

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.

Biologie 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.

Éducation :

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

Déclaration de Maladie : N° P19-0004032

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2328 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SANNA LI Date de naissance :

Adresse : Abdelkader

Tél. 0667813518

Total des frais engagés : 540,50 + 63,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : ZALANIE Nihla Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

ZALANIE Nihla

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 : Allal Ben Abdellah Le :

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
			Dr Mohamed Ali Ben M'hamed, et signature du Groupe Médecin Spécialistes des Maladies de la Peau et de l'Appareil Antérieur des Valiseaux et de l'Appareil Antérieur 1, Rue 4 Ahd El Jadi et Bd Rida Guedira 1er Etage Tél/Fax: 05 22 59 59 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MOHAMMED BEN MOUSSA PHARMACIE DE L'AMOUR 03) 31-51-10-03	29/7/19	440,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. BOUAKKAZ LABORATOIRE RUE DE PES - MOHAMMED V TELE: 05 23 32 34 60 Ifrane	01/08/19	BUSX 134 + PCA 15 = 120	63,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

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

The diagram illustrates a dental arch with numbered teeth (1 through 8) and specific anatomical points labeled D, H, G, and B. Point D is located on the upper left side of the arch. Point H is at the top center, above the central incisors. Point G is at the bottom right, below the second molar. Point B is at the bottom center, below the central incisors. The teeth are arranged in two rows: upper teeth (1-8) and lower teeth (1-8), with the first molar on the left and the second molar on the right of each row.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PPV : 80,00

Exp :
N° Lot:

LOT: 2276

PER: 10/07/19

PPV: 70,00



بنا니
شرايين

NIFLURIL 30 gélules

30 gélules

PPV 34DH10

EXP 02/2022
LOT 8D041

والدوبلر
ساعة 24

تسجيل مستمر لخطط القلب لمدة 24 ساعة

تخطيط القلب عند المجهود

علاج الدوالي (العروق المنتفخة بالساقي)

PPV : 80,00

Exp :
N° Lot:

atrielle
Holter - Holter
mique

مركز فحوصات القلب والشرايين
CENTRE D'EXPLORATIONS
CARDIOVASCULAIRES

Exp : 20,00

N° Lot:

sablanca, le : 29/07/19

البيضاء، في :

124,00

KHAYATE FATIMA ep

37,00

50,00

coffee 10 → 295 A'S

20,00

122,10

TRIA tee . S ep

PPV :
Exp :
N° Lot:

34,10

ATENEX

10 → 295 A'S ep

PPV :
Exp :
N° Lot:

34,60

Aspirin

10 → 295 A'S

PPV :
Exp :
N° Lot:

20,00

Silntex

10 → 295 A'S

PPV :
Exp :
N° Lot:

34,10

Nifluril 10

10 → 295 A'S

PPV :
Exp :
N° Lot:

22,70

BAYCIN 10

10 → 295 A'S

PPV :
Exp :
N° Lot:

44,50

ECG

10 → 295 A'S

PPV :
Exp :
N° Lot:

Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous le : 11/3/20

Dr Mohammed All BB
Spécialiste des Maladies du Coeur et de l'Appareil Circulatoire
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira (Ex. Ni) - 1er Etage Tel/Fax 05 22 59 59 00

وشارع رضي بن ابي سعيد الطابق الأول (قرب حمام الفن) - ابن امسيك - الدار البيضاء
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira (Ex. Ni) - 1er Etage - (à Côté de Hammam El Fane) - Ben M'sik - Casablanca
E-mail : bennanimedali@yahoo.fr : البريد الإلكتروني : 05 22 59 59 00 : الهاتف/الفاكس

Laflit 40mg
20 Cp séc
P.P.V : 34DH60
1180000860468

Dr. Mohamed Ali BENNANI

Cardiologue

Spécialiste des maladies
du cœur, des vaisseaux
et de l'hypertension artérielle
Echocardiographie doppler - Holter
Tensionnel - Holter rythmique
Epreuve d'effort
Traitement des varices
Sur Rendez-vous



مركز فحوصات القلب والشرايين
CENTRE D'EXPLORATIONS
CARDIQUASCULAIRES

الدكتور محمد علي بناني

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

وارتفاع الضغط الدموي

التشخيص بالأمواج فوق الصوتية والدوبлер

تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة

تسجيل مستمر لخطيط القلب لمدة 24 ساعة

تخطيط القلب عند المجهود

علاج الدوالي (العروق المنتفخة بالساق)

