

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 canalaire, 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 canalaire.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0058531

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05534

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : NAANI Abdelmajid

Date de naissance : 08-09-1960

Adresse : Residence El Wahda Imm F5 App't 4A Berrechid

Tél. : 0662130426

Total des frais engagés : 3231,1 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. KHADRE MOHAMED FOUAD
Cardiologue Interventionnel
11 Bd Mohammed VI - 2ème Etage Bureau N°1 BERRECHID
Tél : 05 22 22 83 05 / 05 22 32 83 32

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Fatima Zahra NAANI

Age : 1969

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 : CMN

Le : 09 / 05 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
17/3/23	CS + ECG		250,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17-03-23	133,40
	22-03-23	797,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire d'Analyses ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr Ahlani JOURDANE	20/03/23	B1300 + 1	1250,00
	20/03/23	Abolita densique	+809,00

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>H</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>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	Coefficient DES TRAVAUX
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B	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. KHADRE MOHAMED FOUAD

Cardiologue Interventionnel

Cardiologue

Lauréat de la faculté de médecine de Casablanca

Ancien Médecin à l'hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca

Ancien Médecin praticien à Klinikum Lüdenscheld Allemagne

Diplômé en Echocardiographie Doppler de l'université Bordeaux II



د. خضر محمد فؤاد

فحص القلب التداخلي

أخصائي أمراض القلب والأشرايين

خريج كلية الطب بالبحر الأبيض

طبيب سابق بمستشفى الشيخ خليفة بالبحر الأبيض

طبيب سابق بمستشفى لودنشايد بألمانيا

حاصل على شهادة الفحص بالصدك من جامعة بورجو بفرنسا

Ordonnance

Berrechid le : **22 mars 2023**

Mme NAANI Fatima Zohra

REGIME PAUVRE EN SEL

SERDEP 20MG

1 Cp/j le matin

ALPRAZ 0,5 MG

1/2 Cp/J le Soir pendant 15 jo

puis 1/4Cp/J le soir pendant :

puis 1/4Cp/J 1J/2

MONMAG B6

1 GEL/J le soir

NOLIP 10MG

1 Cp/J le soir

D-CURE FORTE

1 AMP/semaine pdt 2mois

puis 1 AMP/mois pdt 3 mois

Traitement pendant : 3 Mois

LOT: 08422008
PER: 12/2025
PPV: 163.20 DH

LOT: 08422007
PER: 12/2025
PPV: 163.20 DH

LOT: 08422008
PER: 12/2025
PPV: 163.20 DH

LOT 223838
EXP 11 2025
PPV 35.70

LOT 223838
EXP 11 2025
PPV 35.70

L 3248
P: 01/26
PVC: 87.90 DH

PPV: 49,60 DH
LOT: 22J05
EXP: 10/2025

PPV: 49,60 DH
LOT: 22J05
EXP: 10/2025

PPV: 49,60 DH
LOT: 22J05
EXP: 10/2025

Dr. KHADRE MOHAMED FOUAD
Cardiologue Interventionnel
CARDIOLOGUE
11 Bd Mohamed V Etage Bureau Dr. BERRECHID
Tél: 05 22 32 83 03 / 05 22 32 83 33

Dr. KHADRE MOHAMED FOUAD

'Cardiologue Interventionnel

Cardiologue

Lauréat de la faculté de médecine de Casablanca

Ancien Médecin à l'hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca

Ancien Médecin praticien à Klinikum Lüdenscheld Allemagne

Diplômé en Echocardiographie Doppler de l'université Bordeaux II



د. خضر محمد فؤاد

فحص القلب التداخلي

أخصائي أمراض القلب والأشرايين

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

طبيب سابق بمستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء

طبيب سابق بمستشفى لودنشايد بألمانيا

حاصل على شهادة الفحص بالصدك من جامعة بورجو بفرنسا

Ordonnance

Berrechid, le :

Berrechid le : **17 mars 2023**

Mme NAANI Fatima Zohra

REGIME PAUVRE EN SEL

SEDATIF PC

2gel x3/j pendant 15 jours

MONMAG B6

1 GEL/J le soir

SV

BOTTU SA
PPV: 45 DH 50

L 3248
P: 01/26
PUC: 87.90 DH

SV

PHARMACIE ANNASSR
HIND MEKKEUR
Document en libre accès
ASSALAM 11 BOULEVARD EL OULFA
Tél: 0522 32 83 03 / 05 22 32 83 33

