

RÉCOMMANDATIONS 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **001100**

Société : **ed ajet - R.A.M**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **HADINE EL JAOUFI**

Date de naissance : **05/05/1975**

Adresse : **58 Rue Meussa Ibn Nussair 1er Etage**

Tél. : **06 626 926 2**

Total des frais engagés : **76900,00 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **05/11/2022**

Nom et prénom du malade : **Hadine El Jaoui**

Lien de parenté : **Lui-même**

Conjoint

Nature de la maladie : **Cardiopathie ischemique**

Affection longue durée ou chronique : **ALD** **ALC**

Pathologie :

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 : **casab**

Le : **15/11/2022**

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
05/11/2022	Cs	0.1	300,00 Dh	Dr. Ilham EL JAOUDI Cardiologue 58 Rue Moussadib - Bousfer 1er Etage Casablanca - Tél: 05 22 27 15 28

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MANNESMAN Dr. Laila SEFRAOUI Mannesmane Plage, N° 4 Bd. Hassan II Mohammedia - Tél.: 05 23 30 56 66 T.S.F : 000500931000058	05/11/92	6600,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

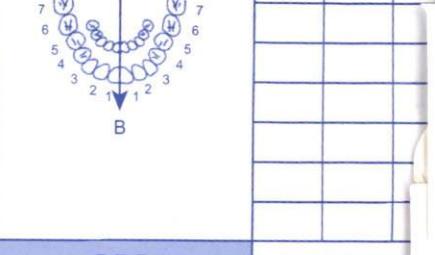
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

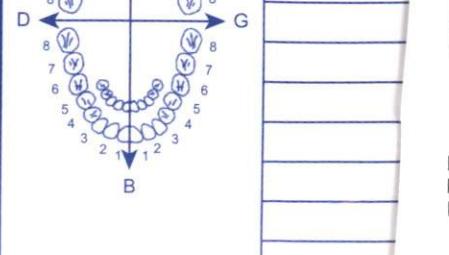
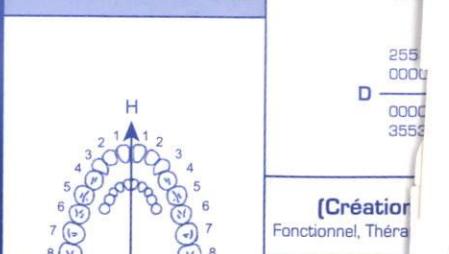
RELEVE DE

Le praticien est prié de préciser la dent traitée

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de pr...



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LI

20, 80

Maphar
 Bd Alkrima n° 6, G.
 Sidi Bernoussi, Casablanca
 Seroplex 10mg cp sec b28
 P.P.V : 240,00 DH

01-2022
01-2025
2730639
Maphar
Bd Alkmia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Seropac 10mg cp sec b28
P.P.V : 240,00 DH

01-2022 Maphar
 01-2025 Bd Alkima N° 6, QL,
 2730639 Sidi Bernoussi, Casablanca
 Seroplex 10mg cp sec b28
 P.P.V : 240.00 DH

 6 118001 184989

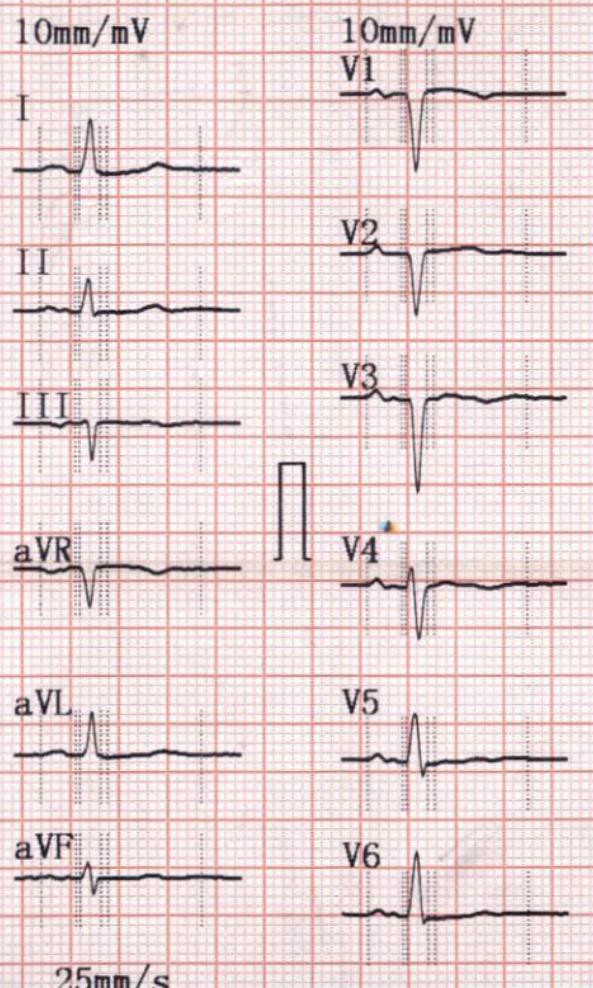
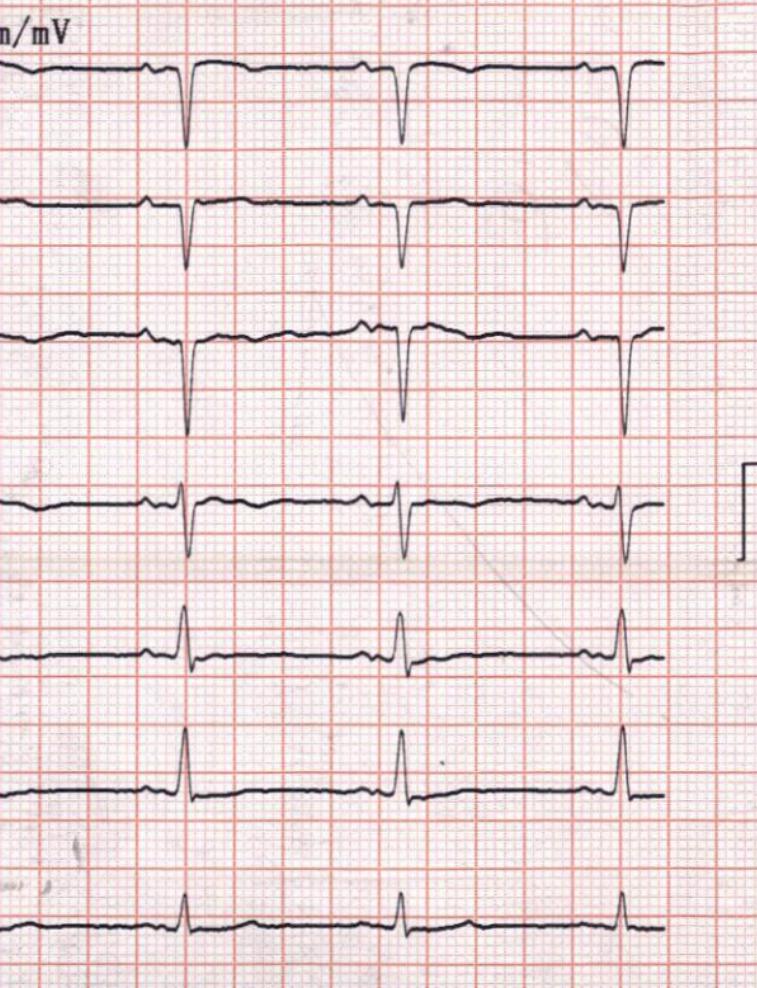
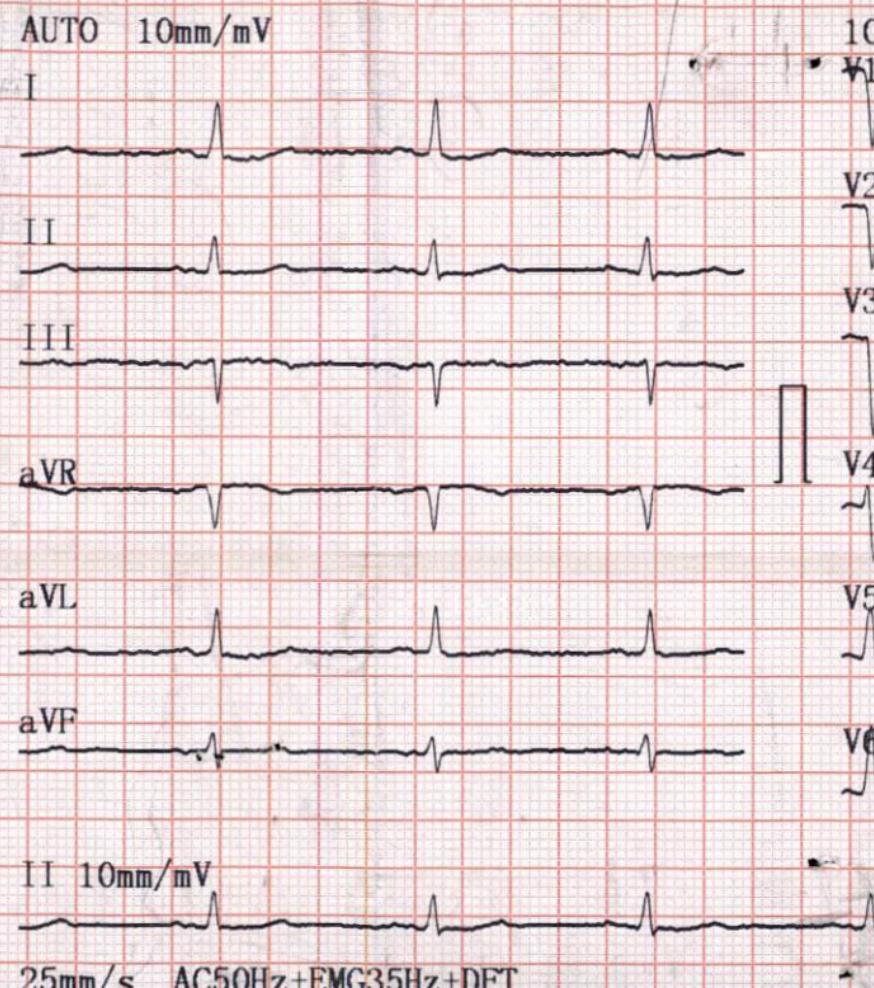
01-2022 Maphar
 01-2025 Bld Alkimia N° 6, QL
 2730639 Sidi Bernoussi, Casablanca
 Seroplex 10mg cp sec b28
 P.P.V. : 240,00 DH

PPV:84DH80
PER:06/25
LOT:L2316

PPV: 84DH80
PER: 06/25
LOT: L2316

PPV: 84DH80
PER: 06/25
LOT: L2316

L'ACTE DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



DR ELJAQUI
1970-09-11 23:20

ID: Hadine Ahmed
Name: Sex: 91 Age: 184/74 mmHg
Height: cm Weight: kg SYS/DIA: 184/74 mmHg
HR bpm: 66
PR Interval ms: 162
P Duration ms: 145
QRS Duration ms: 87
T Duration ms: 385
QT/QTc ms: 500/525
P/QRS/T Axis deg: 19.1/2.3/35.2
R(V5)/S(V1) mV: 0.50/0.79
R(V5)+S(V1) mV: 1.28

TP, 37° Debit = 180

<<Conclusions>>
Normal Sinus Rhythm;
Longitudinal Left axis deviation;
old anteroseptal MI;
V5 V6 Abnormal T wave;

Report need physician confirm

Physician

05/11/2022
F

Dr. Ilham EL JAOUI
 Spécialiste en Cardio-vasculaire
 ECG, HOLTER, Epreuve d'effort
 Echocardiographie-Doppler



الدكتورة الجاوي إلهام
 اختصاصية في أمراض القلب والشرايين
 استكشافات القلب والأوعية الدموية
 التخطيط، فحص القلب بالصدى

Casablanca, le 05/11/2022

Mr. HASSINE Ahmed
 M. Kaderdje 160g 160cm 55-67w 21
 3x448,00 + 262,00
 31 Coronary 5mg 14p 21j
 5x114,10
 41 Cestor 5mg 14p 14m
 3x84,80
 5) Zeger 50mg 14p level
 3x232,00
 6) لعنة 150mg 14p level
 4x940,00
 7) Seoplex 200mg 10p 14p level
 4x419,00
 8) Fozax 100mg 10p x 31j
 5x2080
 9) Omeprazole 200mg 14p level 14j
 4x80,00
 10) Longst 3mg 1gel 14p level 14j
 6600,40

PHARMACIE MANNEVSMAN
 Dr. Laila SEFRAOUI
 Mannevsmans Plage, N° 4 Bd. Hassan II
 Mohammed V, Casablanca
 Tél.: 05 23 30 56 66
 ICE : 0005009371000058

PHARMACIE MANNEVSMAN
 Dr. Laila SEFRAOUI
 Mannevsmans Plage, N° 4 Bd. Hassan II
 Mohammed V, Casablanca
 Tél.: 05 23 30 56 66
 ICE : 0005009371000058

Dr. Ilham EL JAOUI
 Cardiologue
 58, Rue Moussa Ibn Noussair, 1^{er} Etage
 Casablanca
 Tél.: 05 22 27 15 28

Traitement 3 Mois

58, شارع موسى ابن نصیر، الطوب الابيض، الدار البيضاء، 20060 Casablanca

Tél.: 05 22 27 15 28 - E-mail : eljaoui82@gmail.com

En cas d'urgence : 06 62 06 04 75

LOT : 371
PER : JAN 2025
PPV : 80 DH 00

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 232,00 DH
6 118001 081301

LOT : 371
PER : JAN 2025
PPV : 80 DH 00

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 232,00 DH
6 118001 081301

LOT : 371
PER : JAN 2025
PPV : 80 DH 00

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 232,00 DH
6 118001 081301

Maphar
Bd Alkmia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

Maphar
Bd Alkmia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar
Bd Alkmia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

Maphar
Bd Alkmia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

Maphar
Bd Alkmia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

Maphar
Bd Alkmia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 130047
AMM n° : 564/17 DMP/21/17
CORALAN 5 mg
56 comprimés pelliculés
PPV : 448,00 DH
Servier Maroc - Casablanca

6 118001 130047
AMM n° : 564/17 DMP/21/17
CORALAN 5 mg
56 comprimés pelliculés
PPV : 448,00 DH
Servier Maroc - Casablanca

6 118001 130047
AMM n° : 564/17 DMP/21/17
CORALAN 5 mg
56 comprimés pelliculés
PPV : 448,00 DH
Servier Maroc - Casablanca

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

L01 : 22E008
PER : 03 2024

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

L01 : 22E006
PER : 03 2024

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

L01 : 22E006
PER : 03 2024

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

6 118001 081189