

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 :

éances de

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR les soins.

ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

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



MUPRAS

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

N° W19-410598

20136658

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02414

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Hiyaj Abdellatif

Date de naissance : 08/09/1954

Adresse : Sidi Maârouf 4, Rue 18, N° 105, Casablanca

EC FIDA, 20520

Tél. : 0663249977

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. CHIDANI MOUSTAFA
CARDIOLOGUE
231, Bd. Bir Anzarane, Qt. Maârif
Casablanca
Tél: 0522 22 66 66 / fax: 0522 22 66 64
E-mail: moustafa.chidani@gmail.com
ICP: 001663249977

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Hiyaj Abdellatif Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 11 AOUT 2020

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 11/08/2020

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
11-8-2016	Consultation	5	300	INP : 0987654321
11-8-2016	Consultation	5	300	encaissé par le patient au guichet (987654321)

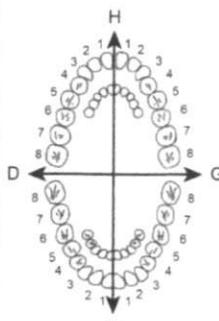
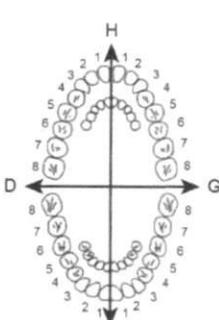
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MAMOUNI ALAOUI Faical Pharmacie Bin Ladhoun SARL Sidi M'ZOUZI RUE 2 angle rue SIDI TEL: 05 22 28 14 24 - CASABLANCA	2021-03-20	7500,00

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

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	INP : [REDACTED]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
				MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
				DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]
				FIN D'EXECUTION [REDACTED]
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000 35533411	G	COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
D	21433552 00000000 11433553	B		
				MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
				DATE DU DEVIS [REDACTED]
				DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]

valable 3 mois

Le 11 / 8 / 2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

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

Je soussigné : *Dʳ CHIBANI Abdellatif*

Certifie que Mlle, Mme, M. : *A. HIZYAT Abdellatif*

Présente *une HTA sévère de Vertebral*

Nécessitant un traitement d'une durée de : *3 mois renouvelable*

Dont ci-joint ordonnance : *ordonnance du 11-8-2020*

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca



Cabinet de cardiologie et d'exploration cardio-vasculaire

Dr. CHIBANI Mostafa

CARDIOLOGUE

enseignant à la faculté de médecine de Casablanca

Et à l'Hôpital Averroes

ographie Doppler du Coeur des Artères et des Veines

Réadaptation Cardio-Vasculaire

Epreuve D'Effort

Holter Tensionnel et ECG

attaché au centre Hôpital Universitaire de BORDEAUX

Membre de la société EUROPEENNE de Cardiologie

Membre de la société Française de Cardiologie.

الدكتور شيباني مصطفى

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

أستاذ سابق بكلية الطب و الصيدلة

مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء -

ملحق بالمركز الاستشفائي الجامعي ببوردو

عضو الجمعية الأوروبية لأمراض القلب و الشرايين

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض القلب و الشرايين

Casablanca, le 11 AOUT 2020

ORDONNANCE MEDICALE

Nom : HIYAJ

Prénom : Abdellatif

Régime peu sodé, activités physique régulier modérée

- 150/100x3
152/100x2
- 1- ANGINIB 100 : 1cp/j le matin
2- IPERTEN 20 : ½ cp/j le soir

Total = 754,00

TRAITEMENT A SUIVRE REGULIÈREMENT
ET A RENOUVELER SELON LES BESOINS
PENDANT UNE PÉRIODE DE 3 MOIS

MAMOUNI ALAOUI Faical
Pharmacie Bin Lamdoune SARL
Sidi Maârouf IV, n°12 ancien 50 et
Tél.: 05 22 28 14 24 - CASABLANCA

MAMOUNI ALAOUI Faical
Pharmacie Bin Lamdoune SARL
Sidi Maârouf IV, n°12 ancien 50 et
Tél.: 05 22 28 14 24 - CASABLANCA



231, Boulevard Bir Anzarane . Quartier Maârif. Casablanca.

