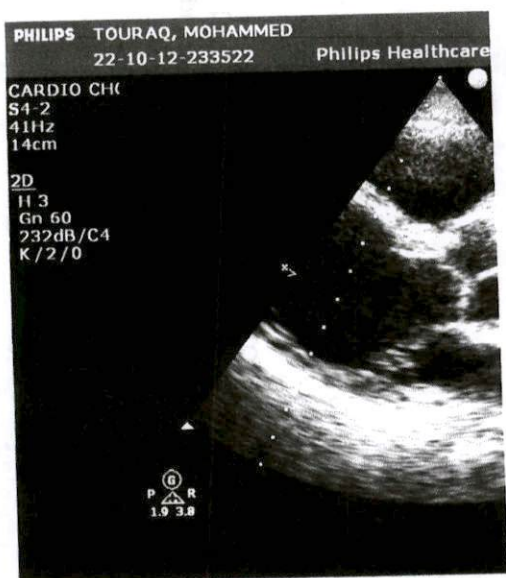
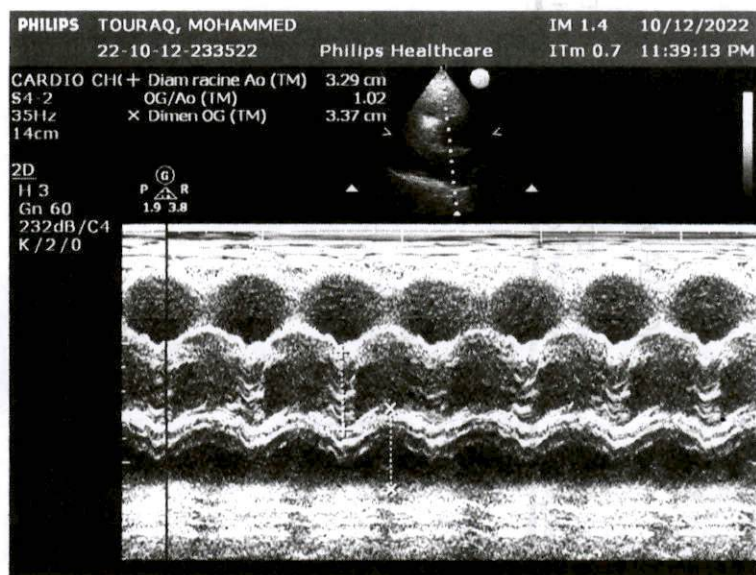
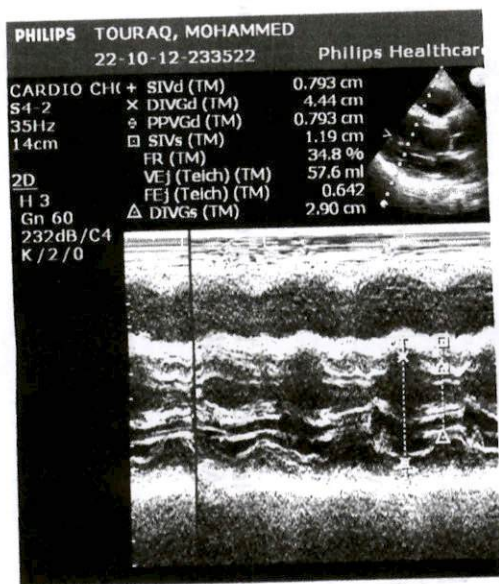
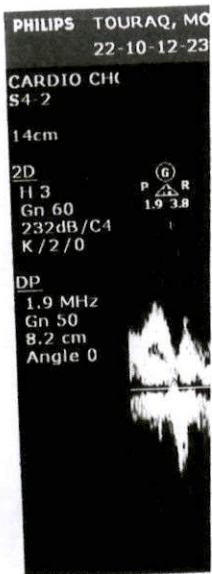
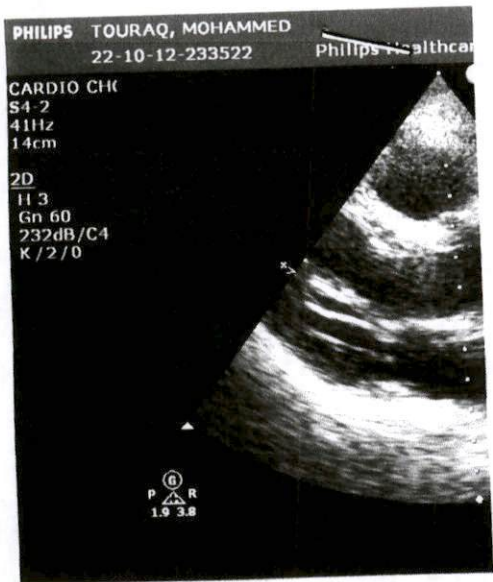
ECHO CARDIAQUE850 DH

