

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 canalaires, 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 canalaires.

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 062923

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03097 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Veuve
Nom & Prénom : ABOUTAIB Fatna
Date de naissance : 01/01/1956
Adresse : 785 LOT EL Wafa Any Deroua Berrechid
Tél. : 0638 82 3802 Total des frais engagés : 2717,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. EL NOURID MONIA
CARDIOLOGUE
LOTISSEMENT NABBI, IMMEUBLE DIAN EL ALAQUI APP 4,
1ER ETAGE, DEROUA
TEL: 0532091674 / 0639627007
Date de consultation : 09/12/2022
Nom et prénom du malade : M. ABOUTAIB FATNA 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 : Casablanca

Le : 09/12/2022

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
17/12/22	CS+ECG	250 DH		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

17.12.2022

1767,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

17/12/22 Echo coeur

700 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

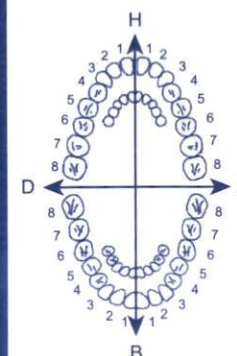
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

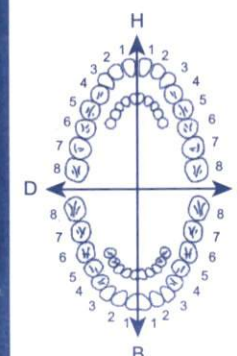
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

أخصائية في أمراض القلب و الشرايين
 خريجة كلية الطب و الصيدلة الدار البيضاء
 دبلوم أمراض القلب للأطفال بجامعة باريس
 طبيبة داخلية سابقة بمستشفى ابن رشد الدار
 طبية داخلية سابقة بالمستشفيات الجامعية بال
 طبيبة بالمستشفى الجامعي الشيخ خليفة
 الفحص بالصدى الصوتي للقلب و الشرايين
 فحص القلب بالصدى عند الجهد
 تسجيل الضغط الدموي و دقات القلب إلى المدى الطويل. تخ.

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca
 Diplômée de l'Université Paris Descartes en cardiologie pédiatrique
 Ancien médecin interne du CHU ibn Rochd - Casablanca
 Ancien médecin interne du CHU de paris
 praticien attachée à l'hôpital universitaire CHEIKH KHALIFA
 Echographie doppler cardiaque et vasculaire
 Echocardiographie de stress
 Holter ECG / Holter Tensionnel / Epreuve d'effort

17 décembre 2022



- 1/ CARDIOASPIRINE 100 MG COMPRIME GASTRO-RESISTANT 1 cp à midi
 - 2/ APROVEL 300 MG COMPRIME PELLICULE 1 cp le matin
 - 3/ BIPROL 5MG 1/2 cp le matin
 - 4/ ROSUVASSUN 10 MG 1 cp le soir puis , pendant 1 Mois
 - 5/ ROSUVASSUN 20 MG 1 cp le soir, pendant 2 Mois
 - 6/ ADO 1000MG 1000 MG COMPRIME PELLICULE 1 cp*2/j
 - 7/ GLEMA 2 MG COMPRIME 1 cp le matin
 - 8/ ACCU-CHECK ACTIVE bandelette
 - 9/ D CURE FORTE 1 amp/ 15 jours (2 boites)
- Traitement pendant : 3 Mois

PHARMACIE BELKHAYAT
Rte. d'Azemour Soualem
Douar Lbrahme Traiffa
Gsm : 06 69 25 05 44
Tel : 05 22 96 97 78

تجزئة النسيم رقم 26 عمارة ديار العلوي رقم 04 الطابق الأول. الدروة

Lotissement Nassim N°26 Immeuble Diar El Alaoui Appt N°4 1er étage - Deroua

05 22 03 16 74 Urgences : 06 60 62 70 07 cabinet.dreilmourid@gmail.com

PPV: 40DH00
PER: 09/24
LOT: 13099

PPV: 40DH00
PER: 09/24
LOT: 13099

PPV: 40DH00
PER: 09/24
LOT: 13099

GTIN PPC:135.00 Dhs 14

LOT (10)

PPV: 49,60 DH
LOT: 22H01
EXP: 08/2025

PPV: 49,60 DH
LOT: 22H01
EXP: 08/2025

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

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

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



6 118001 090280

Route de Rabat - R.P.M.
Ain sebaâ Casablanca

Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V. : 218,00 DH



6 118001 080908

P.P.V. : 218,00 DH



6 118001 080908

Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V. : 218,00 DH



6 118001 080908

39,90

39,90

Lot n°:

EXP:

PPV: 255 DH 00

Lot n°:

EXP:

PPV: 255 DH 00

43,30

43,30

Cabinet de Cardiologie et d'explorations cardio-vasculaires

Dr El MOURID Monia

ICE 002841634000069

INPE 061259198

Deroua le : 17/12/2022

FACTURE N° FC22120021

Mme ABOUTAIB Fatna

Bilan	Montant
Echo doppler cardiaque	700,00 dh

SEPT CENTS DIRHAMS

SIGNE :

DR. EL MOURID MONIA
CARDIOLOGUE
LOTISSEMENT NASSIM, IMMEUBLE DIAR EL ALAOUI, APP 4,
1ER ETAGE, DEROUA
TEL: 0522031674 / 0660627007
INPE: 061259198

Lotissement Nassim, Immeuble Diar El Alaoui, App 4, 1er etage, Deroua

0522031674

Dr. EL MOURID Monia
Cardiologue

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca
Diplômée de l'Université Paris Descartes en cardiologie pédiatrique
Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd - Casablanca
Ancien médecin interne des CHU de Paris
Praticien attachée à l'hôpital universitaire CHEIKH KHALIFA

Echographie doppler cardiaque et vasculaire

Echocardiogrammes de stress
Mme ABOUTAIB Fatna
Holter ECG Holter Tensionnel Epreuve d'effort



د. المريد منى

أخصائية في أمراض القلب والشراب

خريجة كلية الطب والصيدلة الدار البيضاء
دبلوم أمراض القلب للأطفال بجامعة باريس
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى ابن رشد - الدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفيات الجامعية باريس
طبيبة بالمستشفى الجامعي الشيخ خليفة

Le 17/12/2022

الفحص بالصدى الصوتي للقلب والشراب

فحص القلب بالصدى عند الجهد

تسجيل الضغط الدموي ونفقات القلب على المدى الطويل - تخطيط الجهد

COMPTE RENDU D'ÉCHOCARDIOGRAPHIE

VG non dilaté siège d'une hypertrophie concentrique minime, de bonne contractilité globale et segmentaire, FEVG à 60%

Profil mitral type normal, pressions de remplissage du VG non élevées.

OG dilatée libre d'échos.

Valve mitrale fine sans fuite ni sténose.

Valve aortique tricuspide siège d'une IAO minime sans sténose.

Cavités droites non dilatées, de bonne fonction longitudinale systolique du VD.

IT minime estimant la PAPs à $24+3=27$ mmHg

VCI non dilatée compliante.

Absence d'épanchement péricardique.

Aorte de calibre normal dans les segments étudiés.

Au Total : Aspect de cardiopathie hypertensive, FEVG = 60%

Dysfonction diastolique type I

Absence de valvulopathie mitro aortique significative

Bon VD, Absence d'HTP

SIGNE DR EL MOURID MONIA

حجرة التسميم رقم 26 عمارة ديار العلوي رقم 04 الطابق الأول- الدروة
Lotissement Nassim No 26 Immeuble Diar El Alaoui App N°4 1er étage - Tetoua
0522031674 ■ Urgences : 0660627007 ■ cabinet.dreilmourid@gmail.com