

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

soins 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.

Une 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.

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 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

- Reclamation : 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

N° P19- 0039285

ND: 40289

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2763

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENGLIL DRISS

Date de naissance :

Adresse : 36 Rue Sidi Gatechim passe El habacha (A.M)

Tél. : 05 22 20 45 45 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/07/2020

Nom et prénom du malade : Ben JELIL ZAHRA

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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
03	C.S		250 DH	
07	ECHO Doppler		850 DH	
2020	cardiologue		1	
10				

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
21/07/20 B. B. 7 Avenue Haussmann Paris 75009 Pas de signature	21/07/20	880, B30, B100 B20, B30, B20 B30 + B100 B30 + B30 B50 + B60 B60 (B60)	= 1750,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram showing a 10x10 grid of 100 circles. The grid is centered at the point (5,5). The circles are labeled with numbers 1 through 10 and letters D, G, H, and B. The labels are distributed as follows: '1' is at (1,1), (1,5), (1,9), (5,1), (5,5), (5,9), (9,1), and (9,5); '2' is at (2,1), (2,5), (2,9), (6,1), (6,5), (6,9), (8,1), and (8,5); '3' is at (3,1), (3,5), (3,9), (4,1), (4,5), (4,9), (7,1), and (7,5); '4' is at (4,1), (4,5), (4,9), (5,1), (5,5), (5,9), (6,1), and (6,5); '5' is at (5,1), (5,5), (5,9), (6,1), (6,5), (6,9), (7,1), and (7,5); '6' is at (6,1), (6,5), (6,9), (8,1), and (8,5); '7' is at (7,1), (7,5), (7,9), (8,1), and (8,5); '8' is at (8,1), (8,5), (8,9), (9,1), and (9,5); '9' is at (9,1), (9,5), (9,9), and (10,1); '10' is at (10,1). The letters D, G, H, and B are placed at the intersections of the 4th and 5th columns and the 1st and 2nd rows: D is at (4,1), G is at (5,1), H is at (4,5), and B is at (1,2).

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

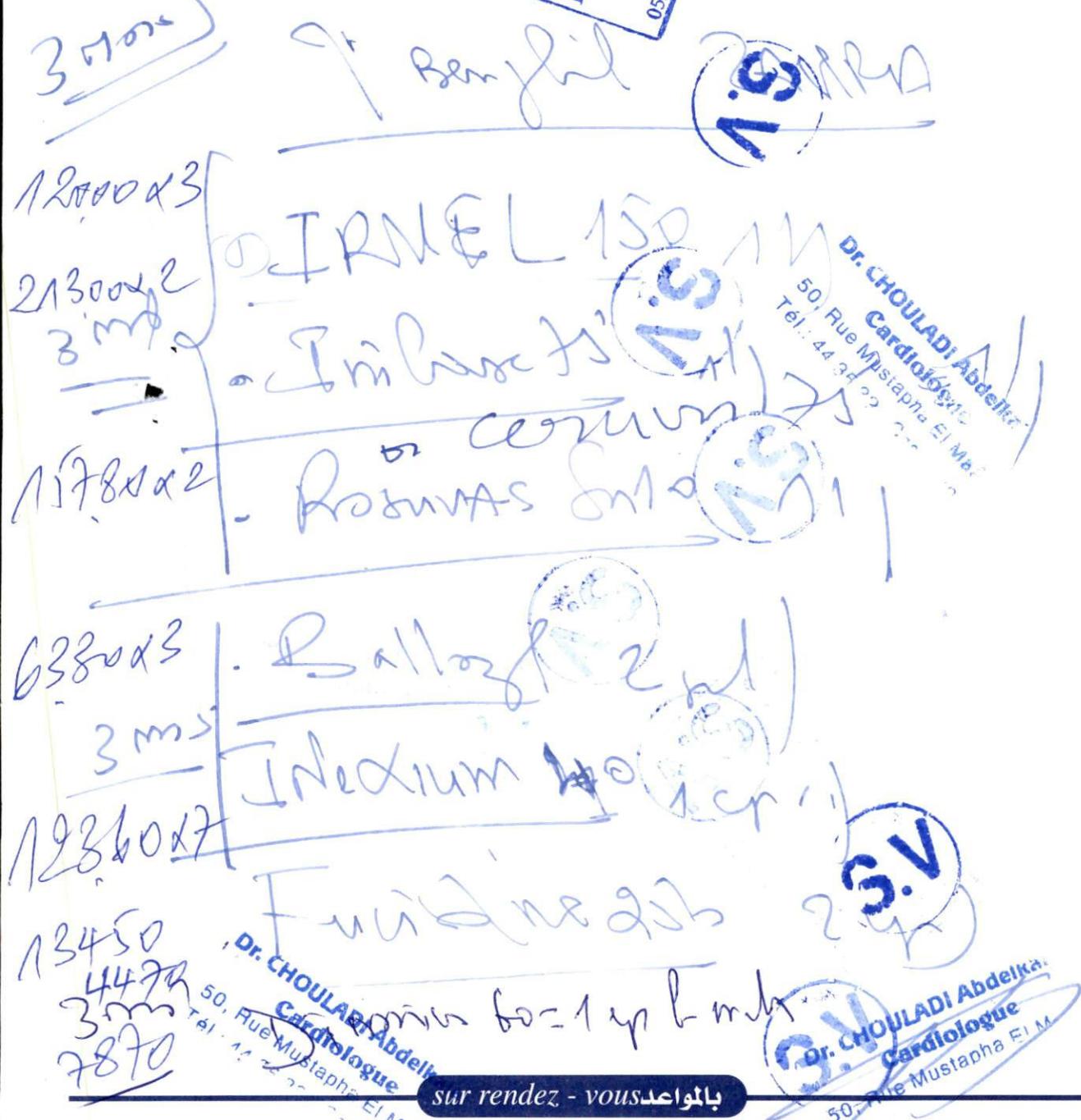
CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATION CARDIO - VASCULAIRES

Dr. Abdelkalek CHOULADI
CARDIOLOGUE

Spécialiste Maladies du Cœur et Vaisseaux
Diplôme de la Faculté de Médecine de Paris
Diplôme de Cardiologie Adulte et Pédiatrique
Ex. Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé d'Echographie - Doppler Cœur et Vaisseaux



Casablanca le : 20.9.2013



sur rendez - vous **بالمواعد**

50. زنقة مصطفى المعاني (مقابل متجر الرياض) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 44 49 49 / 05 22 44 35 39
50, Rue Mostapha El Mâani - (en face Centre Riad) - Casablanca - Tél. : 05 22 44 35 39 / 05 22 44 44 49

114023 Butonyl 240-0 240
 8780 + Dermo fix cream 2x5 SV 1 mois

728025 + ADANGRIS 140x25 SV 3 mois

469023 + Acticasine SV

153026 + Dolamine 30x4 SV

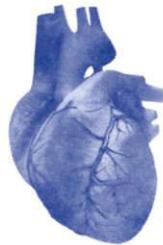
2,975.40



Dr. CHOULADI Abdelkale
 Cardiologue
 50, Rue Mustapha El Maâr
 Tél. 11 35 20

Dr. Abdelkhalek CHOULADI
CARDIOLOGUE

Spécialiste Maladies du Cœur et Vaisseaux
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Diplômé de Cardiologie Adulte et Pédiatrique
Ex. Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé d'Echographie - Doppler Cœur Vaisseaux



الدكتور عبد الخالق شو لا دي
طبيب القلب
إختصاصي في أمراض القلب والشرايين
الدورة الدموية وإرتفاع الضغط الدموي
خريج كلية الطب بباريس
الكشف بالأمواج مأ فوق الصوتية والصدى للقلب

Le : 03 07 2020.

Bilan Biologique

Nom / Prenom : *BENJELIL ZAINA*

Age : - Sexe : H F

<input checked="" type="checkbox"/> NFS, VS, CRP	<input checked="" type="checkbox"/> Cholesterol Total
<input type="checkbox"/> ASLO	<input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides
<input type="checkbox"/> Lonogramme sanguin	<input type="checkbox"/> HDL - Cholesterol
<input type="checkbox"/> GOT/GPT	<input type="checkbox"/> LDL - Cholesterol
<input checked="" type="checkbox"/> Urée sanguine	<input checked="" type="checkbox"/> Acide urique sanguin
<input checked="" type="checkbox"/> Crétinémie	<input type="checkbox"/> T3
<input type="checkbox"/> Glycémie à Jeûn	<input type="checkbox"/> T4
<input type="checkbox"/> Glycémie post Prandiale	<input type="checkbox"/> TSH
<input checked="" type="checkbox"/> HbA1c	<input type="checkbox"/> Autres : <i>Trigénine</i>
<input type="checkbox"/> Albuminurie	
<input type="checkbox"/> Microalbuminurie	
<input type="checkbox"/> Faible (0 à 1 Facteur de risque) <input type="checkbox"/> Modérément élevé (2FR) <input type="checkbox"/> Modéré (1 à 2 Facteur de risque) <input type="checkbox"/> élevé (risque à 10 ans > 20%) <small>(Selon Framingham)</small>	

بأجل موعد • sur rendez-vous •

50. زنقة مصطفى المعاني (مقابل متجر الرياض) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 44 49 49 / 05 22 44 35 39
50, rue Mostapha El Mâani (en face Centre Riad) - Casablanca - Tél. : 05 22 44 35 39 / 05 22 44 44 49
(Urgence : 05 46 13 13 68) (مستعجل :)

BENJIL DRISS

1- IRVEL 150

2- INILASE

3- ROSUVAS

4- BALLYL

5- INEXIUM

6- fucidine 250

7- Diamicron 60mg

8- BUTAMYL 2mg

9- Dermofit crème

10- ADANCOR

11- Acticarbine

12- Dolamine

Clopid Clopid
PPV 213DH00 PPV 213DH00

EXP: 157 DH 80 PPV: 157 DH 80

Sans P.P.V

LOT: 2000060
DLUO: 02/2023
63,30 DH

LOT: 200071
DLUO: 02/2023
63,30 DH

LOT: 200259
DLUO: 07/2023
63,30 DH

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bneau al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/15DMP/21/NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bneau al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/15DMP/21/NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bneau al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/15DMP/21/NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bneau al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/15DMP/21/NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bneau al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/15DMP/21/NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bneau al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/15DMP/21/NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

6 118001 200611
PPV : 134 DH 50

44,70

78,70

BUTAMYL®
Salbutamol 2 mg
Boîte de 40 comprimés
P.P.V. : 19,40 DH

BUTAMYL®
Salbutamol 2 mg
Boîte de 40 comprimés
P.P.V. : 19,40 DH

BUTAMYL®
Salbutamol 2 mg
Boîte de 40 comprimés
P.P.V. : 19,40 DH

LOT: 07/2023
P.P.V. : 37,30 DH

COOPER PHARMA
PPV: 72,80 DH

COOPER PHARMA
PPV: 72,80 DH

PPV: 72,80 DH

PPV: 72,80 DH

COOPER PHARMA
PPV: 72,80 DH

ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)
PPV 46,90 DH SOTHEMA

ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)
PPV 46,90 DH SOTHEMA

ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)
PPV 46,90 DH SOTHEMA

DOLAMINE®
Boîte de 20 comprimés
P.P.V. : 15,30 DH

DOLAMINE®
Boîte de 20 comprimés
P.P.V. : 15,30 DH



مختبر التحاليل الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biogiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS
Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie
Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI

Facture n° 0GDI5323

Assurance Qualité Paris V

CASABLANCA LE : 04/07/2020

Analyses effectuées le: 04/07/2020

Pour.....: Mme BENJLIL ZAHRA

Sur prescription du: Dr CHOULADI ABDELKHALEK

Code.....: 3CA9321



Organisme.....:

093000123

Bilan:

NFS VS CRP FERR UREE CREA HBG CHOLT TRIG
AU TROP

Cotation: (B) 610

Montant Net : 1750.00 **Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE SEPT CENT CINQUANTE Dhs 00 Cts

biomerlaboratoire@gmail.com - Site Web : www.labobiomer.ma

7, شارع الحسن الثاني، ممر التازى، الدار البيضاء -

Tél/Fax : 05 22 26 04 21 / 05 22 27 44 38 - E-mail : azzbenhayoun@hotmail.com

R.C CASA : 200668 - Patente : 33200335 - I.F.: 41500080 - C.N.S.S.: 1241413 - ICE : 001637771000058



LA QUALITE D'ABORD

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIOVASCULAIRES

Casablanca, le 03/07/2020

MME BENJLIL ZAHRA

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

ECHO :

- Ventricule gauche de taille et de fonction normale
- Dilatation limite de l'oreillette gauche
- Fonction systolique normale avec FE = 58%
- Valves mitrales : souples avec cinétique normales, pas de végétation
- Valves aortiques : sigmoïdes aortiques non épaissies avec ouverture normale
- Parois : Hypertrophie septale
- Cavités cardiaques droites non dilatées
- Péricarde : Pas d'épanchement péricardique

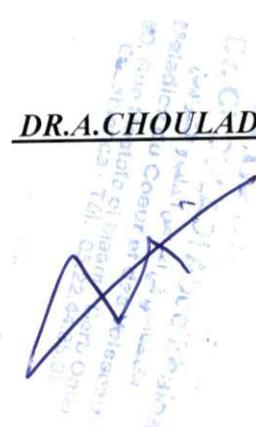
DOPPLER

- E/A <1
- Insuffisance mitrale minime
- Insuffisance aortique minime
- Les autres flux sont normaux

CONCLUSION

- HVG AVEC HYPERTROPHIE SEPTALE
- DILATATION LIMITE DE L'OREILLETTE GAUCHE
- FONCTION SYSTOLIQUE NORMALE AVEC FE VG=58%
- INSUFFISANCE MITRALE MINIME
- INSUFFISANCE AORTIQUE MINIME
- TROUBLE DE RELAXATION
- PAS D'HTAP
- PAS D'EPANCHEMENT PERICARDIQUE

DR.A.CHOULADI



CABINET DE CARDIOLOGIE ET EXPLORATIONS CARDIO VASCULAIRE

MME BENJLIL ZAHRA

Casablanca, le 03/07/2020

NOTE D'HONORAIRE

CONSULTATION.....250DH

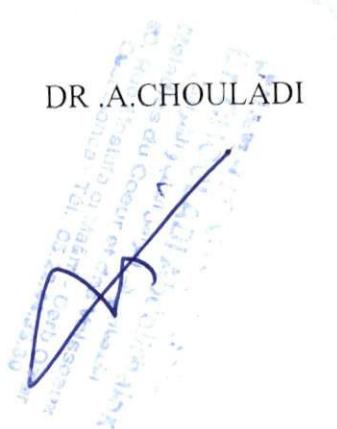
ECHO CARDIAQUE850 DH

TOTAL1100DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE CENT DIRHAMS

DR A. CHOULADI

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Dr. A. Chouladi", is written over a faint, circular blue stamp. The stamp contains the text "Cabinet de Cardiologie et d'Explorations Cardio-Vasculaires" and "Casablanca" around the perimeter, with "Dr. A. Chouladi" in the center.