

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prisé 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

M23- N° 0033395

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2153 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 199978
Nom & Prénom : ELBYAR Yacine
Date de naissance : 03/04/49
Adresse : 2284
Tél. 06 68852519 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ALAMI Nouredine
CARDIOLOGUE
Bd de la Science Casablanca 10000
Résidence AL MOUADIDINE 10000
Casablanca TEL: 05 22 66 16 16 INP: 091005744

Date de consultation :
Nom et prénom du malade : ELBYAR Yacine
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA, diabète, dyslipidémie
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 : Le :
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
09/03/2024	5-16		200018	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Salima	16/3/24	8241,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	4/3/2024		55,49
	5/3/2024		44,69

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 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																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></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>G</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			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																								
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS																					
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS																					
			DATE DE L'EXECUTION																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Noureddine ALAMI

Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier

Diplômé d'Echodoppler cardiaque de Montpellier

Ancien attaché des hôpitaux de France

Ancien cardiologue de l'hôpital militaire de Laâyoune

Bd. de la Grande Ceinture Hay Mohammadi

Résidence Al Mouahidine - Ibn Toubart III

App. 1 Casablanca - Tél. : (05) 22.66.16.16



الدكتور نور الدين العلمي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بمونبيلي

مجاز من جامعة مونبيلي بالتخصص الالي لأمراض القلب و الشرايين

طبيب ملحق بمصلحة القلب بمستشفيات فرنسا سابقا

رئيس قسم أمراض القلب بالمستشفى العسكري بالعيون سابقا

شارع الحزام الكبير - الحي المحمدي

إقامة الموحدين ابن تومرت III شقة 1

الدار البيضاء الهاتف: (05) 22.66.16.16

CASABLANCA, LE 05 1 03 1 824

ALAMI
Dr. N. ALAMI
Attaché des hôpitaux de France
Tél. : 05 22 66 16 16
27 08 17

Mr El Baya ELHADDOU

- (120.00) x 6 - Verpion 150 : 1 cpl md
- (57.80) x 7 - Tobeva 10 : 1 cpl sse
- (38.70) x 3 - Lanoxyl 25 : 1 cpl sse
- (50.70) x 3 - Cardenel 2.5 : 1 1/2 cpl mohn
- (28.80) x 6 - Vitaneuril fort 750 x 2 fl
- (34.60) x 4 - Lasix 40 : 1 cpl mohn
- (20.00) x 1 - Sinrom : 1 cpl sse
- (27.70) x 6 - Cordospirine 10 : 1 cpl md
- (34.70) x 4 - Zepem 114 : 1 1/2 sse
- (55.00) x 2 - Amoxil (2 boxes) : 1 cpl 2 fl x 12

III de 06 mds

Dr. ALAMI Noureddine
CARDIOLOGUE
Bd. de la Grande Ceinture Hay Mohammadi
Résidence Al Mouahidine - Ibn Toubart 3 APPT
Casablanca - TEL: 05 22 66 16 16 - INF: 091005744

120,00

120,00

120,00

120,00

120,00

120,00

PPV : 55,00 DH
LOT : 653014
PER : 05/25

PPV : 20,00

PPV : 20,00
Exp : 20,00

PPV : 20,00
Exp : 20,00

PPV : 20,00
Exp : 20,00

N° Lot :
PPV :
Exp : 20,00

PPV : 20,00
Exp : 20,00

PPV : 20,00

PPV : 20,00

PPV :
Exp : 20,00
N° Lot :

LOT : 1108
PER : 10/24
PPV : 57,80 DH

LOT : 1116
PER : 05/25
PPV : 57,80 DH

LOT : 1116
PER : 05/25
PPV : 57,80 DH

LOT : 1106
PER : 07/24
PPV : 57,80 DH

LOT : 1115
PER : 05/25
PPV : 57,80 DH

PPV : 28,80
LOT :
PER :

LOT : 1119
PER : 09/25
PPV : 57,80 DH

6 118001 040384
LAROXYL 25 mg
(Chlorhydrate d'amitriptyline)
60 comprimés pelliculés
BOTTU S.A. PPV : 38 DH 70

28,80

PPV : 28,80
LOT :
PER :

PPV : 28,80

PPV : 28,80
LOT :
PER :

LOT : 23E008
PER : 05 2027
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LOT : 23E008
PER : 05 2027
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LOT : 23E001
PER : 01 2027
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

PPV : 34DH70

PPV : 34DH70
PER : 09/24

PPV : 34DH70
PER : 09/26
LOT : M2953

PPV : 28,80
LOT :
PER :


6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV : 50,70 DHS

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70, DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS




7862150246

6 118001 040384
LAROXYL 25 mg
(Chlorhydrate d'amitriptyline)
60 comprimés pelliculés
BOTTU S.A. PPV: 38 DH 70



6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS



7862150246

6 118001 040384
LAROXYL 25 mg
(Chlorhydrate d'amitriptyline)
60 comprimés pelliculés
BOTTU S.A. PPV: 38 DH 70




Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.




6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

Dr. Noureddine ALAMI

Spécialiste des maladies du coeur et des vaisseaux

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier

Diplômé d'Echodoppler cardiaque de Montpellier

Ancien attaché des hôpitaux de France

Ancien cardiologue de l'hôpital militaire de Laâyoune

Bd. de la Grande Ceinture Hay Mohammadi

Résidence Al Mouahidine - Ibn Toumart III

Appt. 1 Casablanca - Tél. : (05) 22.66.16.16



الدكتور نور الدين العلمي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بمونبولي

مجاز من جامعة مونبولي بالتشخيص الالقي لأمراض القلب و الشرايين

طبيب ملحق بمصلحة القلب بمستشفيات فرنسا سابقا

رئيس قسم أمراض القلب بالمستشفى العسكري بالعيون سابقا

شارع الحزام الكبير - الحي المحمدي

إقامة الموحدين رقم نومرت III شقة I

الدار البيضاء الهاتف: (05) 22.66.16.16

CASABLANCA, LE

Mme BYRNI KHADJON

1) TP + INR
2) crea

Laboratoire Attache
d'Analyses Medicales et Biologiques
Quartier El Oudja N°4, Immeuble 4
Rue 6 Bd Abd Zafar Sidi Mouhammad
Tél : 05 22 72 80 84

LABORATOIRE ATTACHAROUK D'ANALYSES MEDICALES

Quartier Al Oualaa, n°4, IMM 4, T6, bd Med Zefzaf TEL: 0522728084 FAX: 0522728484

Patente: 33033528 IF: 14449043 CNSS: 4215621 ICE: 001836817000004

INPE: 093062016



093062016

Casablanca le 4 mars 2024

Madame NAJEM EP EL BIYAR KHADIJA

CN

FACTURE N°	14567
------------	-------

Analyses :

Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	Total : B 40
---------------------------------	---	----	--------------

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER

55,49 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinquante Cinq Dirhams et Quarante Neuf Centimes

Laboratoire Attacharouk
d'Analyses Médicales et Biologiques
Quartier El Oualaa N°4, Immeuble
T6, bd Med Zefzaf Sidi Moussa
Tél : 05 22 72 80 84 - Casablanca

LABORATOIRE ATTACHAROUK D'ANALYSES MEDICALES

Quartier Al Oualaa, n°4, IMM 4, T6, bd Med Zefzaf TEL: 0522728084 FAX: 0522728484

Patente: 33033528 IF: 14449043 CNSS: 4215621 ICE: 001836817000004

INPE: 093062016



093062016

Casablanca le 5 mars 2024

Madame NAJEM EP EL BIYAR KHADIJA

CN

FACTURE N°	14622
------------	-------

Analyses :

Créatinine -----	B	30	Total : B 30
------------------	---	----	--------------

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	44,49 DH
---------------	----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quarante Quatre Dirhams et Quarante Neuf Centimes

Signature
Laboratoire Attacharouk d'Analyses Médicales et Biologiques
Quartier El Oualaa N°4, Immeuble 4
T6, bd Med Zefzaf Sidi Mammou
Tél : 05 22 72 80 84 - Casablanca

Laboratoire **Attacharouk** d'analyses Médicales et Biologiques مختبر التشارك للتحاليل الطبية والبيولوجية

Docteur Raja Ouarid
Médecin Biologiste
Diplômée de la faculté de
Médecine de Casablanca



الدكتورة رجاء وريد
طبيبة أخصائية في
التحاليل الطبية
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

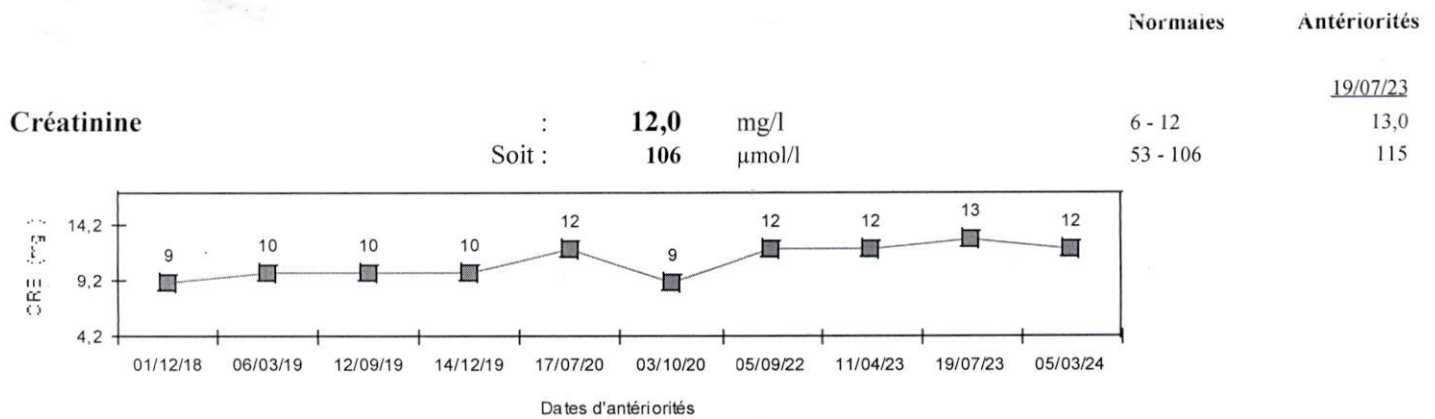
Dossier ouvert le : 05/03/24
Prélèvement effectué à 09:29
Edition du : 05/03/24

Madame NAJEM EP EL BIYAR KHADIJA
Né (e) le: 01/01/1951

Réf. : 24CE9
Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE SANGUINE



LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Raja OUARID
N°1, TR 6 Bd Med Zafzaf, Sidi Moumen
Casablanca - Tél: 05 22 72 80 84

N°4 Tranche 6, Bd Med Zafzaf, (Station Tram Okba Ibn Nafii), Sidi Moumen - Casablanca

• Tél. : 05 22 72 80 84 GSM : 06 61 64 19 33 • Fax : 05 22 72 84 84 • E-mail : labo.attacharouk@gmail.com
Patente : 33033528 - I.F : 14449043 - C.N.S.S : 4215621 - I.C.E : 001836817000004 - I.N.P.E : 093062016

Laboratoire **Attacharouk** d'analyses Médicales et Biologiques مختبر التشارك للتحاليل الطبية والبيولوجية

Docteur Raja Ouarid
Médecin Biologiste
Diplômée de la faculté de
Médecine de Casablanca



الدكتورة رجاء وريد
طبيبة أخصائية في
التحاليل الطبية
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Dossier ouvert le : 04/03/24
Prélèvement effectué à 14:02
Edition du : 04/03/24

Madame NAJEM EP EL BIYAR KHADIJA
Né (e) le: 01/01/1951

Réf. : 24CB2
Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

HEMOSTASE

Taux de prothrombine

Normales Antériorités

Dose du Sintrom : 3/4cp par jour

Temps de Quick patient : 24,10 sec

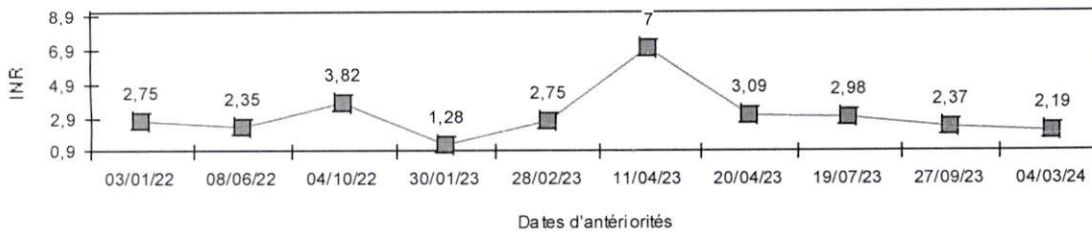
Taux de prothrombine : 39,30 * %

70 - 100

27/09/23

I.N.R. : 2,19

2 - 4,5



2,37

LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Raja OUARID
N°1, TR 6 Bd Med Zafzaf Sidi Moumen
Casablanca - Tél: 05 22 72 80 84

N°4 Tranche 6, Bd Med Zafzaf, (Station Tram Okba Ibn Nafii), Sidi Moumen - Casablanca

• Tél. : 05 22 72 80 84 GSM : 06 61 64 19 33 • Fax : 05 22 72 84 84 • E-mail : labo.attacharouk@gmail.com
Patente : 33033528 - I.F : 14449043 - C.N.S.S : 4215621 - I.C.E : 001836817000004 - I.N.P.E : 093062016

Id :

