

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6165 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL Houssini HICAC Mohamed Amine

Date de naissance : 06 Aout 1963

Adresse : 80 lot JAWHM TARGA Marrakech

Tél. : 0661198032 Total des frais engagés : 1937.90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/03/2023

Nom et prénom du malade : MOUNIA

Lien de parenté : En Lui-même

Nature de la maladie : Docteur Karima SABIB

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Docteur Karima SABIB

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 : 12/05/2023

Pratiquant : M. Karima SABIB

Spécialiste des maladies cardio-vasculaires

Rehabilitatrice

165, Hay Mohammadi, Av. Ibn Sina

(en face Hôpital Mohamed 6)

Tél : 05 24 31 19 84 - INPE : 071207955

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient
31/10/23	CS	

RAIS ET HONORAIRES	
Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des honoraires
300 dir	<p>الستمائة</p> <p>Dr. KARIMA SALLIB</p> <p>Spécialiste des maladies</p> <p>cardio-vasculaires</p> <p>165, Hay Mohammad, Av. Ibn Sina</p> <p>en face Hôpital Mohamed 6</p> <p>Tel: 05 24 31 19 84 INPE : 071207955</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date
	31/03/2023

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Karima SAHIB

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux Sanguins

Lauréate de l'Université Victor - Segalen Bordeaux - France

Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris

Descartes - France

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Marrakech

Ex - Médecin au CHU Med VI et à l'hôpital Militaire

Avicenne - Marrakech

الدكتورة كريمة الصاحب

طبيبة أخصائية في علاج أمراض القلب والشرايين

خرسچة جامعة فيكتور - سيكالين - بوردو - فرنسا

حاصلة على دبلوم أمراض القلب للأطفال

بجامعة باريس - ديكارت بفرنسا

خرسچة كلية الطب والصيدلة بمراکش

طبيبة سابقة بمستشفى الجامعي محمد VI

وبمستشفى العسكري ابن سينا - مراكش

Ordonnance

Marrakech, Le :

31/03/23

نسمة

KOUEHEN Mourad

42,60 x 3

2) Candesartan 5 mg CP :

50,70 x 2

1 CP Matin (cont 7,140/90 mmHg)

2) Candesartan 2,5 mg CP

30,70 x 3

1/2 CP Matin

3) Kardelgic 45 mg S.

1 875 x repas 12h.

123,60 x 6

4) Inelimum 40 mg CP

1 CP Jig Matin

Traitement de 3 mois

sur le 41 + 123 à 11h.



07 120 7955

الدكتورة كريمة الصاحب

طبيبة أخصائية في علاج أمراض القلب والشرايين

خرسچة جامعة فيكتور - سيكالين - بوردو - فرنسا

حاصلة على دبلوم أمراض القلب للأطفال

بجامعة باريس - ديكارت بفرنسا

خرسچة كلية الطب والصيدلة بمراکش

طبيبة سابقة بمستشفى الجامعي محمد VI

وبمستشفى العسكري ابن سينا - مراكش

الدكتورة كريمة الصاحب
Dr. Karima SAHIB
Spécialiste des maladies
cardio-vasculaires
165, Hay Mohammadi, Av. Ibn Sina
en face Hôpital Mohamed VI
Tél. : 05 24 31 19 84 - INPE : 071207955

رقم 165، الحي المحمدي شارع ابن سينا (أمام المستشفى الجامعي محمد VI) - مراكش

N° 165, Hay Mohammadi Av. Ibn Sina (en Face de l'hôpital Mohammed VI) - Marrakech

Tél. : 05 24 31 19 84 / 06 10 65 27 95 - E-mail : karimasahib@gmail.com

20/10/23
12.50 Nodex CP

(8) (8)

99.00 + 0.00

6) Relatium gel SV

1 gel 50g

1637.90

for de 3 mins



KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



LOT : 398
PER : SEP 2024
PPV : 126 DH 80

LOT : 412
PER : NOV 2024
PPV : 201 DH 00

Dr. Karima Sahib
Spécialiste des maladies cardio-vasculaires
165, Hay Mohammadi, Av. Ibn Sina
Tél : 05 24 31 19 84
INPE : 071207955

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubier bneu al aquam roches noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boite 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubier bneu al aquam roches noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boite 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubier bneu al aquam roches noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boite 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubier bneu al aquam roches noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boite 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubier bneu al aquam roches noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boite 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH
6 118001 020607