. C. : 0522-22-66-66/65 FAX : 0522-22-66-64,

E-mail : cabinet_drchibani@live.fr

ICE : 001668263000013

أنجينيب® 100 مغ

لوزرتان

ANGINIB 100mg

30 Comprimés pelliculés



6 1 8000 051176

30 قرصاً
ملبساً



Losartan



محمد الصيدلية

LOT : 062
PER : FEV 2023
PPV : 150 DH 00

ANGINIB® 100mg

أنجينيوب® 100 مغ

لوزرتان

ANGINIB 100mg

30 Comprimés pelliculés



6 1 8000 051176

30 قرصاً
ملبساً



Losartan

φ_{h.i} محمد الصيدلة

LOT : 062
PER : FEV 2023
PPV : 150 DH 00

ANGINIB® 100mg

أنجينيوب® 100 مغ

لوزرتان

ANGINIB 100mg

30 Comprimés pelliculés



6 1 8000 051176

30 قرصاً
ملبساً



Losartan

φ_{h.i} محمد الصيدلة

LOT : 062
PER : FEV 2023
PPV : 150 DH 00

ANGINIB® 100mg

إيبيرتين® 20 مغ مانيديبين

28 قرص، تأخذ عن طريق الفم

P.P.V. 152DH00
Distribué par PROMOPHARM S.A.

إيبيرتين® 20 مغ مانيديبين

28 قرص، تأخذ عن طريق الفم

P.P.V. 152DH00
Distribué par PROMOPHARM S.A.

Cabinet de cardiologie et d'exploration cardio-vasculaire.

Dr. CHIBANI MOSTAFA

CARDIOLOGUE

Ex. Enseignant à la faculté de médecine de Casablanca et à l'hôpital Averroès

Echographie Doppler du Coeur, des Artères et des Veines

Réadaptation cardio-vasculaire, Epreuve d'effort et Holter tensionnel et ECG

ECHOGRAPHIE-DOPPLER COULEUR DES TRONCS SUPRA AORTIQUE

Date : 11-08-2020

Méd/Demandeur : Dr.M.CHIBANI

Nom : HIYAJ

Age : 66ans

Prénom Abdelatif

Sexe : M

Motif d'examen : HTA sévère, vertiges

Les artères sous clavières droite et gauche ont des flux normaux.

* L'exploration des artères carotides, allant du tronc artériel brachio-céphalique à droite et de la crosse aortique à gauche, jusqu'aux portions endocrâniennes des artères carotides internes (droite et gauche), objective :des parois artérielles carotidiennes primitives, internes et externes (droites et gauches) régulières et homogènes. Epaisseur intima-média : 0,80 mm

* L'exploration echodoppler des artères vertébrales objective : des parois artérielles vertébrales régulières homogènes, sans surcharge athéromateuse évidente.

Il n'y a pas de signe en faveur d'un anévrysme ni en faveur d'une dissection artérielle.

Les courbes vélocimétriques carotidiennes internes (Vmax : 0,60m/s, IR : 0,70) et externes droites et gauches sont satisfaisantes.

Il n'y a pas de signe en faveur d'une thrombose ou d'une sténose hémodynamiquement significative.

Absence de stigmates en faveur d'une inflammation artérielle.

Les branches de l'artère ophtalmique ont un flux normal et positif aussi bien du côté droit que du côté gauche.

AU TOTAL :

L'exploration échographie doppler des artères carotidiennes et vertébrales, dans leurs portions exocraniennes est dans les limites de la normale.

Il n'y a pas de signe en faveur d'un anévrysme ni en faveur d'une dissection artérielle.

Les artères vertébrales sont libres.

Les artères ophthalmiques droite et gauche, sont perméables, bien perfusées

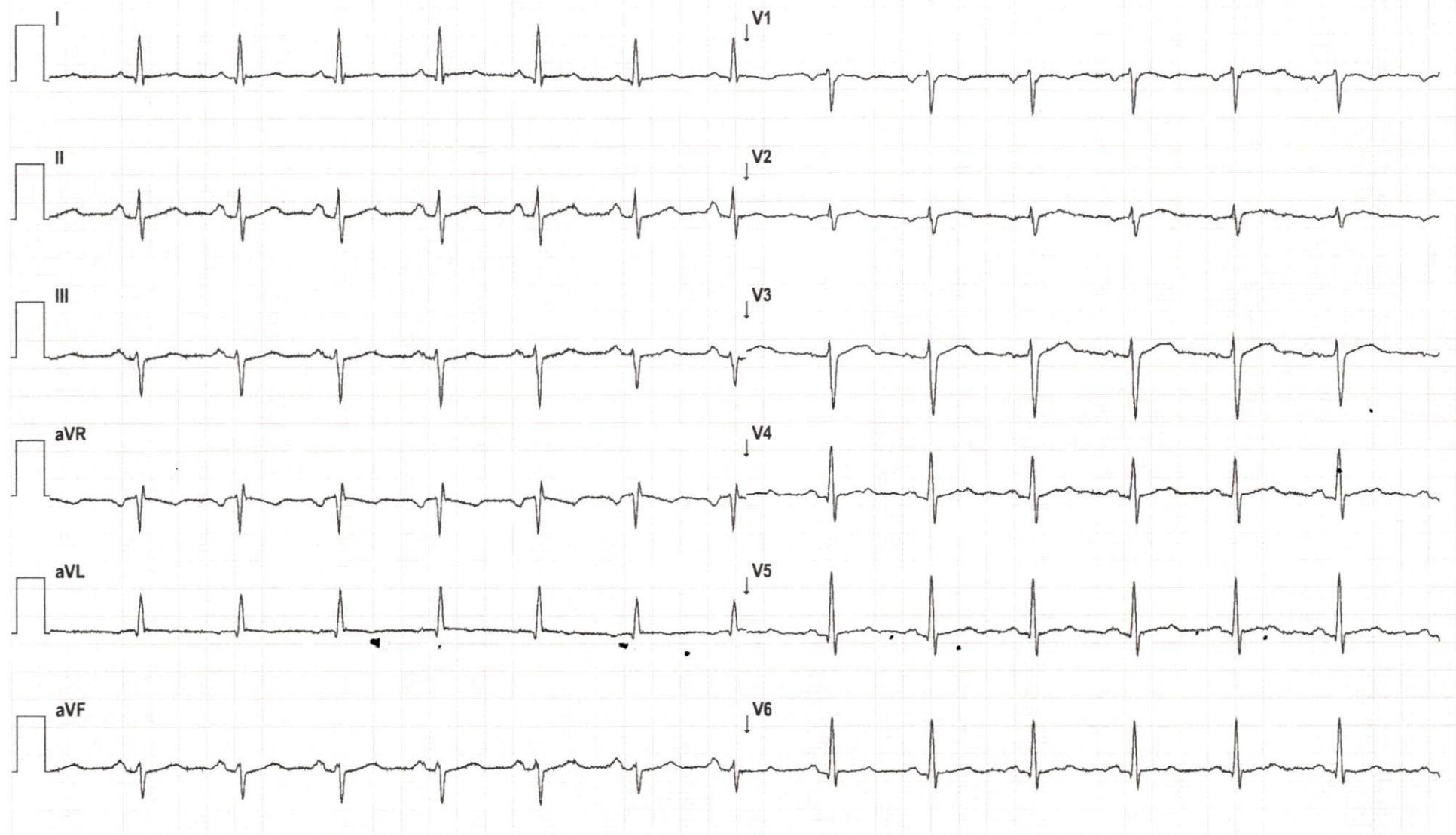
231, Bd BirAnzarane, Quartier Maârif. Casablanca.

T. C. : 022 22-66-66/65 FAX : 022 22-66-64

Dr. CHIBANI MOSTAFA
231, Bd. Bir Anzarane, Quartier Maârif.
Casablanca. T. C. : 022 22-66-66/65
FAX : 022 22-66-64
E-mail : chibani.mostafa@orange.fr

D-naisse:
0ans,

Fréq.Resp: 83 BPM ANOMALIE NON SPECIFIQUE DE L'ONDE T
Int PR: 165 ms ECG ANORMAL
Dur.QRS: 88 ms
QT/QTc: 366 / 406 ms
Axes P-R-T: 57 -29 61



Cabinet de cardiologie et d'exploration cardio-vasculaire

Dr. CHIBANI Mostafa

CARDIOLOGUE

gnant à la faculté de médecine de Casablanca

Et à l'Hôpital Averroes

Angiographie Doppler du Coeur des Artères et des Veines

Réadaptation Cardio-Vasculaire

Epreuve D'Effort

Holter Tensionnel et ECG

au centre Hôpitalo Universitaire de BORDEAUX

La Société européenne d'Angéiologie et de Cardiologie

Membre de la société Française de Cardiologie

الدكتور شعبانى مصطفى

الافتراضي في أمراض القلب والشرايين

أستاذ سابق بكلية الطب و الصيدلة

مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء -

ملحق بالمركز الأستشفائي الجامعي ببوردو

للمعهد الجامعي الأوروبية لأمراض القلب والشرايين

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض القلب و الشرايين

Casablanca, le 11-08-2020

NOTE D'HONORAIRE

Nom : HIYAJ

Prénom : Abdellatif

<u>EXAMEN</u>	<u>MONTANT</u>
* Cs +ECG K(16)	300 DH
*Echodoppler des troncs supra aortiques	K(100) 1000 DH

* TOTAL:

1300 DH

Arrêté la présente note d'honoraire à la somme de :

« Mille trois cent dirhams »

Dr. HIBANI MASTAN
CARDIOLOGIST
231, Bd. Sir Anzarane, Q.Mazare
Casablanca
TEL: 0522 22 66 54
E-mail: hibani.mastan@gmail.com
ICEL: 00212 522 22 66 54

231, Bd Bir Anzarane. Quartier Maârif. Casablanca.

IF : 420004000-CNSS : 2362226- TP : 35800281- ICE : 001668263000013

T. C. : 0522-22-66-66/65 FAX : 0522-22-66-64, en cas d'urgenceappelez le 0661 14 78 94