بالموعد

Casablanca, le : 29/07/14
الدار البيضاء، في :

Nom :

KHYATE RAYANE

ep RAHMAN

T 8 - DNN

LABO 76n *Massefie*
Dr. BOUTALEB BIOLOGISTE
Rue de Fes - Mohammed 3
Tél : 05 23 32 34 60 / Fax : 05 23 32 51 10

Dr Mohamed Ali BENNANI
Spécialiste des Maladies du Coeur
des Vaisseaux et de l'Hypertension Artérielle
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd Reda Guedira
1er Etage Tel/Fax : 05 22 59 59 00

Traitements à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous le :

عدم توقيف الوصفة حتى الموعد المقرر في :

1، زنقة 4 العهد الجديد وشارع رضى اكديرة (النيل سابقا) - الطابق الأول (قرب حمام الفن) - ابن امسيك - الدار البيضاء
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira (Ex. Nil) - 1^{er} Etage - (à Côté de Hammam El Fane) - Ben M'sik - Casablanca
الهاتف/الفاكس : 05 22 59 59 00 - البريد الإلكتروني : bennanimedali@yahoo.fr



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

Le 29.7.19...

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien

Je soussigné:

Certifie que Mlle,Mme,M : KHYATI PATEL ep RAKHANI

Présente

Maladie : Diabète RHU maladie

Nécessitant un traitement d'une durée de:

A Vie

Dont ci-joint l'ordonnance:

(A défaut noter le traitement prescrit).....

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

Mohamed Ali BENNANI
Spécialiste des Maladies du Coeur
des Vaisseaux et de l'Hyper tension Artérielle
1 Rue 4 Ahd El Jadid et Bd Rédha Guedira
1er Etage Tel/Fax: 05 22 59 59 00

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

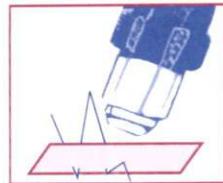
Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E-mail : Mupras @ royalairmaroc.com

د. عبد الواحد بوطالب
Dr. A. BOUTALEB
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Marseille
C.E.S de Biochimie Clinique
C.E.S d'Immunologie Sérologie
Ancien Chef de Laboratoire d'Hématologie
à l'Hôpital Militaire de Rabat

INPE : 093001816

مختبر ابن ياسين



Laboratoire Ibn Yassine

Analyses Médicales تحليلات طبية

Facture n° 40921

INPE: 093001816 ICE: 001644349000059 Patente : 39403860 IF : 54507300

MOHAMMEDIA LE : 01/08/2019

Analyses effectuées le: 01/08/2019

Pour : Mme RAHHALI FATIMA

Sur prescription du: Dr BENNANI

Code : IGC4395



EXAMENS EFFECTUES :

TP

Cotation : (B 40)

Montant Net : 63.00 Dh

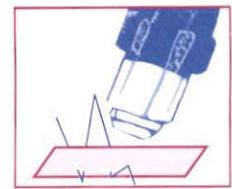
ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SOIXANTE TROIS Dhs 00 Cts

ABO Ibn Yassine
Dr. BOUTALEB BILOGISTE
Rue de Fès - Mohammedia
05 23 32 31 60 Fax : 05 23 32 64 01

د. عبد الواحد بوطاب
Dr. A. BOUTALEB
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Marseille
C.E.S de Biochimie Clinique
C.E.S d'Immunologie Sérologie
Ancien Chef de Laboratoire d'Hématologie
à l'Hôpital Militaire de Rabat

INPE : 093001816



مختبر ابن ياسين

Laboratoire Ibn Yassine

Analyses Médicales تحليلات طبية



1GC4395

Prélèvement du : 01/08/2019

Référence : 90801528

01/08/2019

Mme RAHHALI FATIMA

Médecin: Dr. BENNANI

EXAMENS DE SANG HEMOSTASE

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

Taux de prothrombine (Temps de quick, TP) (Technique chronométrique-Stago)

Témoin.....:	12.5	sec	12.5 (13/05/19)
Patient.....:	38.2	sec	25.2 (13/05/19)
TP.....:	15	%	
INR.....:	4.3		2.4 (13/05/19)

(International Normalized Ratio)

Valeurs de référence de l'INR:

- 0.8 à 1.2: Normale sans traitement AVK
- 2.0 à 3.0: Phlébite-Embolie pulmonaire-Fibrillation auriculaire
- 3.0 à 4.5: Risque élevé de thrombose-Prévention due aux valves cardiaques