TOTAL1100DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE CENT DIRHAMS

Dr CHOUAIB Abde
Cardiologue
Rue Mustapha El Maâni
Casablanca
0522 44 49 49 / 0522 44 35 35



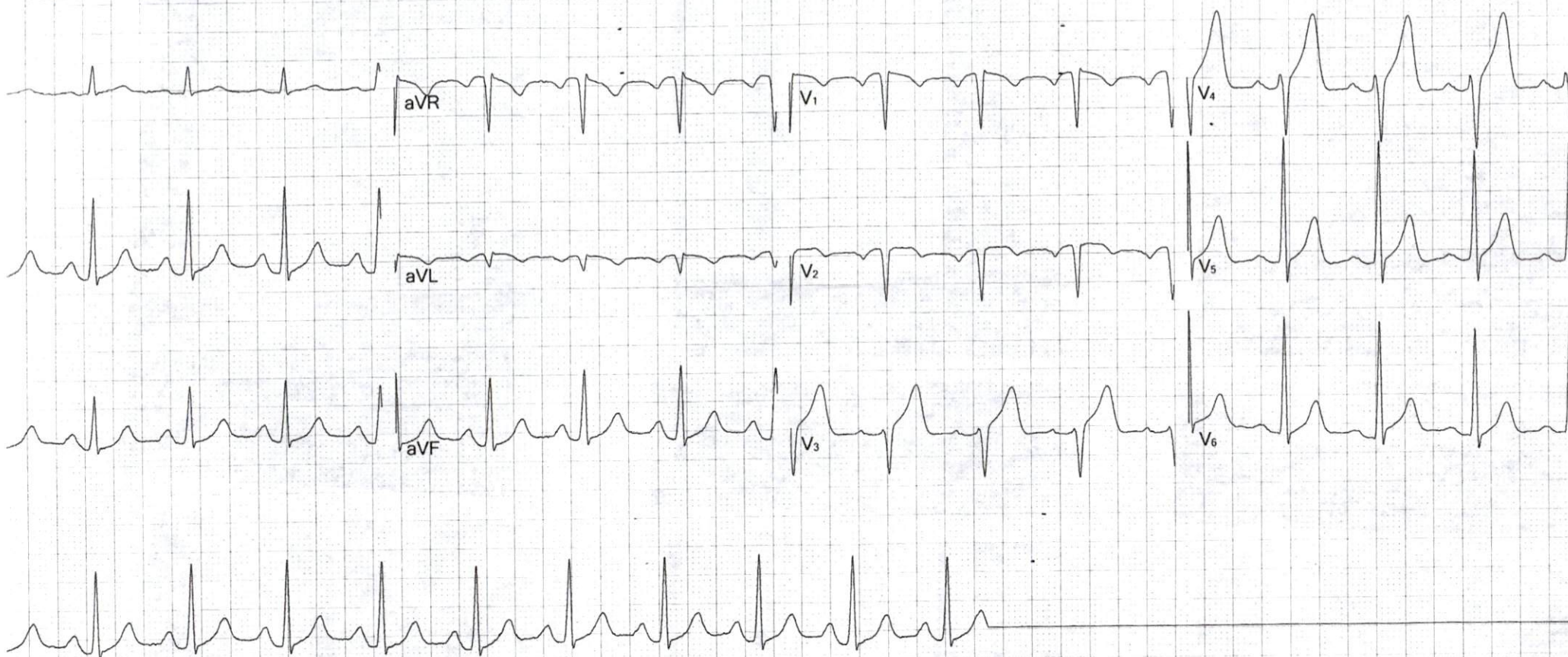
ECG

Dr A. CHOULADI

NOM: TOURAG MOHAMMED ID: Genre: Age: DDN: 01-01-1960 Date Test: 12-10-2022 13:11
Case #: Investigation #: Médecin Référent: Dr A. CHOULADI

10mm/mV 25mm/s

Filtre Principal: On Filtre ADS: On



Fréquence :	1000 Hz	Interval.QT :	371 ms
Durée ECG :	7 s	Interval.QTc :	457 ms
Fréquence :	91 bpm	Axe P :	87.3°
Durée P :	123 ms	Axe QRS :	73.0°
Durée QRS :	84 ms	Axe T :	76.6°
Durée T :	257 ms	RV5/SV1:	2.05/0.00mV
Durée PQ :	175 ms	RV5+SV1:	2.05mV

Suggestion :

Total Batts 11, Batts Normaux 11, Tachycardie, *** Hypertrophie auriculaire gauche, Infarctus septal du myocarde,
- Age indéterminé, ECG Anormal ECG,

Signature Médecin: