

COMMANDEMENTS 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

N° M21- 0051088

156419

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3731 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Afite Bennani Hakim

Date de naissance : Résidence Prestige El Jem Jm A92

Adresse : 1er étage Casablanca MAROC

Tél : 066 1472229 Total des frais engagés : 4209,00 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15.02.2023

Nom et prénom du malade : Afite Bennani Hakim Age :

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

Nature de la maladie : Coronaropathie

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 : 15/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 Étage 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
15/02/23	C4 ECG		300,00 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MAPERLA DR. RYACH MERYEM 6P ZOULINE TEL: 05.22.53.79.68 INPE: 05.20.89.903	15.02.23	2929,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire de Radiologie DR. TAYEB KENZA Médecin Biologiste Hay Baehkou Rce Atlas 2 Casablanca - Tél: 05.22.85.65.50	17.2.23	B-590	980,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

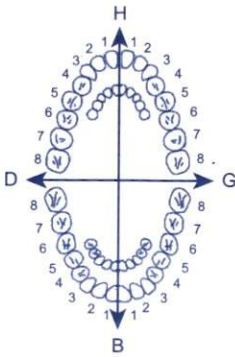
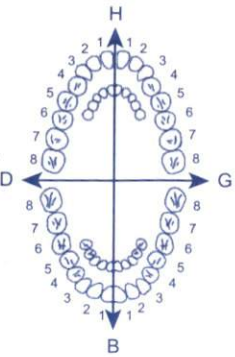
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 <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"> <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>D</td> <td>G</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	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr. Hanane EL MOSALAMI
SPECIALISTE EN PATHOLOGIE
CARDIO-VASCULAIRE

Diplômée d'Echocardiographie de l'Université
Bordeaux Segalen
Holter ECG et Tensionnel
Epreuve D'effort
Echocardiographie de stress
Exploitation du système nerveux autonome
Echocardiographie pédiatrique et congénitale
Ancien interne des Hôpitaux de Paris
et du CHU Ibn Rochd de Casablanca



الدكتورة حنان المسلمي
أخصائية في أمراض القلب والأشرايين

دبلوم الفحص بالصدى بجامعة بورديو بفرنسا
التسجيل المستمر للضغط الدموي و تخطيط القلب حتى ثلاث اسابيع
تخطيط القلب أثناء الجهد
فحص القلب بالصدى أثناء الجهد
استكشاف الجهاز العصبي اللاإرادي
تخطيط صدى القلب عند الأطفال و تخطيط صدى القلب الخلقي
طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس بفرنسا
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca le : 15/02/23 : الدار البيضاء، في :

INP: 0928089903
TEL: 05 22 87 79 68
Dr. ZOUINE
DR. RYACH MERYEM

Mme Afite Bennani Hakima

220,00
x6
V6

1) Coplanz H 1100 g 14/15



2) Avelibet g 14/15
87,50
x2



3) Vastarel 80 g 14/15
12,50
x6



4) Talus 200 g 14/15
103,40
x24



5) Azi 400 g 14/15
20,70
x2

6) omix 200 g 14/15
22,20
x2

7) vitanevil fol 14/15
20,50
x2

8) 6moro

Adresse: 203 bd panoramique, Imm panoramique II
3ème étage N°38, Rond point panoramique 2 Mars
Ain Chock - Casablanca

E-mail: cabinetelmosalami@gmail.com
Tél: 05 22 87 00 84 - Urgences : 06 77 18 79 17
WhatsApp : 06 60 55 60 55

العنوان: 203 شارع المنظر العام، إقامة المنظر العام 3، رقم 38
تقاطع شارع 2 مارس و شارع المنظر العام
عين الشق - الدار البيضاء
البريد الإلكتروني: cabinetelmosalami@gmail.com
الهاتف الثابت: 05 22 87 00 84 - المستجلات: 06 77 18 79 17
الواتساب: 06 60 55 60 55

VASTAREL
1250

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V: 270,00 DH
6 113001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V: 270,00 DH
6 113001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V: 270,00 DH
6 113001 082018

VASTAREL
1250

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V: 270,00 DH
6 113001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V: 270,00 DH
6 113001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V: 270,00 DH
6 113001 082018

VASTAREL
1250

VASTAREL
1250

TAHOR 20
P.P.V
103 40
6 118000 250807

TAHOR 20
P.P.V
103 40
6 118000 250807

Omis 20 mg
2250

Omis 20mg
14 gélules
4200

* VIGNETTE
NEBILET® 5mg
28 comprimés
PPV 87DH50
V14037701

* VIGNETTE
NEBILET® 5mg
28 comprimés
PPV 87DH50
V14037701

AZIX 500 mg
PPV 70DH50
6 118000 040941

AZIX 500 mg
Azithromycine
PPV 79DH70
PER 06/25
LOT L2297

PPV
LOT 2980
VITANEVRI® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés
6 118000 180593



Cabinet de Consultation et d'exploration Cardiovasculaire Panoramique

Dr. Hanane EL MOSALAMI
SPECIALISTE EN PATHOLOGIE
CARDIO-VASCULAIRE

Diplômée d'Echocardiographie de l'université
Bordeaux Segalen
Halter ECG et Tensionnel
Epreuve d'effort
Echocardiographie de stress
Echographie pédiatrique et congénitale
Exploration du système nerveux autonome
Servage trabagique par méthode Chiapi
Ancien titulaire des Hôpitaux de Paris
Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

الدكتورة حنان المسلمي
اختصاصية في أمراض القلب والشرابيين

تدوم العيادات بالحدود بوردو بفرانسا
التخصص المسجل: المختص العامي و تخطيط القلب حتى ثلاث اسابيع
تخطيط القلب أثناء الجهد
فحص القلب بالصدى أثناء الجهد
الموجات فوق الصوتية عند الأطفال والولادة
استكشاف الجهاز العصبي اللاإرادي
الإفراج عن الكتلين بطريقة تشيبي
طبية داخلية سائلة بمستشفيات باريس بفرانسا
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Nom/Prénom : **Afrite Bennani Hakima** Casablanca le : **15/02/23**

BILAN BIOLOGIQUE

GLUCOSE

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ Glycémie post prandiale
- ☐ Hémoglobine glycosulée

BILAN LIPIDIQUE

- ☒ Chol T
- ☒ LDL - HDL
- ☒ Tridycéride

IONOGRAMME SANGUIN

- ☐ Na+
- ☐ K+ sans garrot
- ☐ Ionogramme urinaire
- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg++
- ☐ Bicarbonate (HCO3-)
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Acide urique

IONOGRAMME URINAIRE

- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

IONOGRAMME URINAIRE

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ Dosage des anticorps

HÉMATOSE

- ☐ Temps de Prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR
- ☐ Plaquettes

BILAN TYROÏDIEN

- ☐ T3, T4
- ☐ TSHus
- ☐ AC antithyro

HÉMATOLOGIE

- ☐ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ Vs
- ☐ CRP
- ☐ Hémoculture

FONCTION HÉPATIQUE ET ENZYMOLOGIE

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre, conjuguée, totale
- ☐ Phosphatases Alcalines
- ☐ Déshydrogénase LDH
- ☐ Transaminases ASAT ALAT
- ☐ Gamma GT
- ☐ 5'Nucléotidase
- ☐ (Créatinine Phosphokinase)
- ☐ Electrophrèse de protéines
- ☐ EPP G6PD
- ☐ CKMB

EXAMEN DES URINES

- ☐ Protéinurie 24h
- ☐ ECBU
- ☐ Microalbuminurie
- ☐ Antibiotogramme

HÉMATOLOGIE

- ☐ VDRL
- ☐ Quantitatif
- ☐ Quantitatif
- ☐ TPHA
- ☐ tit
- ☐ tit

bs
tit-Hbs
tit-Hbc
tit-Hbe


Anticorps Anti-HCV

- ☐ Sérologie toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ E-HCG
- ☐ Plasmatique
- ☐ Urinaire
- ☐ Facteur Rhumatoïde
- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ Asilo
- ☐ Dosage du complément
- ☐ Vit D3
- ☐ D.Dimères
- ☐ TPHA VDRL
- ☐ Troponine IC
- ☐ PSA

EXAMEN DES URINES

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	AFRITE Bennani Hakima
Matricule :	3731
N° CIN :	B356942
Adresse :	Residence Prestige California Im A12 California Din Chok Casablanca
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Spécialité : Cardiologue
N° ICE :	N° INPE : 091210344
Certifie que Mlle, Mme, M. :	AFRITE Bennani Hakima
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
Coronopathie	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit : Copland 1100g 14/15, Nebilet 1/24g Tabl 20g 14/15, vasarel 80 14/15	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : Casablanca le 10/02/2023	
Cachet et signature du médecin traitant :	
	

* Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées

مختبر التحاليل الطبية باشكو
Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou



Docteur Kenza TAYEB
Médecin Biologiste

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

Analyses
FACTURE N° : 000016332

CASABLANCA le 17-02-2023

Mme AFRITE BENNANI Hakima

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0134	Triglycérides	B60	B
	Cobalamine (Vit B12)	B400	B

Total des B : 590

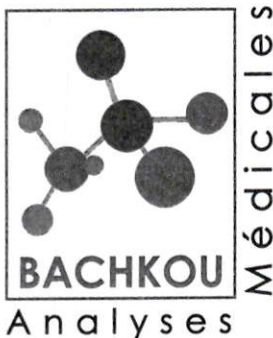
TOTAL DOSSIER : 980.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent quatre-vingts dirhams .

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES BACHKOU
Dr. TAYEB Kenza
Médecin Biologiste
Hay Bachkou Rce Atlas 2 - N°3
Casablanca - Tél : 05.22.85.65.50

مختبر التحليلات الطبية باشكو

Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou



Docteur Kenza TAYEB
Médecin Biologiste

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

Date du prélèvement : 17-02-2023 à 08:35

Code patient : 2302170007

Né(e) le : 25-04-1959 (63 ans)



Mme AFRITE BENNANI Hakima

Dossier N° : 2302170007

Prescripteur : Dr EL MOSALAMI HANANE

BIOCHIMIE SANGUINE

Cholestérol total

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

1.28 g/l (1.30–2.30)

3.31 mmol/L (3.36–5.95)

HDL–Cholestérol

(Dosage enzymatique colorimétrique (PEG) Roche / Cobas)

0.44 g/L (0.40–0.94)

0.88 mmol/L (0.80–1.88)

LDL–Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald)

0.49 g/L (1.10–1.60)

1.27 mmol/L (2.85–4.14)

Valeurs souhaitables du LDL–Cholestérol en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire Selon l'AFSSAPS :

- Absence de facteur de risque : LDL < 2,20 g/l (5,70 mmol/l)
- Présence d'un facteur de risque : LDL < 1,90 g/l (4,90 mmol/l)
- Présence de 2 facteurs de risque : LDL < 1,60 g/l (4,14 mmol/l)
- Présence de 3 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/l (3,36 mmol/l)
- Présence d'antécédent de maladie cardiovasculaire : LDL < 1,00 g/l (2,58 mmol/l)

NB : Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age > 60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.

Triglycérides

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

1.74 g/L (0.40–1.60)

1.98 mmol/L (0.46–1.82)

Cobalamine (Vit B12)

(Technique ECLIA– Cobas Roche Diagnostics)

755.00 pg/mL (197.00–771.00)

557.2 pmol/L (145.4–569.0)

Validé par Dr. TAYEB Kenza

**LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BACHKOU**
Dr. TAYEB Kenza
Médecin Biologiste
Hay Bachkou Rce Atlas 2 - N°3
Casablanca - Tél : 05.22.85.65.50

Hay Bachkou, N°70 Rés. Atlas 2 N°3 Lot. Bachkou - Casablanca

Tél: 05 22 85 65 50 - Fax: 05 22 81 73 44 - labobachkou70@gmail.com

ICE: 001917124000053 - Patente: 36375554 - R.C : 422272 - IF: 18755413

Codes INPE Dr Kenza TAYEB: 097163620 - Codes INPE Laboratoire: 093061307

Last: Afrit bennani
First: Hakima
ID:
DOB: 25-Avr-1959
Age: 63ans
Sex: Fem.

15-Fév-2023 15:16:44

Fréq. Card.: 63 BPM
Int PR: 152 ms
Dur. QRS: 87 ms
QT/QTc: 387/395 ms
Axes P-R-T: 55 41 -1

المستورة حنان السليم
Dr. Hanane EL MOSALAMI
SPÉCIALISTE EN PATHOLOGIE CARDIO-VASCULAIRE
233 bd panoramique - Imm panoramique II,
3^{ème} étage N°303 - Casablanca
2 Mars, Ain Chock - Tél: 06 22 87 00 84

BA = 131173