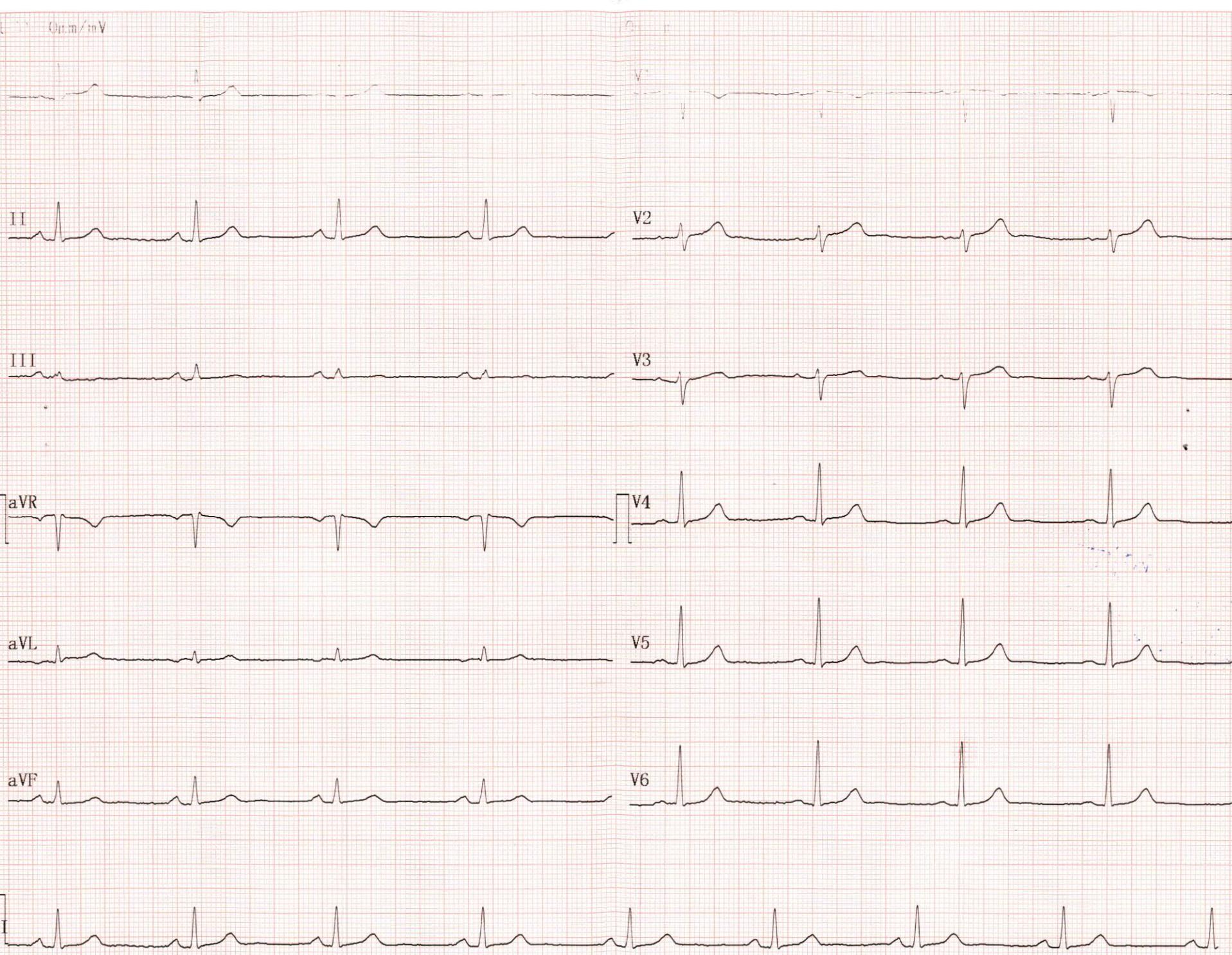
SYNTHEMEDIC

22 rue zoubier bneu al aquam roches noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boite 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH
6 118001 020607



2020-01-14

Nom : KOUTHEN Mounia	Sexe :	Age :	FC	bpm	: 51
Section : ECG			Intervalle PR	ms	: 184
Cham. ID:			Durée P	ms	: 120
ID lit:			Durée QRS	ms	: 81
ID:			Durée T	ms	: 193
Utilisat:			QT/QTc	ms	: 418/383
custom1:			Axe P/QRS/T	deg	: 73.4/46.8/39.8
custom2:			R(V5)/S(V1)	mV	: 1.25/0.55
custom3:			R(V5)+S(V1)	mV	: 1.80



الدكتورة حمزة الصالحي
Dr. Hmaza Al-Sahlly

III aVF

Docteur Karim ZAHIA
Spécialiste des maladies cardio-vasculaires
165, Hay Mohammad, Av. Ibn Sina
(en face Hôpital Mohamed 6)
05 24 31 19 84 - NPG : 071207955

<< Conclusion >>

Bradycardia. Sinus bradycardia.
Axe électrique sous normal.

Brady. Sinusale, Axe électrique cour normal;

****Le rapport doit être confirmé par un médecin****

Broadly cardiac middle
a S1C mur (long pe)
steth : R+S

Spécialiste: