

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.



Déclaration de Maladie

M22- N° 0028062

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4675 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SCALLY F-Z
Date de naissance : 14/10/49
Adresse : 13 KAW Eddine Tannou - CASBA
Tél : 06 61424668 Total des frais engagés : 300 + 1000 + 891,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL
RÉS. RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarane
Rue Caïd Achir Quartier Maârif
Casablanca - Tél : 05 22 99 20 88

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/02/2023
Nom et prénom du malade : SCALLY FATIMA EZZOUHRA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA
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 : CASBA Le : 03/02/2023
Signature de l'adhérent(e) : SCALLY

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
03/02/23	Ortho		3000 dh	Dr. M. A. LAABI CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL Rés. RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarane Rue Caid Achtaf - Quartier Maârif Casablanca - Tél : 05 22 99 20 88
03/02/23	Ortho		1000 dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Ph. EL KOUSSA Rue n° 2 Jnen Yjelej Ain Nouar Fès Tél 0535 66 91 59	3/02/23	891,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

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

(Création, remont, adjonction)

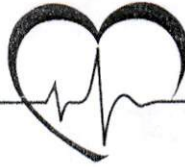
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

	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 Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE

Cardiologie Générale et Interventionnelle

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
و علاج القلب التداخلي

03/02/2023

Scolly FATIMA EZZOULTRA

$$340,50 = (113,50 \times 3)$$

1- CROWODINE 120mg

un cp /; matin

$$107,10 = (35,70 \times 3)$$

2- ALPRAZ

un cp /; ou coucher
si besoin

$$246,30 = (82,10 \times 3)$$

3- ALEXIUM 20mg

un cp /; soir

$$197,60 = (49,40 \times 4)$$

4- AMLOR 5mg ou ANEP 5mg

un cp /; matin

891,50

3 mois

FATIMA EZZOULTRA
PH. EL KOUBA
Rue n° 2 Jnan Hjeiej Aïn Nohar
Fes Tél : 0635 66 91 59

Dr. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL
Rés. RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarane
Rue Caid Achtar, Quartier Maârif
Casablanca - Tél : 05 22 99 20 88

Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir anzarane Rue Caid El Achtar, (A côté Agence Inwi) 1^{er} étage Quartier Maârif - Casablanca

إقامة ربح «د» زاوية شارع بيرانزان وزنقة قائد الأشر (قرب وكالة انوي) الطابق الأول حي المعاريف - الدار البيضاء

Tél : 05 22 99 20 88 - Fax : 05 22 99 20 87 - Urgence : 06 55 12 73 13 - Email : DrAmineLaabi@gmail.com

N° d'autorisation : 11010 - N° de Patente : 35802624

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boite 14
640150MP/21NRQ P.P.V: 82.10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM Cpr GR
20 mg
Boite 14
640150MP/21NRQ P.P.V: 82.10 DH
118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boite 14
640150MP/21NRQ P.P.V: 82.10 DH
6 118001 020591

LOT: 22102
PER: 04/2024
PPV: 113,50 DH
LOT: 22102
PER: 04/2024
PPV: 113,50 DH

LOT 223838 1
EXP 11 2025
PPV 35.70

LOT 223838 1
EXP 11 2025
PPV 35.70

LOT 223838 1
EXP 11 2025
PPV 35.70

LOT 221039
EXP 07/2025
PPV 49.40DH

LOT 221039
EXP 07/2025
PPV 49.40DH

LOT 221039
EXP 07/2025
PPV 49.40DH

LOT 221039
EXP 07/2025
PPV 49.40DH



Nom: SCALLY FATIMA EZZOUHRA

Date: 03/02/2023

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE

Motif : HTA.

Fonction ventriculaire gauche normale. FEVG=70 % TEICHOLZ.

Pas de troubles de la cinétique VG.

Ventricule gauche non dilaté DTDVG=38 mm, non hypertrophié Slvd=8mm.

Aorte thoracique non dilatée. Oreillette gauche non dilatée sog=14 cm2.

Pas de valvulopathie notable. Micro IM.

Pressions de remplissage VG normales. E/a<1.

Cavités droites non dilatées. Pas d'HTAP sur l'IT. PAPS=30 mmhg.

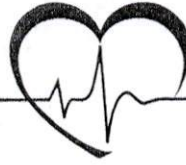
VCI 12 mm compliant.

Pas d'épanchement péricardique.

Conclusion : Fonction ventriculaire gauche normale. Pas de valvulopathie notable.

Dr. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL
Rés. RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarane
Rue Caid Achtar, Quartier Maârif
Casablanca - Tél : 05 22 99 20 88

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE
Cardiologie Générale et Interventionnelle

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
و علاج القلب التداخلي

NOM : SCALLY FATIMA EZZOUHRA

DATE: 03/02/2023

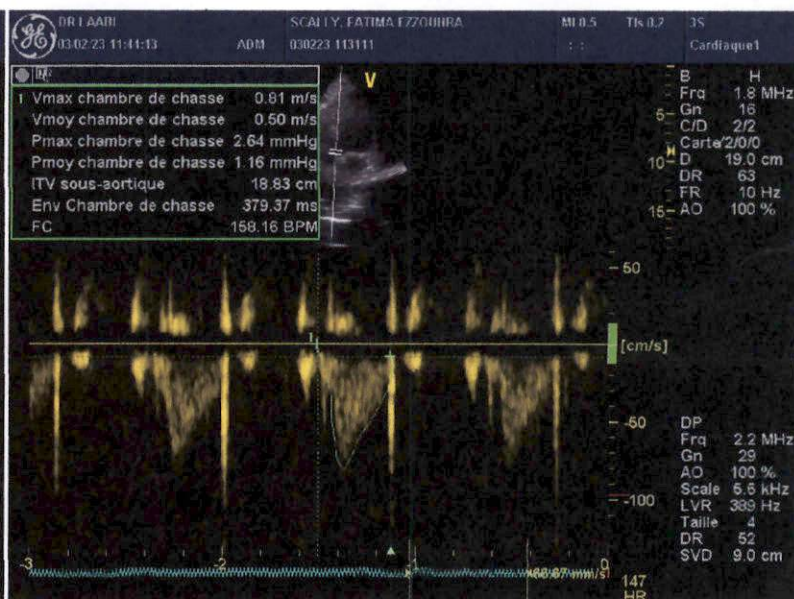
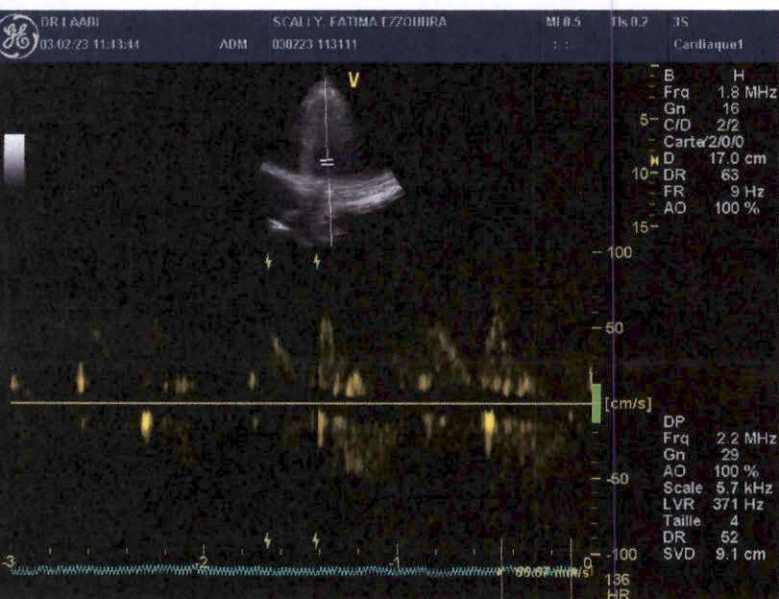
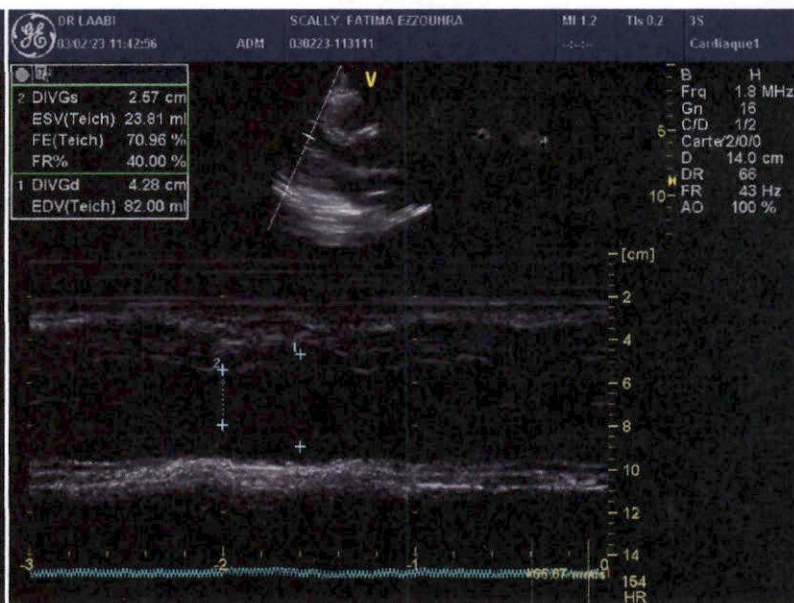
NOTE D'HONORAIRES

Consultation et ecg = 300 DH

Echographie cardiaque = 1000 DH

Total = mille trois cent dirhams.

Dr. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL
Rés. RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarane
Rue Caid Achtar, Quartier Maârif
Casablanca - Tél : 05 22 99 20 88



GE

MAC600 1.02

ID :

3-fév-2023 13:29:32



0.16-150Hz

25.0 mm/s

10.0 mm/mV

50Hz

71 bpm

4x2,5s

SCAU4 FATINA EZZOUHRA

|||

Dr. M. A. LAABI**ID : CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL****Rés. RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarane****Rue Caïn Achtaf, Quartier Maârif****Casablanca - Tél : 05 22 99 20 88**

Fréq. ventr. 71 bpm

Durée QRS 72 ms

QT/QTc 398/432 ms

Intervalle PR 158 ms

Durée P 94 ms

Intervalle RR 845 ms

Axes P-R-T 65 -20 40

MAC600 1.02

12SL™ v239