E2 BYOR Kholyc
TA 318

06/03/2024 17:00:47

Indéfini --- (---) Indéfini
Taille : 0 cm Poids : 0 kg TA : 0/0 mmHg

FC: 55 bpm

Rvs-6/Sv1 : 0.58/--- mV

PR: --- ms

Sok-Lyon : 0.58 mV

QRS: 94 ms

Axe: ---/68/94 °

QT/QTcH: 448/439 ms

QTcB: 429 ms

QTcf: 435 ms

*** CONSIDERER STEMI AIGU ***

Fibrillation auriculaire

--- Interprétation effectuée sans connaître l'âge/sexe du patient ---

Progression onde R faible

Élévation ST inférieure, CONSIDERER INFARCTUS AIGU

Anomalie ST-T latérale peut être secondaire à ischémie du myocarde

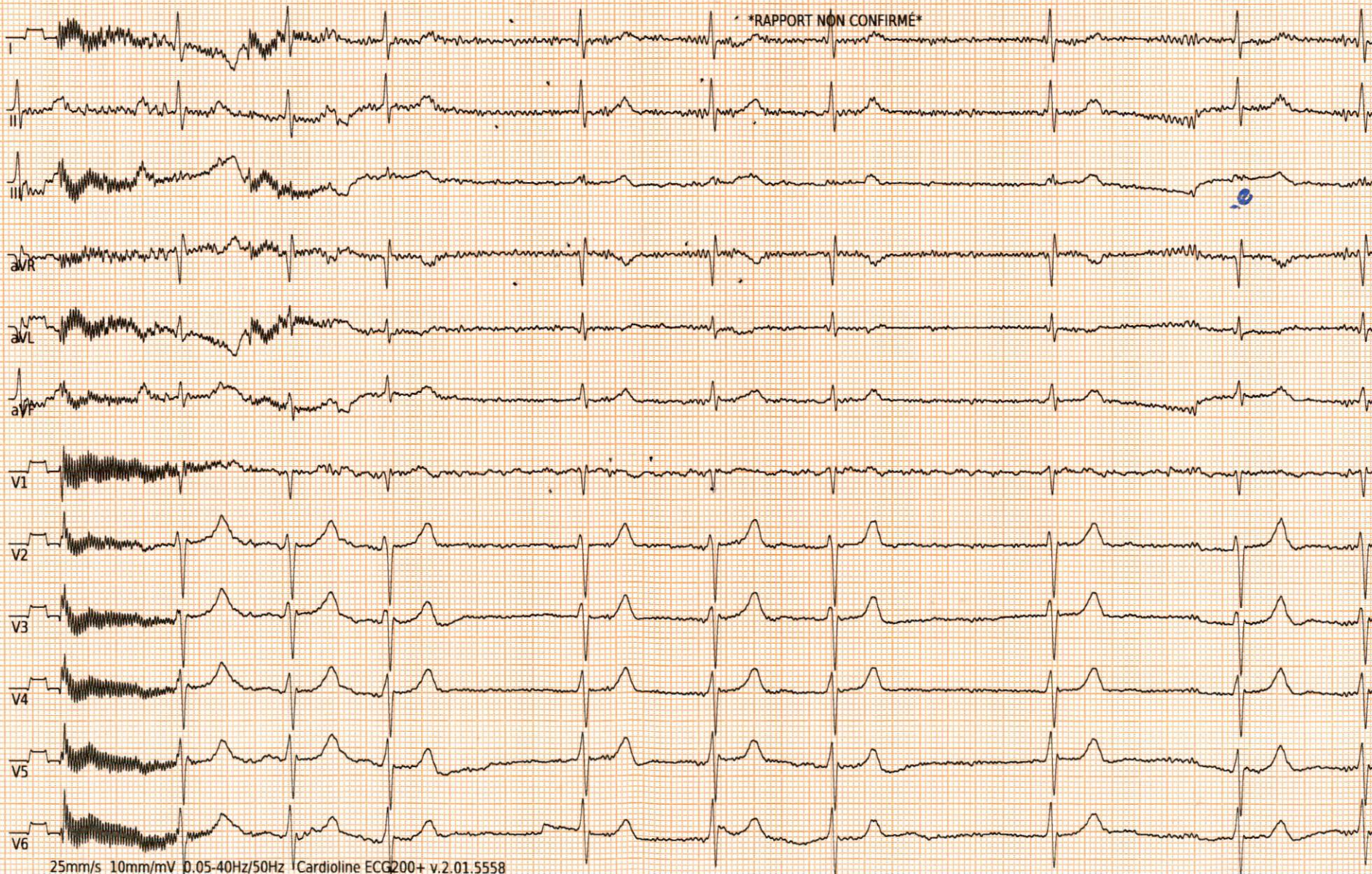
ECG anormal

Méd. :

Technicien :

Commentaires :

RAPPORT NON CONFIRMÉ



Dép. :

25mm/s 10mm/mV 0.05-40Hz/50Hz Cardioline ECG200+ v.2.01.5558