

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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- 061134

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2306 Société : R.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : JADDAO MALIKA

Date de naissance : 06-06-1956

Adresse : 31 L ET ESSAADA Sidi Naarouf

CASA

Tél. : 0662565562 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/12/2022

Nom et prénom du malade : Jaddao Malika Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : CASA

Le : 22/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
12/12/22	CS+LCC		3000DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
12/12/22	22/12/22	260,10
	15/12/22	188,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
17/12/22	B: 160		240,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, 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																							
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		G	25533412	21433552		00000000	00000000		D			00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H		G																					
	25533412	21433552																						
	00000000	00000000																						
	D																							
	00000000	00000000																						
	35533411	11433553																						
	B																							
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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 Maria BENABDALLAH
Medecin Biologiste
MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE
BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES

CASABLANCA LE : 17/12/2022

Analyses effectuées le: 17/12/2022



Pour.....: **Mme JADDAD MALIKA**

Sur prescription du: Dr LALLA JIHANE EL JAOUHARI

Organisme.....:

Bilan:

IONO

Cotation : (B 160)

Montant Net : 240.00 Dh

ARRETE LE PRESENT MONTANT A LA SOMME DE :

DEUX CENT QUARANTE Dhs 00 Cts

LABORATOIRE SANTE
Bd Abou Bakr El Kadiri
Panorama Imm 13 - 1^{er} Etg

Dr. Lalla Jihane EL JAOUHARI

- ♥ Spécialiste en Cardiologie
- ♥ Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
- ♥ Diplômée en Echocardiographie de la Faculté Victor Segalen, Bordeaux II - France
- ♥ Ex. Médecin au CHU Ibn Sina - Rabat
- ♥ Ex. Médecin à l'Hôpital militaire d'instruction Med V - Rabat



الدكتورة للا جهان الجوهري

- ♥ إختصاصية في أمراض القلب
- ♥ خريجة كلية الطب بالرباط
- ♥ خريجة كلية الطب فيكتور سيغالين بوردو فرنسا
- ♥ في تشخيص أمراض القلب بالصدى
- ♥ طبيبة سابقا بالمركز الإستشفائي ابن سينا بالرباط
- ♥ طبيبة سابقا بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

Le 12/12/2022



Mme Jaddad Malika.

153.00

Co-Tareg 80/12.5 mg : 1 cp

72.00

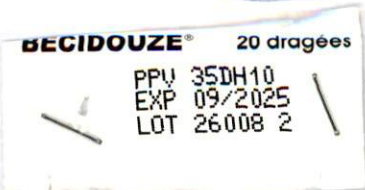
Détensiel 10 mg : 1/2 cp matin

35.00

Becidouze : 1 dragée x 2 j (soir)

260.00

PHARMACIE DE LA DECOUVERTE
Lot: Al Moustakbal, Lot N° 7
Route 1029, Sidi Maârouf - Casablanca
Tél.: 0522 97 32 23 - Fax: 0522 97 57 46



Dr. Jihane EL JAOUHARI
CARDIOLOGUE
Boulevard Abou Bakr El Kadiri Rés. Naim
Imm 5, 3ème étage, Appt. 9 Sidi Maârouf
Casablanca, G.S.M. +212 6 62 38 61 68
E-mail: dr.eljaouhari.jihane@gmail.com

Dr. Lalla Jihane EL JAOUHARI

- ♥ Spécialiste en Cardiologie
- ♥ Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
- ♥ Diplômée en Echocardiographie de la Faculté Victor Segalen, Bordeaux II - France
- ♥ Ex. Médecin au CHU Ibn Sina - Rabat
- ♥ Ex. Médecin à l'Hôpital militaire d'instruction Med V - Rabat



الدكتورة للا جهان الجوهري

- ♥ اختصاصية في أمراض القلب
- ♥ خريجة كلية الطب بالرباط
- ♥ خريجة كلية الطب فيكتور سيغالين بوردو فرنسا
- ♥ في تشخيص أمراض القلب بالصدى
- ♥ طبيبة سابقا بالمركز الإستشفائي ابن سينا بالرباط
- ♥ طبيبة سابقا بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

Le 15/12/2020



Mme Malika Jaddad

87.00

Relaxium 300mg : 1gel less' (1mor)

47.00

Sedaf PC : 1adcp less' avant de dormir.

16.30

D-Cine : 1amp (3mor)

1288

PHARMACIE ER-RAYANE
Dr. Samira AL-IR
Lot N° 1 Sidi Maârouf
Casablanca - Tél : 0522 97 32 14

Dr. Jihane EL JAOUHARI
CARDIOLOGIE
Boulevard Abou Bakr El Kadiri, Rés. Naim
Imm 5, 3ème étage, Appt 9 Sidi Maârouf
Casablanca - GSM : +212 6 62 38 61 68
E-mail: eljaouhari.jihane@gmail.com

Dr. Lalla Jihane EL JAOUHARI

- ♥ Spécialiste en Cardiologie
- ♥ Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
- ♥ Diplômée en Echocardiographie de la Faculté Victor Segalen, Bordeaux II - France
- ♥ Ex. Médecin au CHU Ibn Sina - Rabat
- ♥ Ex. Médecin à l'Hôpital militaire d'instruction Med V - Rabat



الدكتورة للا جهان الجوهري

- ♥ اختصاصية في أمراض القلب
- ♥ خريجة كلية الطب بالرباط
- ♥ خريجة كلية الطب فيكتور سيغالين بوردو فرنسا
- ♥ في تشخيص أمراض القلب بالصدى
- ♥ طبيبة سابقا بالمركز الإستشفائي ابن سينا بالرباط
- ♥ طبيبة سابقا بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

Le 15/12/2017

Mme Helika Jaddoul

Tonogramme.

Dr. Jihane EL JAOUHARI
CARDIOLOGUE
Boulevard Abou Bakr El Kadiri Rés. Naim
Imm. 5, 3ème Etage, Appt. 9 Sidi Maârouf
Casablanca - GSM: +212 6 62 38 61 68
E-mail: dr.eljaouhari.jihane@gmail.com

LABORATOIRE SANTE
Bd Abou Bakr El Kadiri
Panorama Imm 13 - 1^{er} Etg

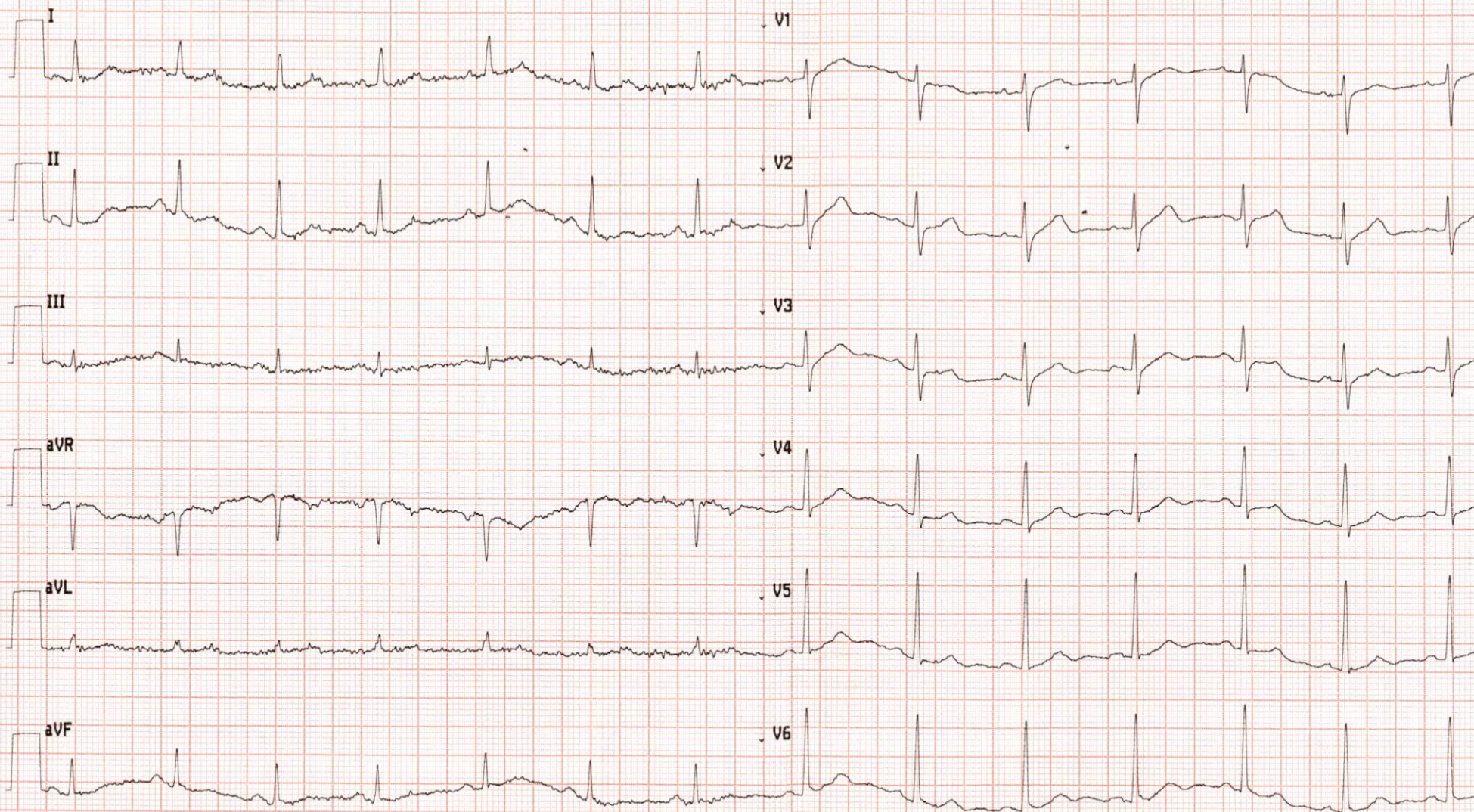
Jaddad, Malika
ID:
D-naiss: 06-Jui-1956
66ans,

12-Déc-2022 11:45:39

Fréq. Card.: 81 BPM
Int PR: 155 ms
Dur. QRS: 82 ms
QT/QTc: 357/394 ms
Axes P-R-T: 62 48 39

TA: 152/88 L-HS

Dr. Jihane EL JAOUHARI
Boulevard Acou Bakr El Kadiri Réa. Naim
Im. 5, 3ème Etage Apt. 9 Sidi Maârouf
Casablanca - GSM: +212 662 38 61 68
E-mail: eljaouhari.jihane@gmail.com





Dr Maria BENABDALLAH
Medecin Biologiste
MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE
BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES

Prélèvement du : 17/12/2022
Edition du : 17/12/2022
Référence: 212175960



Mme JADDAD MALIKA

Code Patient 4BD5243

Médecin: Dr. LALLA JIHANE EL JAOUHARI

B I O C H I M I E (COBAS C111-ROCHE)

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
IONOGRAMME SANGUIN			
Sodium.....	: 139.1	mmol/l	(133 à 143)
Potassium.....	: 4.19	mmol/l	(3.7 à 5.4)
Chlore.....	: 98	mmol/l	(90 à 110)
Réserve Alcaline	: 26	mmol/l	(20 à 30)
Calcium.....	: 94	mg/l	(88 à 105)
Soit	: 2.350	mmol/l	(2.2 à 2.62)
Proteines Totales.....	: 73	g/l	(60 à 80)

Dr. Maria BENABDALLAH
Medecin Biologiste