

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.

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0061202

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2102 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LAHLOU KASSI FOUAD
 Date de naissance : 15/07/1952
 Adresse : 19, rue Lahcen El Argane Casablanca
 Tél : 06 55042156 Total des frais engagés : 3829,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. Hind EL FILALI ADIS**
 Cardiologue Interventionnelle
 120, Bd. My Idries Jer. Résidence My Idries
 2ème Etage - N° 4 - CASABLANCA
 Tél: 0522 88 20 74 - Fax: 0522 88 20 78
 CE : 001626637000094
 Date de consultation : 17/11/2022
 Nom et prénom du malade : Kabbaj Saboua Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique
 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 : 17/11/2022
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
17.11.22	Echographie		200,00
	Cardiologie		1.000,00

Dr. Hind EL FILALI ADIB
Cardiologue
Cardiologue Interventionnelle
120, Bd. My Idriss 1er - Résidence My Idriss
2ème Etage - N° 4 CASABLANCA
Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 78
ICE : 001628537000000

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Dr. Hind EL FILALI ADIB
Cardiologue
Cardiologue Interventionnelle
120, Bd. My Idriss 1er - Résidence My Idriss
2ème Etage - N° 4 CASABLANCA
Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 78
ICE : 001628537000000

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des
Coefficients

Montant
des Honoraires

Dr. Amal EL FILALI ADIB
120, Bd. My Idriss 1er - Casablanca
Tél: 0522 86 01 90
Tél/Fax: 0522 86 07 88

17/11/22

15310

440,40

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature
du Praticien

Date des
Soins

Nombre
AM PC IM IV

Montant détaillé
des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

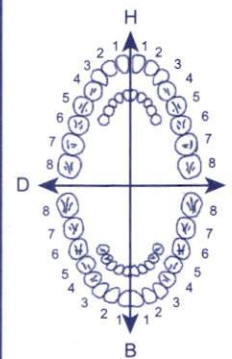
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	B

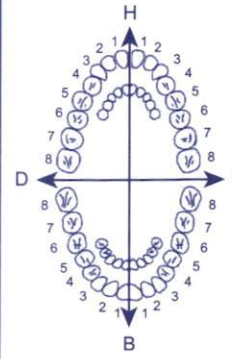
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr Hind EL FILALI ADIB

Cardiologue

Cardiologue Interventionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Epreuve d'effort - Echographie cardiaque
Readaptation cardiaque

Maphar
Bd Aikimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
BRILIQUE 90 MG CP PELL
B60
PPV : 918,00 DH
5 118001 184583

الدكتورة هند الفيلالي أديب

أخصائية في أمراض القلب والشرايين
أخصائية في قسمة أمراض القلب والشرايين
خريجة كلية الطب بوردو

فحص القلب بالصدى - اختبار الجهد
إعادة التأهيل القلبي

17 novembre 2022

Mme KABBAJ Saloua

405,00

UPERIO 100mg

1 comprimé x2 par jour, pendant 1 Mois
MATIN ET SOIR

27,70

CARDIOASPIRINE 100mg, Comprimé

1 comprimé par jour, pendant 1 Mois
LE MIDI

918,00

BRILIQUE 90mg

1 comprimé x2 par jour, pendant 1 Mois
MATIN ET SOIR

261,00

CRESTOR 20 mg, Comprimé pelliculé

1 comprimé par jour, pendant 1 Mois
LE SOIR

58,10

CARDENSIEL 5mg, Comprimé pelliculé sécable

1/2 comprimé x2 par jour, pendant 1 Mois
MATIN ET SOIR

419,00

FORXIGA 10mg

1 comprimé par jour, pendant 1 Mois
LE MATIN

2088,80

REGIME PAUVRE EN SEL

6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV : 58,10 DH

UPERIO® 100 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 28.
PPV : 405,00 DH
6 118001 031726



