

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 Fakhir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W19-525380

68 170

Averti

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3102

Société : Netral

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : SABIR Mohamed

Date de naissance : 1943

Adresse : 38 Rue Alinda OL Baiti

Tél. : 0663747067

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ZOUBIDI ZINABIDIN Mohamed

Pr. Agrégé - Cardiologie Interventionnel

67, Rond Point de Marseille Oasis

Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35

Mob. : +212 6 69 58 10 87

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/02/2021

Nom et prénom du malade : SABIR Fekine

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA

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) :

[Signature]

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
10/02/2021	CRP 26		30,00	INF : 091026955

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/02/2010	133900

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients
		Montant des Honoraires
Dr. LAHLOU RABAA ASMAR	03/02/21	B150
51, Bd. Raba El Meskini		2500DH
Tel: 0522 44 19 77/78 - Cas	10.03.21	ECHO
	DOPP	800DH

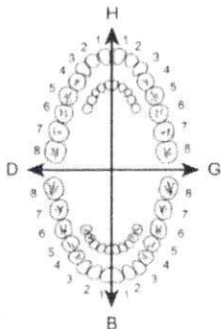
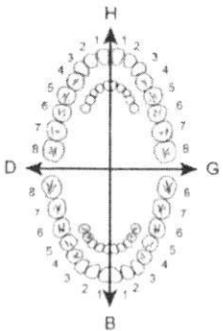
[illegible]

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </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] 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Centre Cardiologique
Interventionnel

ZOUBIDI MOHAMED ZINABDIN
Professeur Agrégé

ORDONNANCE

Date : 10/02/2024

M^{me} Sater Fabreia

$149.20 \times 4 = 596.80$
1 Prezar 100

$68.90 \times 4 = 275.60$
4 Fludek LP

$126.90 \times 4 = 507.60$
18



1339.40
4/ Hyperuricémie

PREZAR 100mg
Losartan

149DH20
06/23

PREZAR 100mg
Losartan

149DH20
06/23

PREZAR 100mg
Losartan

PREZAR 100mg
Losartan

149DH20
12/23

149DH20

FLUDEK LP

FLUDEK LP

FLUDEK LP

FLUDEK LP

68,90

68,90

68,90

68,90

Centre Cardiologique Interventionnel

67, Rond point de Marseille, Oasis - Casablanca - Tél.: +212 522 25 51 35 / GSM : +212 669 58 10 81
E-mail : mz_zoubidi@yahoo.fr / mz_zoubidi@centrecardiologie.com / www.centrecardiologie.com

5/ Aout 20

0 - 0 - 1

CORONAT 25 mg
30 comprimés

Per: 04/2023
PPV: 116DH90

CORONAT 25
30 comprimés

11/2022
116DH90

CORONAT 25 mg
30 comprimés

: 11/2022
: 116DH90

CORONAT 25
30 comprimés
11/2022
116DH90

x 4 uon

Pr. ZOUBIDI ZINABIDIN Mohamed

Pr. Agrégé - Cardiologie Interventionnelle

67, Rond Point de Marseille Oasis
Casablanca - Tel.: +212 5 22 25 51 35
Mob: +212 6 69 58 10 81



Centre Cardiologique
Interventionnel

ZOUBIDI MOHAMED ZINABDIN
Professeur Agrégé

ORDONNANCE

Date : 10/03/2021

1^{er} EL BACHRY Fabrice

1/ Co-synel 5/10

1 - 0 - 0

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



27,70

4 Cardioaspirine

0



1



3/ Elubex 45

1

0

0

0

113,70 x 5

567,50

4/ Hypertension 2 y.

0

0

0

0

1

Centre Cardiologique Interventionnel

67, Rond point de Marseille, Oasis - Casablanca - Tél.: +212 522 25 51 35 / GSM : +212 669 58 10 81

E-mail : mz_zoubidi@yahoo.fr / mz_zoubidi@centrecardiologie.com / www.centrecardiologie.com

9760
5/ Western 20



1

x 4 moi



6 "118001" 130023
HYPERIUM 1 mg - O
Boite de 30 comprimés
PPV : 113,50 DH
Servier Maroc - Casablanca

6 "118001" 130023
HYPERIUM 1 mg - O
Boite de 30 comprimés
PPV : 113,50 DH
Servier Maroc - Casablanca

6 "118001" 130023
HYPERIUM 1 mg - O
Boite de 30 comprimés
PPV : 113,50 DH
Servier Maroc - Casablanca

6 "118001" 130023
HYPERIUM 1 mg - O
Boite de 30 comprimés
PPV : 113,50 DH
Servier Maroc - Casablanca

6 "118001" 130023
HYPERIUM 1 mg - O
Boite de 30 comprimés
PPV : 113,50 DH
Servier Maroc - Casablanca

CIVASTINE 20 mg
simvastatine
30 Comprimés pellicul

PPV: 97DH60
PER: 01/23

Pr. ZOUBIDI ZINABIDIN Mohamed
Pr. Agrégé - Cardiologie Interventionnel
67, Rond Point de Marseille Oasis
Casablanca - Maroc - 212 5 22 25 51 55
Mob: 742 6 69 38 10 81



692.80



Centre Cardiologique
Interventionnel

ZOUBIDI MOHAMED ZINABDIN
Professeur Agrégé

ORDONNANCE

Date : 10/02/2021

M^{re} Bhyry Fatma

Fatma Bhyry

Dr. ZOUBIDI ZINABDIN Mohamed
Pr. Agrégé - Cardiologie Interventionnel
67, Rond Point de Marseille Oasis
Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35
Mob. : +212 6 69 53 10 81

Centre Cardiologique Interventionnel

67, Rond point de Marseille, Oasis - Casablanca - Tél.: +212 522 25 51 35 / GSM : +212 669 58 10 81
E-mail : mz_zoubidi@yahoo.fr / mz_zoubidi@centrecardiologie.com / www.centrecardiologie.com



INTERNATIONAL
clinic

102, 103 Boulevard Anoual
Casablanca - Maroc

Tél: +21 2522641400
Fax: +21 2522860897

Examen réalisé le 10 mars 2021

Madame Fatima EL BHYRY

ECHOCARDIOGRAPHIE de Madame Fatima EL BHYRY

Née le 01/01/1949 (72 ans). Examen pratiqué en externe.

CONTEXTE :

Hypertension artérielle.
Rythme sinusal.

Pression artérielle : 150/90 mm Hg, Fréquence cardiaque : 65 bpm.

RESULTATS :

CAVITES

Racine aortique 23 (20<N<37) mm (TM) ; OG 46 mm.

Ventricule gauche : Mesures par voie parasternale :

Dtd (mm) : 49	Dts (mm) : 32	FR (%) : 35 (29<N<44)	EpS (mm) : 12	EpP (mm) : 12
---------------	---------------	-----------------------	---------------	---------------

Cinétique ventriculaire gauche :

La cinétique segmentaire du ventricule gauche est normale.

Volumes et fractions d'éjection VG : estimation visuelle : **fraction d'éjection 65%** ; Teichholz : Vtd 113 ml, Vts 41 ml, VES 72 ml.

Diastole ventriculaire gauche : le flux mitral a un profil normal.

Ventricule droit : dimension transverse 17 (7<N<23) mm (parasternal).

VALVE MITRALE

L'aspect bidimensionnel est normal.
L'examen doppler montre un flux normal.
On note une insuffisance mitrale négligeable.

VALVE AORTIQUE

L'aspect bidimensionnel est normal.
Il existe une insuffisance aortique négligeable.

VALVE TRICUSPIDE

La pression pulmonaire systolique est normale (25 mm Hg).

CONCLUSION :

Oreillette gauche moyennement dilatée.

Cinétique du ventricule gauche normale.

Contraction globale du ventricule gauche normale (FE VG = 65 % par méthode Simpson biplan), bonne fonction ventriculaire gauche.

Monsieur le Professeur ZINABDIN
ZOUBIDI
Pr. ZOUBIDI ZINABDIN Mohamed
Pr. Agrégé - Cardiologue Interventionnel
67, Rond-Point de Marseille Oasis
Casablanca - Tél. : +21 25 22 51 25
Fax : +21 25 22 51 25



Centre Cardiologique
Interventionnel

ZOUBIDI MOHAMED ZINABDIN
Professeur Agrégé
Coronarographie - Angioplastie - Stimulation Cardiaque

CASA LE 10/03/2021

Date :

FACTURE N° 0173/2021

NOM/PRENOM : MME EL BHYRY FATIMA EP SABER

ECHO DOPPLER CARDIAQUE :800 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

HUIT CENTS DIRHAMS

Pr. ZOUBIDI ZINABIDIN Mohamed
Pr. Agrégé - Cardiologie Interventionnel
67, Rond point de Marseille Oasis
Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35
Mob. : +212 6 69 58 10 81

Centre Cardiologique Interventionnel

67, Rond point de Marseille, Oasis - Casablanca - Tél.: +212 522 25 51 35 / GSM : +212 669 58 10 81
E-mail : mz_zoubidi@yahoo.fr / mz_zoubidi@centrecardiologie.com / www.centrecardiologie.com

Name: el bhyry fatima ep sabir

Sex: BedNo.:

Age: Date: 10/02/2021 13:59:12

SN: 0002284 Section:

Cli No.: CaseNo.:

Dr. ZOUBIDI ZINABIDIN Mohamed
Pr. Agrégé - Cardiologie Interventionnel
67, Rond Point de Marseille Oasis
Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35
Mob. : +212 6 69 58 10 81

Frequency:	1000Hz	PR Interval:	144 ms
Sample Time:	197s	QT Interval:	433 ms
HR:	71bpm	QTc Interval:	471 ms
P Interval:	103ms	P Axis:	-10.10°
QRS Interval:	91 ms	QRS Axis:	5.50°
T Interval:	246 ms	T Axis:	43.70°

Prompt:
Total Beats 79 ,Normal Beats 77 ,SVE 2 .
Longitudinal Left axis deviation; Abnormal ECG.

TA = 1312
Dr. ZOUBIDI ZINABIDIN Mohamed
Pr. Agrégé - Cardiologie Interventionnel
67, Rond Point de Marseille Oasis
Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35 Doctor:

