

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

- 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.

N° W21-606630

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 330		Société : 134059	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :		Total des frais engagés : _____ Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **27/09/2022**

Nom et prénom du malade : **Jahline Mina**

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 : _____ Le : _____ / _____ / _____

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
27/05/2022	CSC + ECB		300,00	INP : ٩٤٣٨٦٣٢٨ الدكتورة نجوى يامل اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين العنوان: فرع وكيل وزارة الصحة - الدار البيضاء التلفون: 013020244 - 01522690025 E-mail: mslm13020244@gmail.com

VOLET ADHERENT

Nom : JABLINE MINA

Sex: Femme BedNo.:

Age: 78Y Date: 27/09/2022 15:19:17

SN: 0000456 Section:

No de c: No de d: 2349

Fréquence :	1000Hz	QT Intervall	414ms	Prompt
Temps d'écha	67s	Intervalle QT	443ms	Total des ba76 , Battements no76
HEU	69bpm	Axe P :	4.20°	الدكتورة نجوى يامل
Intervalle	110ms	Axe QRS :	-16.00°	اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
QRS Intervall	105ms	Axe T :	-11.60°	العنوان: 10 شارع الحبيب بورقيبة - الدار البيضاء - المغرب
T Intervall	208ms	RV5/SV1	0.96/0.54mV	GSM: 0613 02 02 44 - Tél: 05 22 69 00 25
PR Intervall	139ms	RV5+SV1	1.50mV	

Médecin : DR NAJOUA YAMOUL





- Ancienne interne au CHU Ibn Rochd
Diplôme d'échocardiographie
doppler de l'Université Victor Segalen
de Bordeaux (France)

Electrocardiogramme - Echocardiographie doppler
holter rythmique et tensionnel
Epreuve d'effort

طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الإستشفائي ابن رشد
دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو (فرنسا)
تخطيط القلب - فحص القلب بالصدى
الفحص المستمر لدقائق القلب والضغط الدموي
اختبار الجهد

PHARMACIE HAY AL FATH 2

Errahma Lot Al Fath 2
Casablanca-Moroc
Tel: 05 22 90 96 25

Casablanca le :

27/09/2022

PHARMACIE HAY AL FATH 2
Errahma Lot Al Fath 2
Casablanca-Moroc
Tel: 05 22 90 96 25

M^{me} JABLONE Mina

27,- x 3 = 81,-	V	1 - 0 - 0
- coplaxix 75,-	V	
50,- x 3 = 152,10	V	1 - 0 - 0
- coraderil 25,-	V	
103,40 x 3 = 310,20	V	0 - 0 - 1
- Tah 50 20	V	
203,- x 3 = 609,-	V	1 - 0 - 0
- cotarég 160/12,5	V	
- lanprod 30	V	1 - 0 - 0
40,40 - Metiosporinyl	V	1 - 1 - 1

T = 1921,70

pp de 3 mois

0522 690 025

548, Hadj Fateh Bd. Oued Daoura 2^{ème} Etage - El Oulfa - Casablanca
[Avec Ascenseur] [en face de Attijari Wafa Bank]

E-mail: drnajoua.yamoul@gmail.com |

الحاج فاتح، شارع واد الدورة الطارة، الثاني (مع المصعد) [قبالة التجارية وفا بنك] - الولفة - الدار البيضاء
Tel: 05 22 90 96 25
0613 02 02 44
Tel: 05 22 90 96 25
Tel: 05 22 90 96 25

METEOSPASMYL 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Simétkone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca



6 118001 100859

7862160246

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS



6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS



6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS



6 118001 030521
COTAREG 160/12.5 mg

28 comprimés pelliculés

PPV: 203,00 DH



6 118001 030521
COTAREG 160/12.5 mg

28 comprimés pelliculés

PPV: 203,00 DH

P.P.V.
UT. AV.: 01 2025
LOT N°: FW 7216
103,40

P.P.V.
UT. AV.: 01 2025
LOT N°: FW 7215
103,40

P.P.V.
UT. AV.: 01 2025
LOT N°: FW 7216
103,40

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavax 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V. : 270,00 DH



6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavax 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V. : 270,00 DH



6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
coplavax 75mg/100mg
30 cp
P.P.V. : 270,00 DH



6 118001 082018