

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.

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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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° P19- 046654

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1135 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ELLAKHDI Abdelmoula
Date de naissance : 1947
Adresse : Résidence ENNAJID 1M22 APT 233 Ave STENDHAL
CASABLANCA
Tél. : 0522 251179 Total des frais engagés : 1451,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr Ilham EL BAROUDI
Cardiologue
38, Bd. Rachidi, Casablanca
Tél: 0522 47 60 00 / 0522 47 60 10
INP 091048355
Date de consultation : 24/12/2020
Nom et prénom du malade : ELLAKHDI Abdelmoula
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 : 24/12/2020
Signature de l'adhérent(e) :

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
24/12/2020	visite	350	350	Dr. Ilham EL BAROUDI Cardiologue 23 Bd. Rachidi, Casablanca Tél: 0522 22 60 00 / 0622 47 60 10 INP 091048555

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourbisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AG. SIMANE Dr. Simane Simane 23 Bd. Rachidi, Casablanca Tél: 0522 22 60 00 / 0622 47 60 10 INP 091048555	24/12/2020	1101,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'...

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </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																								
				MONTANTS DES SOINS																					
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS																					
			DATE DE L'EXECUTION																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Le 24/12/2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

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

A remplir par le praticien	
Je soussigné:	Dr Ilham EL BAROUDI Cardiologue 38, Bd. Rachidi, Casablanca Tél: 0522 47 60 10 / 0522 47 60 10 INP 091048355
Certifie que Mlle, Mme, M :	Elkhadi Abdoullah
Présente	HTA
Nécessitant un traitement d'une durée de:	3 ans à renouveler
Dont ci-joint l'ordonnance:	Ex for 80/5 The dr CP
(A défaut noter le traitement prescrit).....	

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-22-78-14 Fax 05-22-22-78-18

Dr Ilham EL BAROUDI
 Cardiologue
 38, Bd. Rachidi, Casablanca
 Tél: 0522 47 60 10 / 0522 47 60 10
 INP 091048355

Docteur İlham EL BAROUDI
CARDIOLOGUE



الدكتورة إلهام البارودي

- Spécialiste des maladies du cœur & des vaisseaux
- Diplômée de la faculté de médecine de Paris
- Ancien praticien des Hôpitaux de Paris
- Diplômée d'échocardiographie
- Diplômée de cardiologie congénitale et pédiatrique
- Membre de la Société Française de Cardiologie & de la Filiale Echo-doppler
- Membre de la Société Européenne de Cardiologie
- Membre de la Société Francophone de Médecine Psychosomatique

- إختصاصية في أمراض القلب والشرابين
- خريجة كلية الطب بباريز
- طبيبة ممارسة سابقا بمستشفيات باريز
- دبلوم الفحص بالصدى والدوبلير
- عضو الجمعية الفرنسية لطب القلب و إيكو-دوبلير

Casablanca le : 24/12/2020

EL Lakhdi Abdoulmoula

Depuis son sauto

Exforge 80/5

14/5

Zile dix LP

14/5

Maelys

1 gel sucré

1/2 C wou

3 j/ sucré

14/5

14/5

Dr İlham EL BAROUDI

Cardiologue

38, Bd. Rachidi, Casablanca

Tel: 05 22 47 60 00 / 05 22 47 60 10



maelys
Actifs et Vitamines

N° LOT : L 2663

DATE DE PER : 11/23

s cardiaques

nca ----

Tél.: 05 22 47.60.00 / 10 . Fax : 05 22 47.60.10 . E-mail : ilham_elbaroudi@yahoo.fr



611800103058 3

EXFORGE

01 2023

BPH22

NOVARTIS

PPV : 293,00 DH



611800103058 3

EXFORGE

5mg/80mg

01 2023

BPH22

NOVARTIS

PPV : 293,00 DH



611800103058 3

EXFORGE

5mg/80mg

01 2023

BPH22

NOVARTIS

PPV : 293,00 DH



611800103058 3

EXFORGE

5mg/80mg

01 2023

BPH22

NOVARTIS

PPV : 293,00 DH

PHARMACIE ACHRAF

Dr. Slimane Slimane

Res. Anand - Bd. Anwal - One Plateau - CASA

Tel: 05 22 58 97 58 / 05 22 58 54 17

Cabinet de consulta

38, Bouleva



Docteur Ilham El Baroudi

Cardiologue

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

ELECTROCARDIOGRAMME

Nom : El Lakdi Abdelouah

Date : 24/12/2020

Cabinet de Consultation et d'Explorations Cardiaques

38, Boulevard Rachidi Casablanca - Tél. : 05 22 47.60.00 - Tél. & Fax : 05 22 47.60.10
E-mail : el baroudi.i@wanadoo.net.ma

EL LAKHDI Abdelmouta

84 kg

AUTO 10mm/mV

I

II

III

aVR

aVL

aVF

10mm/mV

V1

V2

V3

V4

V5

V6

I 10mm/mV

25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT

10mm/mV

I

II

III

aVR

aVL

aVF

10mm/mV

V1

V2

V3

V4

V5

V6

DR EL BAROUDI

2020-12-24 11:46

ID:

Name:

Sex:

Age:

Height:

cm

Weight:

kg

SYS/DIA:

mmHg

FC

[bpm]:59

Intervalle PR

[ms]:220

Durée P

[ms]:127

Durée QRS

[ms]:90

Durée T

[ms]:245

QT/QTc

[ms]:410/408

Axe P/QRS/T

[deg]:61.5/9.4/31.0

R(V5)/S(V1)

[mV]:0.93/0.41

R(V5)+S(V1)

[mV]:1.34

<<Conclusions>>

Dévia. ax. gche légère;

Le rapport doit être confirmé par un médecin

Médecin

25mm/s