Dr. Hind EL FILALI ADIB
Cardiologue
Cardiologue Interventionnelle
120, Bd. Moulay Idriss 1er - Résidence My Idriss
2ème Etage - N° 4 - CASABLANCA
Tél: 0522 88 20 74 - Fax: 0522 88 20 76
ICE : 001625537000091

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

Maphar
Bd Aikimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp pell b30
P.P.V. : 261,00 DH
6 118001 183128

Cardiospirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



لا تأكل بحموضة المعدة

DR. HIND H. EL-SAYED
Pharmacist
Cardiospirine 100 mg/30cps
Bayer S.A.
P.P.V. : 27,70 DH
6 118001 090280



Dr Hind EL FILALI ADIB

Cardiologue

Cardiologue Interventionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Epreuve d'effort-Echographie cardiaque
Réadaptation cardiaque

الدكتورة هند الفيلالي أديب

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

أخصائية في قسطرة أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب ببوردو

فحص القلب بالصدى - اختبار الجهد
إعادة التأهيل القلبي

Casablanca, le :

17/11/2022

Nom :

Me Kasha Seloua

Examen sanguin

- ☒ NFS-Pq
- ☐ CRP
- ☐ TP-INR
- ☐ ASLO
- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ HbA1C
- ☒ Urée - Créatinine
- ☐ Potassium
- ☐ Ionogramme sanguin
- ☒ Cholestérol total
- ☒ HDL-LDL
- ☒ Triglycérides
- ☒ TGO-TGP-GGT-PAL
- ☒ Acide urique
- ☒ TSHus
- ☐ T3-T4
- ☐ PSA
- ☒ Troponine
- ☐ CPK-CK MB
- ☐ LDH
- ☐ D-Dimères
- ☐ BNP
- ☐ VS

Examen des urines

- ☐ Microalbuminurie de 24 h
- ☐ ECBU
- ☐ Ionogramme urinaire

Autres :

Dr. Hind EL FILALI ADIB
Cardiologue
Cardiologue Interventionnelle
120, Bd. My Idriss 1er - Résidence My Idriss
2ème Etage - N° 4 CASABLANCA
Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 70
ICE : 001625537000091



Dr Hind EL FILALI ADIB

Cardiologue

Cardiologue Interventionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Epreuve d'effort-Echographie cardiaque
Readaptation cardiaque

الدكتورة هند الفيلالي أديب

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

أخصائية في قسطرة أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب ببوردو

فحص القلب بالصدى - إختبار الجهد
إعادة التأهيل القلبي

17/11/2022

NOTE D'HONORAIRE

Patient : KABBAJ Saloua

Consultation + ECG = 300.00 MAD

Échographie cardiaque trans thoracique = 1000.00 MAD

Arrêtée la présence facture à la somme de mille trois cent dirhams

DR HIND EL FILALI ADIB

Dr. Hind EL FILALI ADIB
Cardiologue
Cardiologue Interventionnelle
120, Bd. My Idriss 1er. Résidence My Idriss
2ème Etage - N° 4 CASABLANCA
Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 78
ICE : 001625537000091

LABO. D'ANALYSES MEDICALES POLYBIO

TAOUAKALNA AMAL - Pharmacien Biologiste -

120 Bd. MOULAY IDRIS 1ER CASABLANCA

QUARTIER DES HOPITAUX 1 ER ETAGE

RC: 247908 Patente: 36350070 CNSS: 2359975 I.F.: 42023870 ICE: 001613460000056 INPE:093000941

Facture 15891

CASABLANCA Le : 17/11/2022

Analyses effectuées le: 17/11/2022

Pour.....: **Mme KABBAJ SALOUA**

Sur prescription du :Dr HIND EL FILALI ADIB

Code.....: 2BC8220



Organisme.....: **POLYBIO**

Bilan:

UREE=B30 CREAT=B30 TROP=B250

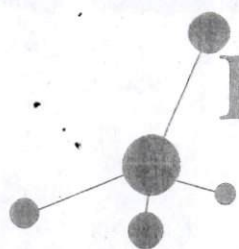
Total : B 310

Montant Net : 440.40 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

QUATRE CENT QUARANTE Dhs 40 Cts

LABORATOIRE POLYBIO
Dr. Amal TAOUAKALNA
120, Bd. My. Idriss 1er - Casablanca
Tél : 05 22 86 01 90
Tél Fax : 05 22 86 07 84



Polybio

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

مختبر للتحاليل الطبية بوليبيو

Dr. Amal TAOUAKALNA. PHARMACIEN BIOLOGISTE. Diplômée de l'Université René Descartes PARIS V

Diplôme d'Université Assurance de la Qualité en Biologie Médicale

Prélèvement du : 17/11/2022

Référence : 21117286



2BC8220

Patient : **Mme KABBAJ SALOUA**

Médecin: **Dr. HIND EL FILALI ADIB**
POLYBIO

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
Urée..... : Soit	0.27 4.48	g/l mmol/l	(0.15 - 0.50) (2.5 - 7.5)	
Créatinine..... : Soit	7.3 64.2	mg/l μmol/l	(6 - 12) (53 - 106)	

EXAMENS SEROLOGIQUES

TROPONINE Ic..... : (Tech . AIA 360)	11.75	ng/ml	(< 0.06)
---	--------------	-------	------------

LABORATOIRE POLYBIO
Dr. Amal TAOUAKALNA
120, Bd. My. Idriss 1^{er} - Casablanca
Tél : 05 22 86 01 90
Tél/Fax : 05 22 86 07 84



Dr Hind EL FILALI ADIB

Cardiologue

Cardiologie Interventionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Epreuve d'effort-Echographie cardiaque
Réadaptation cardiaque

الدكتورة هند الفيلالي أديب

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

أخصائية في قسطرة أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب ببوردو

فحص القلب بالصدى - اختبار الجهد
إعادة التأهيل القلبي

17/11/2022

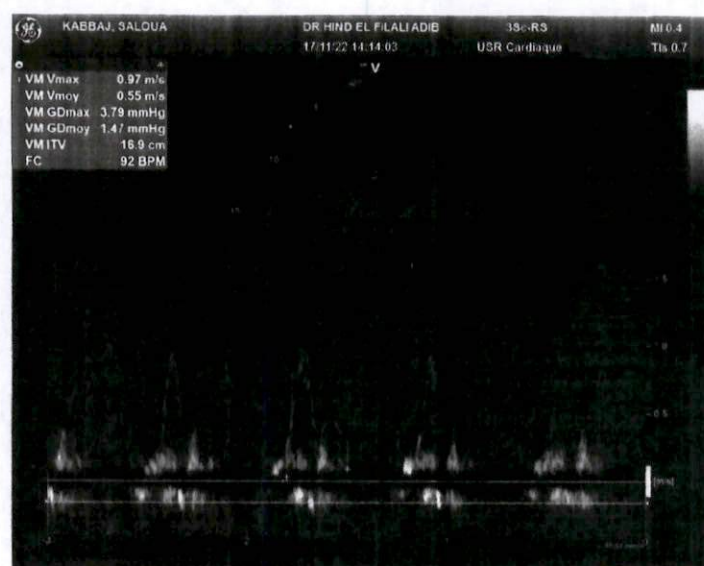
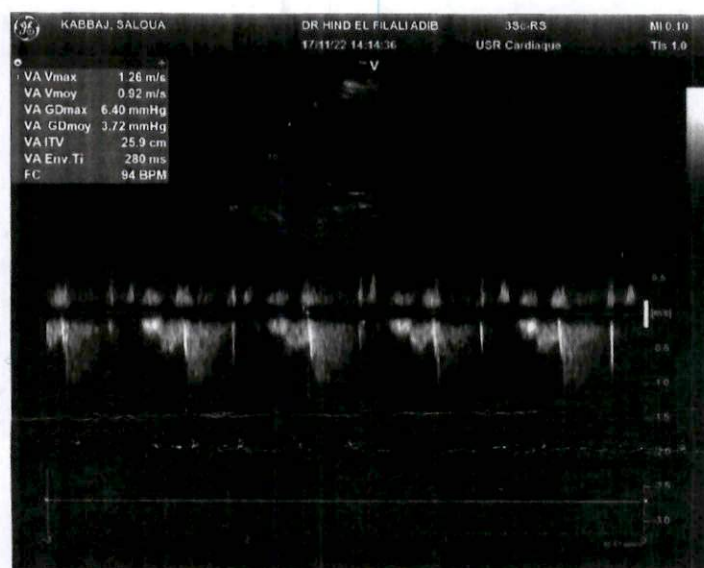
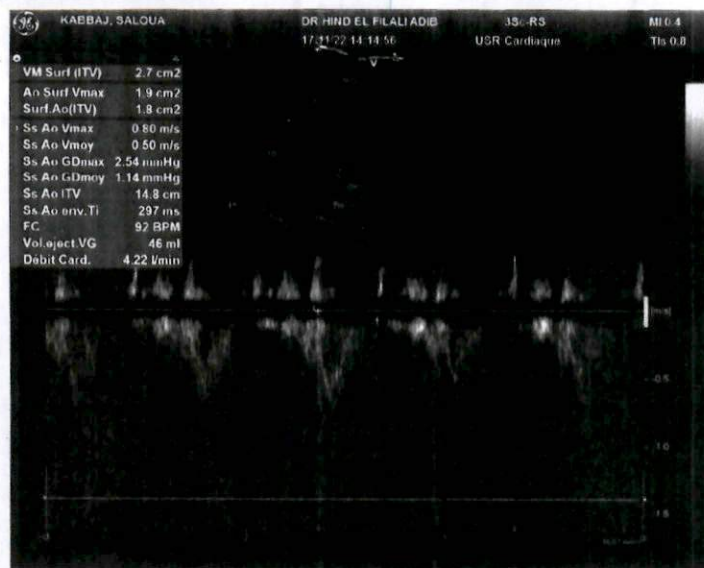
Mme KABBAJ SALOUA

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE TRANS-THORACIQUE

- Fraction d'éjection du ventricule gauche conservée au Simpson biplan à 52%
- Présence d'une dyskinésie antéro-septale et septo-apicale et d'une hypokinésie inférieure
- Absence d'HVG
- Pressions de remplissage basses, profil mitral normal
- Absence de valvulopathie mitro-aortique
- Cavités droites non dilatées avec bonne fonction VD. Absence d'IT exploitable
- Péricarde sec
- Aorte thoracique de taille normale
- VCI de taille normale et compliant

DR HIND EL FILALI ADIB

Dr. Hind EL FILALI ADIB
Cardiologue
Cardiologie Interventionnelle
120, Bd. Moulay Idriss 1er - Résidence My Idriss
2ème Etage - N° 4 CASABLANCA
Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 76
ICE : 001625537000091



KABBAJ, SALOUA

ID:

DDN:

Femme, Inconnu

Méd.:

Site:

Médecin traitant:

Notes:

17/11/2022 15:09:30

FC:	97 BPM
Int PR:	166 ms
Durée QRS:	103 ms
QT/QTc:	366/420 ms
Axes P-R-T:	46 -28 -51
RR Moy:	616 ms
QTcB:	466 ms
QTcF:	430 ms

RAPPORT NON CONFIRM

Revu par:

Dr. Hind EL FILALI ADIB
Cardiologue Interventionnelle
120, Bd. My Idriss 1er - Résidence My Idriss
2ème Etage - N° 4 CASABLANCA
Tél: 0522 88 20 74 - Fax: 0522 88 20 76
CE: 601425637000001

Signé par:

Date:

