

## 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.

**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

M22- 0034037

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : ~~03212~~ 03212 Société : ~~161580~~

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : GHAYAYA JAMAL EDDINE

Date de naissance : 19/08/1954

Adresse : LES MOUKHA - TANGER

Tél. : 06.2276.43.00 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Mohamed DIRA  
Cardiologue Interventionnel  
5 Rue Allal Ben Abdellah Tanger  
Tél: 05 59 37 72 72 / INPE: 151045176

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Ghayaya Jamal Eddine Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : Tanger Le : 20/05/23

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
15 MAI 2023			300	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE AL FARABI  
AV. Prince Elritier 165  
(Angle Omar Ben Khattab)  
Tél: 05 39 94 66 19 - Tanger

15/5/23

2047,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

17/05/23

B 60

105,2000

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

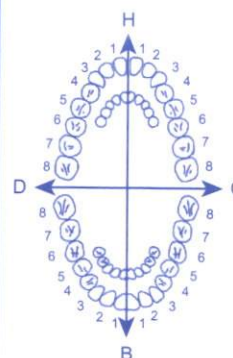
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

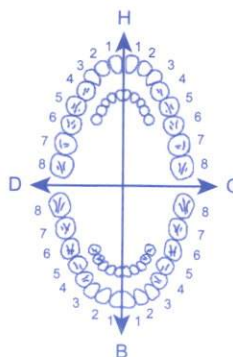
FIN  
D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VA

**Docteur Mohamed DIRA**

**Cardiologue**

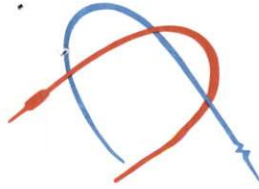
**Cardiologie Interventionnelle**

Spécialiste des maladies du cœur  
et des vaisseaux

Cathétérisme cardiaque - coronarographie  
Angioplastie coronaire

- Diplômé en cardiologie de la faculté  
de médecine de RABAT
- Diplômé en cardiologie interventionnelle  
de la faculté de médecine PARIS V.
- Diplômé en cardiologie pédiatrique  
et congénitale de la faculté de médecine PARIS V.
- Diplômé en cardiologie du Sport de la faculté  
de médecine PARIS VI

Ancien Praticien au centre hospitalier  
Universitaire Ibn SINA à RABAT.  
Adultes et enfants



**محمد ديرا**

أخص القلب والشراريين

إجراءات التدخلات للقلب

تدبير الشراريين

تدبير والشراريين

تدبير بالرباط

إجراءات التدخلات للقلب

الطب بباريس

تدبير للأطفال وأمراض القلب الخلقية

الطب بباريس

الطب الرياضي

الطب بباريس

6118001030903

**EXFORGE HCT**

10mg/160mg/25mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 310.00 DH

6118001030903

**EXFORGE HCT**

10mg/160mg/25mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 310.00 DH

6118001030903

**EXFORGE HCT**

10mg/160mg/25mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 310.00 DH

6118001030903

**EXFORGE HCT**

10mg/160mg/25mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 310.00 DH

6118001030903

**EXFORGE HCT**

10mg/160mg/25mg

28 comprimés pelliculés

6118001030903

**EXFORGE HCT**

10mg/160mg/25mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 310.00 DH

LOT  
EXP  
PPV

223844  
11 2026  
31.30

LOT  
EXP  
PPV

212958  
11 2025  
31.30

LOT  
EXP  
PPV

200373  
02 2024  
31.30

LOT  
EXP  
PPV

211234  
05 2025  
31.30

LOT  
EXP  
PPV

222024  
05 2026  
31.30

رقم  
ulay  
272

LOT  
EXP  
PPV

223844  
11 2026  
31.30

5. زقفة الزلاقة، زاوية شارع  
الأميرة (mosquée BADR) - TANGER  
الحمول: 60 64 64

15 MAI 2023

Tanger, le ..... طنجة، في

Alupaya ou naphe  
fameal Bader

310.00x6  
1860.00

Exforge Hct: 10/160

Aluphey

Zylone 100

Aluphey

Aluphey

PHARMACIE AL FARABI  
Hôpital 165  
Boulevard (Khalilab)  
6619 - Tanger



# CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

**Docteur Mohamed DIRA**

**Cardiologue**

**Cardiologie Interventionnelle**

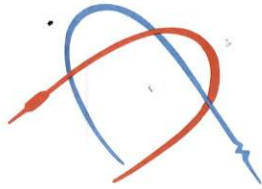
Spécialiste des maladies du cœur  
et des vaisseaux

Cathétérisme cardiaque - coronarographie  
Angioplastie coronaire

- \* Diplômé en cardiologie de la faculté  
de médecine de RABAT
- \* Diplômé en cardiologie interventionnelle  
de la faculté de médecine PARIS V.
- \* Diplômé en cardiologie pédiatrique  
et congénitale de la faculté de médecine PARIS V.
- \* Diplômé en cardiologie du Sport de la faculté  
de médecine PARIS VI

Ancien Praticien au centre hospitalier  
Universitaire Ibn SINA à RABAT.  
Adultes et enfants

15 MAI 2023



**الدكتور محمد ديرا**

أخصائي في أمراض القلب والشرابيين

القسطرة والعمليات التداخلية للقلب

وتوسيع الشرايين

• دبلوم أمراض القلب والشرابيين

من كلية الطب بالرباط

• دبلوم القسطرة والعمليات التداخلية للقلب

من كلية الطب بباريس

• دبلوم أمراض القلب للأطفال وأمراض القلب الخلقية

من كلية الطب بباريس

• دبلوم أمراض القلب الرياضية

من كلية الطب بباريس

طنجة، في ..... Tanger, le

Abderrahmane jamel eddine

Rue 04:

Tanger

Chabab

De l'Union

Dr Mohamed DIRA  
Cardiologue Interventionnel  
5 Rue ZALAKA, Tanger  
Tél: 05 39 37 72 72 / INPE: 151045176

LABORATOIRE SEKKAT  
R.D.C. 70, Bd. de la Résistance - Tanger  
Tél: 05 39 34 13 13 - Fax: 05 39 34 34 04  
INPE 163001027

E 8111

5, زنقة الزلاقة، زاوية شارع مولاي يوسف - الطابق الثاني رقم 6 (مسجد بدر) - طنجة

5, Rue ZALAKA, An. du. Moulay Youssef - 2<sup>ème</sup> étage n° 6 (à côté de la mosquée BADR) - TANGER

الحمول : 06 69 60 64 64 - GSM : 06 69 60 64 64 - الفاكس : 05 39 37 72 72 / Tél/Fax

**Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit**

Nom et prénom : **ATTIAYA Ouniaghi Jamal Eddine**

Matricule : N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

**Dr Mohamed DIRA**

**Partie réservée au médecin traitant**

Je soussigne : Spécialité :

N° ICE : N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. : **ATTIAYA Ouniaghi Jamal Eddine**

Nécessitant un traitement d'une durée : ☐ < 3 mois ☐ Entre 3 et 6 mois ☐ A vie

**au long cours -**

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

**HTA**

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : le **15 MAI 2023**

Cachet et signature du médecin traitant :

**Dr Mohamed DIRA**

\* Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées

# LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

RDC, 70 Bd de la Résistance (Ex Quevedo)  
TANGER

Tél. : 0539 34 13 13 - Fax.: 05 39 34 34 04  
E. Mail: labosek2@gmail.com



Docteur Moncef SEKKAT  
Pharmacien Biologiste  
Ancien interne des Hopitaux de Montpellier

Dossier du : 17/05/23  
DN : 19/08/1954  
Prélèvement effectué à 08:24  
Edition du : 17/05/23

Monsieur GHYAYA OURIAGHLI JAMAL EDDINE

Docteur MOHAMED DIRA  
Réf. : 23E814

Page : 1/1

## CHIMIE DU SANG

			Normales	Antériorités
				14/10/22
GLYCEMIE A JEUN (Roche, Integra 400+)----- :	0,99	g/l	0,7 - 1,1	0,92
Soit -----:	5,49	mmol/l	3,9 - 6,1	5,1
ACIDE URIQUE (Roche, Integra 400+)----- :	98,4 *	mg/l	24 - 70	95,8
Soit -----:	586	μmol/l	143 - 416	570

Dr. Moncef SEKKAT  
R.D.C. 70, Bd. de la Résistance - Tanger  
Tél.: 05 39 34 13 13 - Fax: 05 39 34 34 04  
INPE 163001027

# LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

RDC, 70 Bd de la Résistance (Ex Quevedo)

TANGER

INPE: 163001027

Tél.: 0539 34 13 13 - Fax.: 05 39 34 34 04

E. Mail: labosek2@gmail.com



Docteur Moncef SEKKAT

Pharmacien Biologiste

ICE: 001619062000025

IF 83100121 Patente: 50483100 CNSS 2481373

BMCI: 013 640 01063 001284 001 81 92

Tanger le 17 mai 2023

Monsieur GHYAYA OURIAGHLI JAMAL EDDINE

FACTURE N°	122618
------------	--------

## Analyses :

Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	Total : B 60

## Prélèvements :

PRISE DE SANG 1-----	Pc	2	
----------------------	----	---	--

TOTAL DOSSIER	105,40 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Cinq Dirhams et Quarante Centimes

**LABORATOIRE SEKKAT**  
R.D.C. 70, Bd. de la Résistance - Tanger  
Tél.: 05 39 34 13 13 - Fax: 05 39 34 34 04  
INPE 163001027



Nom **GHYAYA JAMAL EDDIN**  
N° patient **1**

15.05.2023 12:20:59  
12 dérivation standard

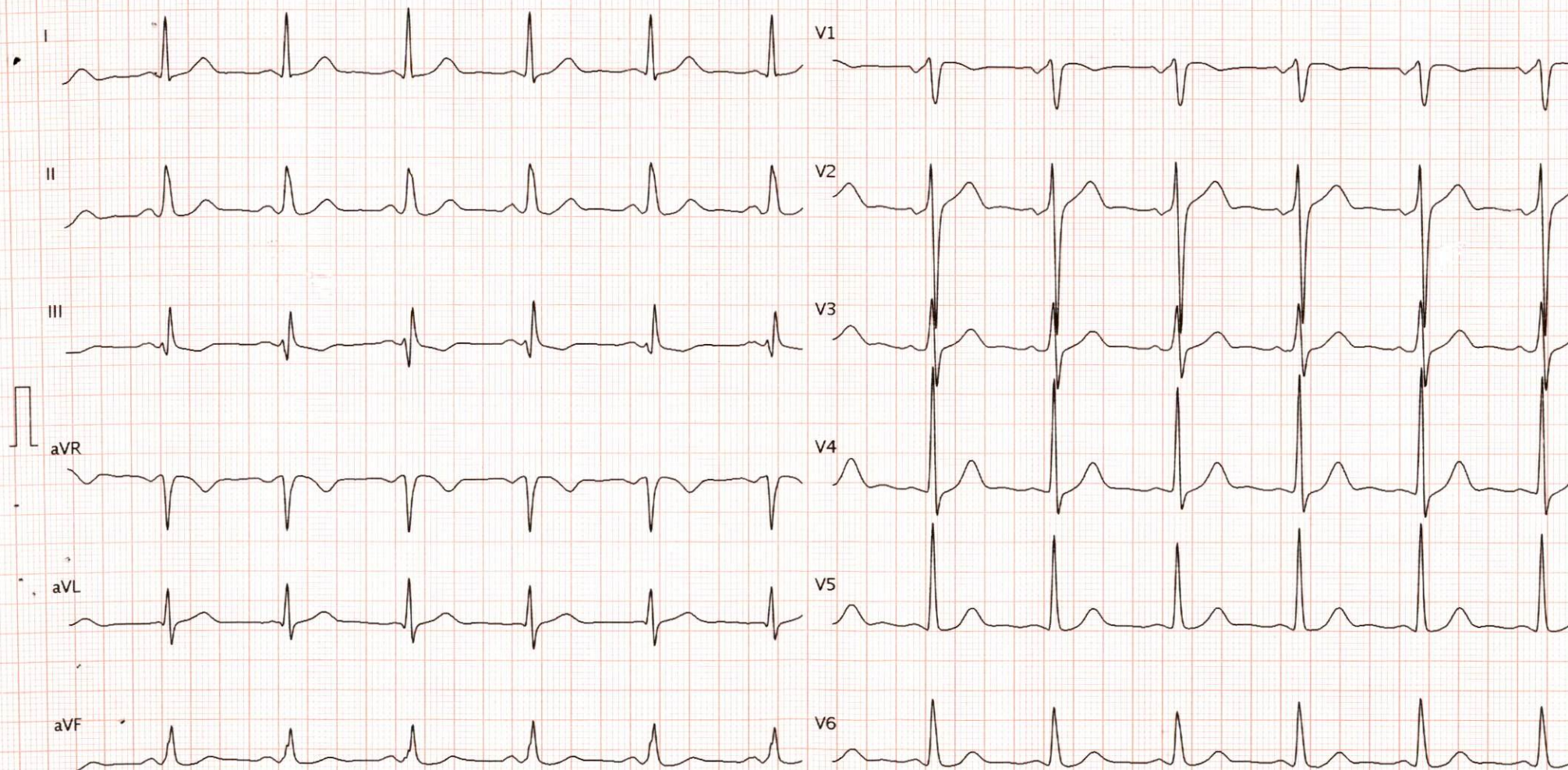
Date de naiss... 19.08.1954  
Sexe Masculin  
Taille  
Poids  
Ethnique Non défini  
Stimulateur c... Inconnu

N° séjour  
Chambre  
Traitement  
N° requête  
Émetteur de l...  
Prot. requ.

FC **73 bpm**  
RR 823 ms  
P 118 ms  
PR 143 ms  
QRS 102 ms  
QT 414 ms  
QTcB 456 ms  
Axe P 56 °  
Axe QRS 35 °  
Axe T 18 °

Rapport non confirmé

Indication  
Remarque



25 mm/s, 10 mm/mV

Simultané

FPB 25 Hz, CA 50Hz