133.40

Dr. KHADRE MOHAMED FOUAD
Cardiologue Interventionnel
CARDIOLOGUE
11 Bd Med V 1 Etage Bureau N°1 BERRECHID
Tél: 0522 32 83 03 / 05 22 32 83 33

Cabinet de cardiologie
DR KHADRE Mohamed Fouad

Berrechid, le 20/03/23

Note d'honoraires

Nous exprimons nos sincères salutations à

Mr/Mme Naani. Fatma. Zohra

lui adresse, selon l'usage, sa note d'honoraires

Holter tensionnel = 800,00 dh

Faisant la somme de

huit cent cinquante.

Cachet et signature

DR KHADRE MOHAMED FOUAD
Cardiologue Titulaire
11 Bd Mar V. - Bâtiment N°1 BERRECHID
Tél: 05 24 32 83 03 / 05 22 32 83 33

Dr. KHADRE MOHAMED FOUAD

Cardiologue Interventionnel

Cardiologue

Lauréat de la faculté de médecine de Casablanca

Ancien Médecin à l'hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca

Ancien Médecin praticien à Klinikum Lüdenscheld Allemagne

Diplômé en Echocardiographie Doppler de l'université Bordeaux II



د. خضر محمد فؤاد

فحص القلب التداخلي

أخصائي أمراض القلب والأشرايين

خريج كلية الطب بالبحر الأبيض

طبيب سابق بمستشفى الشيخ خليفة بالبحر الأبيض

طبيب سابق بمستشفى لودنشايد بألمانيا

حاصل على شهادة الفحص بالصدى من جامعة بورجو بفرنسا

Ordonnance

Berrechid, le :

17/03/2023

Bilan biologique

NAANI Fatima Zohra

- | | |
|---|---|
| ☒ NFS - PQ | ☒ Cholestérol Total |
| ☐ VS | ☒ Triglycérides |
| ☐ Ionogramme sanguin | |
| ☒ GOT / GPT | ☒ LDL - Cholestérol |
| ☒ Urée sanguine | ☒ Acide urique |
| ☒ Créatinémie | ☐ T3 |
| ☒ Glycémie à jeun | ☐ T4 |
| ☒ Na+ | ☒ TSH |
| ☒ HbA1c | ☐ Autres |
| ☒ K+ | |
| ☐ Microalbuminurie | |

Dr. KHADRE MOHAMED FOUAD
Cardiologue Interventionnel
CARDIOLOGUE
11 Bd Mohamed V Eddy Bureau N°1 BERRECHID
Tél: 05 22 32 83 03 / 05 22 32 83 33

مختبر التحليلات الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
Dr Ahlam IOURDANE
113, Bd Mohamed V - N° 1 - Etage 1 - Berrechid
Tél: 05 22 09 01 11



مختبر التحليلات الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

INPE :063063499

FACTURE N° : 1230300230

BERRECHID le 20-03-2023

Mme HAYANI SABER Fatima Zohra Ep Naani

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Coefficient	Clé
Forfait traitement échantillon sanguin	20	E20
Vitamine D	450	B450
Urée	30	B30
TSH	250	B250
Numération formule	80	B80
Triglycérides	60	B60
Sodium	30	B30
Cholestérol L D L	50	B50
Potassium	30	B30
Hémoglobine glycosylée	100	B100
Transaminases P (TGP)	50	B50
Transaminases O (TGO)	50	B50
Glycémie	30	B30
Créatinine	30	B30
Cholestérol total	30	B30
Acide urique	30	B30

Total des B : 1300

TOTAL DOSSIER : 1250.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent cinquante dirhams .

مختبر التحليلات الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
Dr Ahlam IOURDANE
183, Bd Mohamed V - N° 1 - 1er Etage - Berrechid
Tél/Fax : 05 22 03 04 61

INPE : 063063499
ICE:002400927000071
IF : 39483570

183, Boulevard Mohamed V - N° 1 - 1er Etage - Berrechid - Tél / Fax : 05 22 03 04 61 - Email : labo.berrechid@

I.F : 39483570 - Patente : 40701406 - ICE : 002400927000071

Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: naani fatima zohra Patient ID: 098
Test Begin: 2023/03/20 11:42 Test End: 2023/03/21 12:30 Duration: 24H48M

Patient Information

Patient ID: 098 Age:
Patient Name: naani fatima zohra Male/Female: Male
Address: Height: --cm
Weight: --kg
Out Patient No.: Nationality:
Admission No.: Date of Birth:
Bed No.: Telephone:
Department No.: Email:

Current Medications

Examine Result

All BP Averages: 140.2/79.1mmHg
Day BP Averages: 143.0/82.0mmHg BP threshold: 140/90mmHg
Night BP Averages: 131.0/69.6mmHg BP threshold: 120/80mmHg
Day BP Load Value:Nomal<40% Night BP Load Value:Nomal<50%
SYS(>140mmHg) 54.4% SYS(>120mmHg) 70.6%
DIA(>90mmHg) 28.1% DIA(>80mmHg) 17.6%
Maximum SYS 185mmHg Time 2023/3/20 16:31 Minimum SYS 106mmHg Time 2023/3/21 08:00
Maximum DIA 120mmHg Time 2023/3/21 07:00 Minimum DIA 50mmHg Time 2023/3/21 07:15
Circadian rhythm of BP:SYS Night Des. 8.4% DIA Night Des. 15.1% Normal:10%-15%
BP CV: All:SYS 13.6% DIA 19.3% Atherogenic Index: 0.4
Day:SYS 13.0% DIA 18.0%
Night:SYS 13.5% DIA 18.7%

Comments & Diagnoses

Profil Tensionnel non équilibré - étiol.
Profil dipper
Dr. KHADRE MOHAMED FAYED
Cardiologue Interventionnel
CARDIOLOGUE
11 Bd. Med V4 Etage Bureau N°1 BERRECHID
Tél: 09 22 32 89 03 / 06 22 32 83 33

Doctor

Assistant

Date

Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: naani fatima zohra

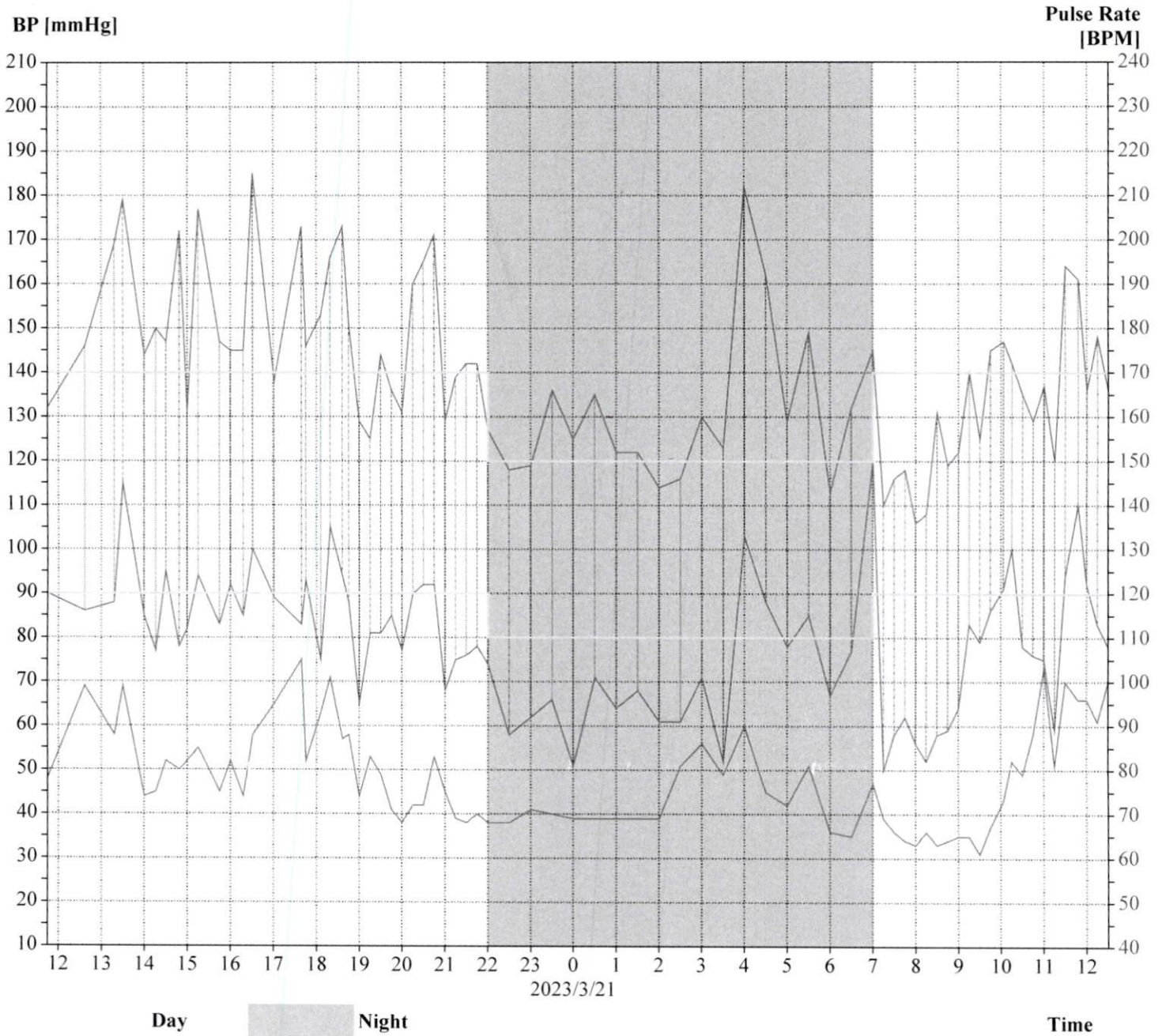
Patient ID: 098

Test Begin: 2023/03/20 11:42

Test End: 2023/03/21 12:30

Duration: 24H48M

BP Trend vs Time



Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: naani fatima zohra

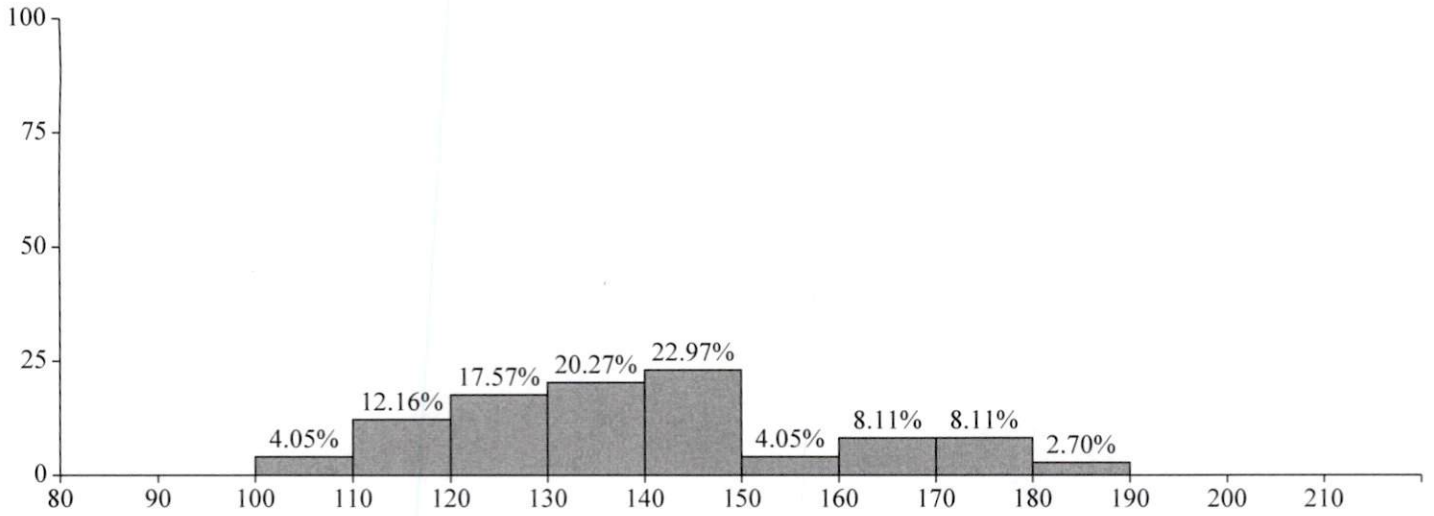
Patient ID: 098

Test Begin: 2023/03/20 11:42

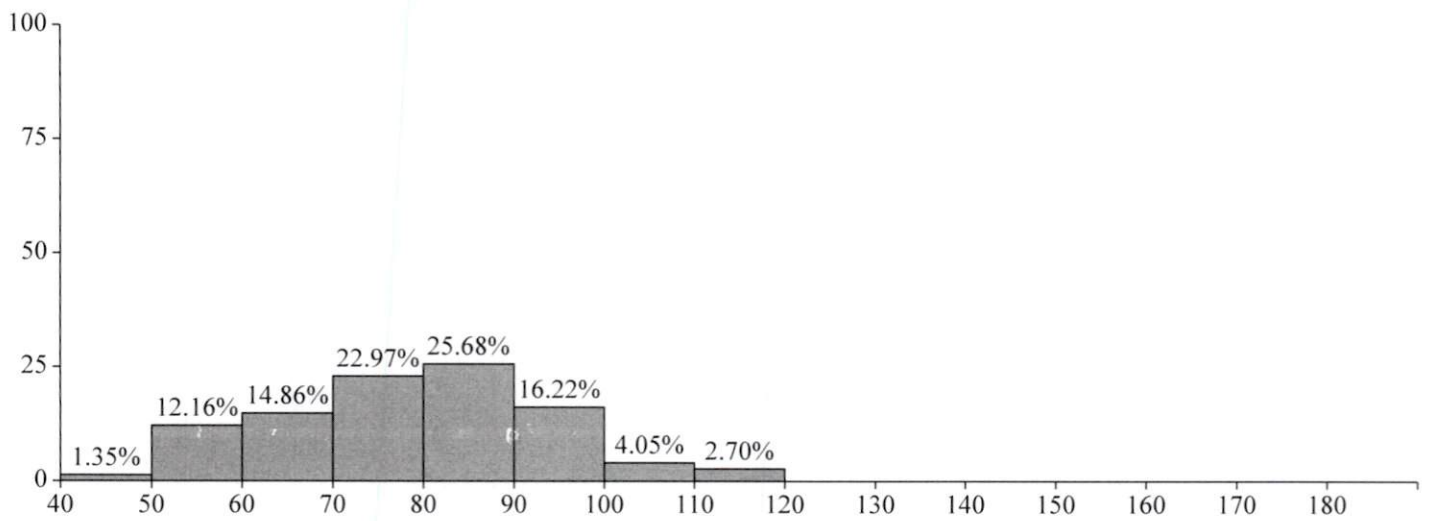
Test End: 2023/03/21 12:30

Duration: 24H48M

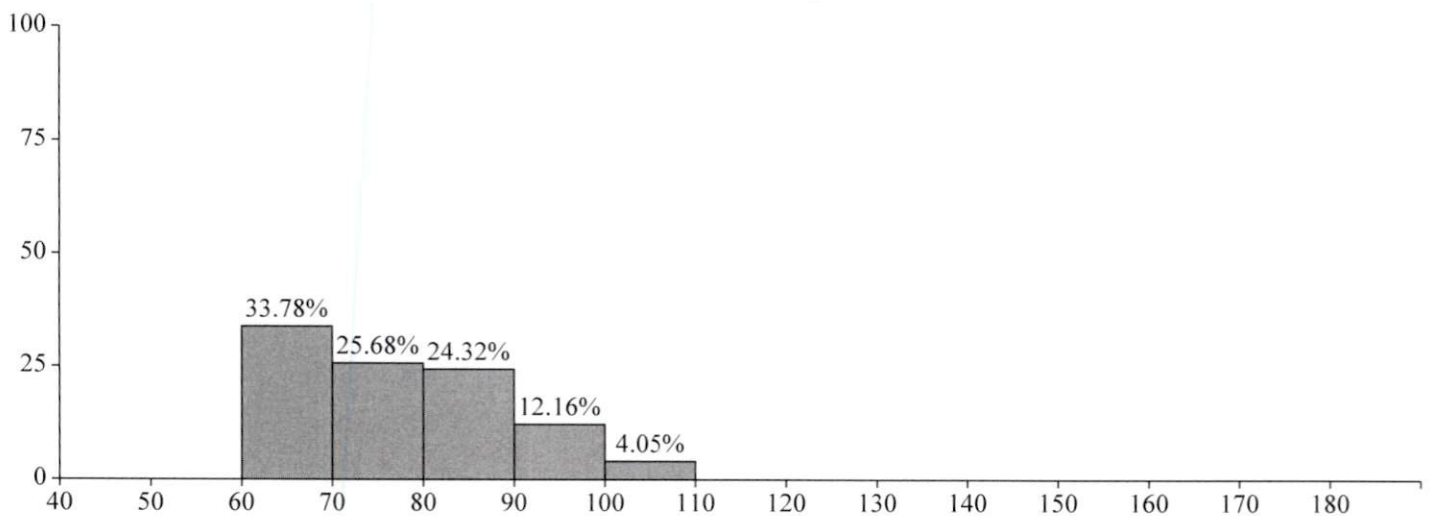
Histogram(All)



Systolic(mmHg)



Diastolic(mmHg)



Pulse Rate(BPM)

Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: naani fatima zohra

Patient ID: 098

Test Begin: 2023/03/20 11:42

Test End: 2023/03/21 12:30

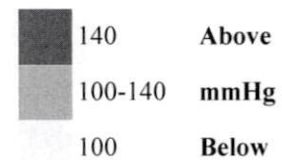
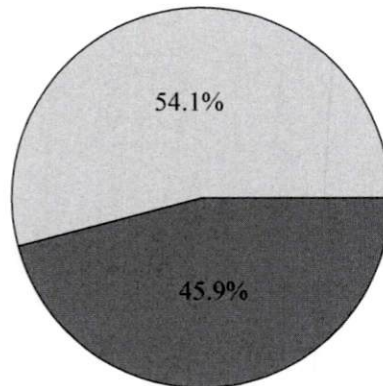
Duration: 24H48M

Pie Chart(All)

Maximum: 185(mmHg)(16:31)

Minimum: 106(mmHg)(08:00)

Averages: 140.22(mmHg)

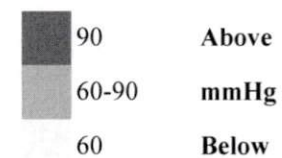
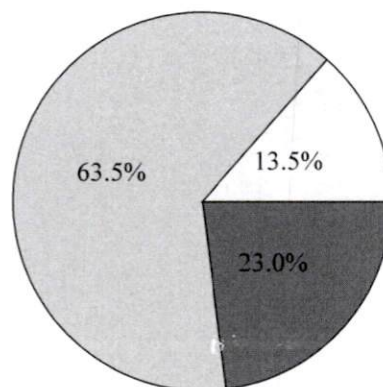


Systolic(mmHg)

Maximum: 120(mmHg)(07:00)

Minimum: 50(mmHg)(07:15)

Averages: 79.15(mmHg)

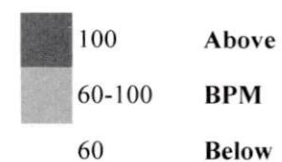
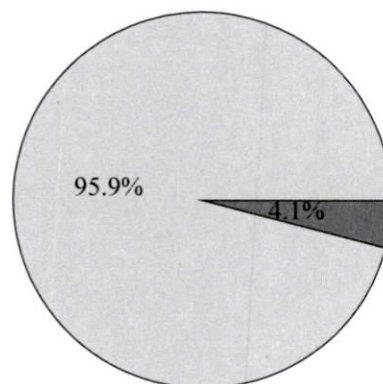


Diastolic(mmHg)

Maximum: 105(BPM)(17:39)

Minimum: 61(BPM)(09:30)

Averages: 78.27(BPM)



Pulse Rate(BPM)

Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name:	naani fatima zohra	Patient ID:	098
Test Begin:	2023/03/20 11:42	Test End:	2023/03/21 12:30
		Duration:	24H48M

Measured Data

Num	Date	Time	SYS	MAP	DIA	PP	PR	State	Comment
1	2023/3/20	11:45	132	108	90	42	78	0	
2	2023/3/20	12:37	146	111	86	60	99	0	
3	2023/3/20	13:18	169	109	88	81	88	0	
4	2023/3/20	13:30	179	160	115	64	99	0	
5	2023/3/20	14:00	144	118	85	59	74	0	
6	2023/3/20	14:16	150	86	77	73	75	0	
7	2023/3/20	14:30	147	111	95	52	82	0	
8	2023/3/20	14:49	172	138	78	94	80	0	
9	2023/3/20	15:00	131	98	82	49	82	0	
10	2023/3/20	15:15	177	159	94	83	85	0	
11	2023/3/20	15:45	147	108	83	64	75	0	
12	2023/3/20	16:00	145	109	92	53	82	0	
13	2023/3/20	16:18	145	111	85	60	74	0	
14	2023/3/20	16:31	185	113	100	85	88	0	
15	2023/3/20	17:01	138	98	89	49	95	0	
16	2023/3/20	17:39	173	107	83	90	105	0	
17	2023/3/20	17:45	146	126	93	53	82	0	
18	2023/3/20	18:06	153	107	75	78	93	0	
19	2023/3/20	18:19	166	123	105	61	101	0	
20	2023/3/20	18:36	173	150	94	79	87	0	
21	2023/3/20	18:45	151	128	88	63	88	0	
22	2023/3/20	19:00	129	85	65	64	74	0	
23	2023/3/20	19:15	125	102	81	44	83	0	
24	2023/3/20	19:30	144	111	81	63	79	0	
25	2023/3/20	19:45	136	110	85	51	71	0	
26	2023/3/20	20:00	131	98	77	54	68	0	
27	2023/3/20	20:15	160	117	90	70	72	0	
28	2023/3/20	20:30	165	110	92	73	72	0	
29	2023/3/20	20:45	171	144	92	79	83	0	
30	2023/3/20	21:00	129	95	68	61	75	0	
31	2023/3/20	21:15	139	89	75	64	69	0	
32	2023/3/20	21:30	142	95	76	66	68	0	
33	2023/3/20	21:45	142	92	78	64	70	0	
34	2023/3/20	22:00	127	91	74	53	68	0	
35	2023/3/20	22:30	118	83	58	60	68	0	
36	2023/3/20	23:00	119	84	62	57	71	0	
37	2023/3/20	23:30	136	87	66	70	70	0	
38	2023/3/21	00:00	125	70	51	74	69	0	
39	2023/3/21	00:30	135	110	71	64	69	0	
40	2023/3/21	01:00	122	80	64	58	69	0	
41	2023/3/21	01:30	122	82	68	54	69	0	
42	2023/3/21	02:00	114	79	61	53	69	0	
43	2023/3/21	02:30	116	76	61	55	81	0	

This report can only be used for clinical reference,it can't be used as proof for clinical diagnosis.

Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: naani fatima zohra

Patient ID: 098

Test Begin: 2023/03/20 11:42

Test End: 2023/03/21 12:30

Duration: 24H48M

Measured Data

Num	Date	Time	SYS	MAP	DIA	PP	PR	State	Comment
44	2023/3/21	03:00	130	90	71	59	86	0	
45	2023/3/21	03:30	123	74	52	71	79	0	
46	2023/3/21	04:00	182	153	103	79	90	0	
47	2023/3/21	04:30	162	113	88	74	75	0	
48	2023/3/21	05:00	129	98	78	51	72	0	
49	2023/3/21	05:30	149	116	85	64	81	0	
50	2023/3/21	06:00	113	83	67	46	66	0	
51	2023/3/21	06:30	132	107	77	55	65	0	
52	2023/3/21	07:00	145	127	120	25	77	0	
53	2023/3/21	07:15	110	67	50	60	69	0	
54	2023/3/21	07:30	116	83	58	58	66	0	
55	2023/3/21	07:45	118	88	62	56	64	0	
56	2023/3/21	08:00	106	77	56	50	63	0	
57	2023/3/21	08:15	108	69	52	56	66	0	
58	2023/3/21	08:30	131	77	58	73	63	0	
59	2023/3/21	08:45	119	76	59	60	64	0	
60	2023/3/21	09:00	122	93	64	58	65	0	
61	2023/3/21	09:15	140	105	83	57	65	0	
62	2023/3/21	09:30	125	97	79	46	61	0	
63	2023/3/21	09:45	145	106	86	59	67	0	
64	2023/3/21	10:03	147	111	91	56	73	0	
65	2023/3/21	10:15	142	114	100	42	82	0	
66	2023/3/21	10:30	135	109	78	57	79	0	
67	2023/3/21	10:45	129	100	76	53	88	0	
68	2023/3/21	11:00	137	99	75	62	103	0	
69	2023/3/21	11:15	120	84	59	61	81	0	
70	2023/3/21	11:30	164	115	94	70	100	0	
71	2023/3/21	11:48	161	141	110	51	96	0	
72	2023/3/21	12:00	136	108	92	44	96	0	
73	2023/3/21	12:15	148	119	83	65	91	0	
74	2023/3/21	12:30	136	98	78	58	100	0	

Nom : NAANI FATIMA ZOHRA

Sex: Female Lit No:

Age: 54Y Date: 17/03/2023 20:12:54

SN: 001483 Section:

Cli No.: CaseNo.:

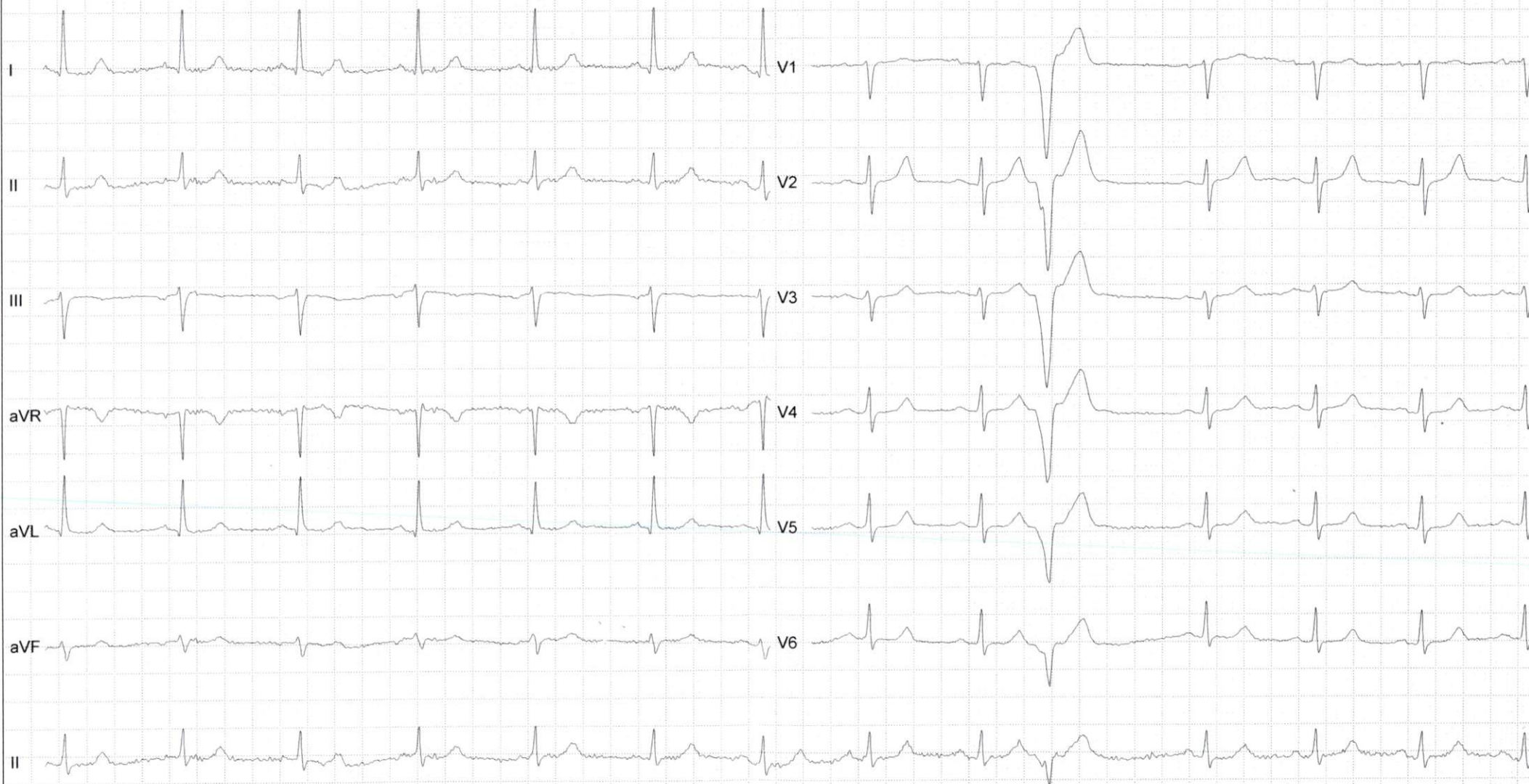
Fréquence: 1000Hz
Temps d'écha 57s
FC: 72bpm
P Interval: 217ms
QRS Interval: 91 ms
T Interval: 187 ms

PR Interval: 274 ms
QT Interval: 403 ms
QTc Interval: 440 ms
P Axis: -52.80°
QRS Axis: -10.50°
T Axis: 27.50°

Prompt:

KHADRE MOHAMED FOUAD
Cardiologue Interventionnel
CARDIOLOGUE
11 Bd Med V1 Etage Bureau N°1 BERRACHIO
Tél: 05 24 32 83 02 / 05 22 32 83 33

Docteur:



00:41 AC 25mm/s 10mm/mV