

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
 0 Prise en charge : pec@mupras.com
 0 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.

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



Déclaration de Maladie

N° W21-724359

170509

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matriculé : 606 + 842 Egypte Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : J. EL HARTI Abdellah & Tati Assia Egypt

Date de naissance : 01/07/1949

Adresse : Hay EL HANA, Rue 27, N° 8, Casablanca-

Tél. : 0663709424

Total des frais engagés : 1723,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lui-même

Age :

Nature de la maladie :

HT

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Formuleur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MILAD Mme Samia MILAD 283 - Bd Sidi Abderrahmane Hay Salam - 1011 - Casablanca Tel: 0522 94 65 30 - 0522 94 29 49 INPE: 092042654 092042654	27/06/23	623,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

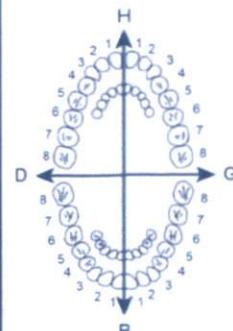
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
R	

[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la prof.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Tamboco® 100 mg
30 comprimés sécables



6 11800 0280675

LOT: 22077 PER: 06/2027
PPV: 100,70 DH

Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables C



OT:22079 PER:06/2027
PPV:100,70 DH

Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables



- 2 -

LOT: 22142 PER: 10/2027
PPV: 100,70 DH

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat

Diplôme de cardiologie interventionnelle de la faculté de médecine René Descartes Paris

Professeur d'enseignement supérieur à la faculté de médecine et de pharmacie à Rabat

Ex Chef de service cardiologie interventionnelle à l'hôpital militaire Mohamed V Rabat

Professeur d'enseignement supérieur vacataire à l'université Mohamed VI des sciences de la santé Casablanca

خرج كلية الطب والصيدلة بالرباط

دبلوم في قسطرة القلب من كلية الطب روني بيكارت باريس

أستاذ التعليم العالي بكلية الطب والصيدلة بالرباط

رئيس مصلحة قسطرة القلب بمستشفى محمد الخامس بالرباط العسكري سابقاً

أستاذ التعليم العالي لفترات جزئية بجامعة محمد السادس للعلوم الصحية الدار البيضاء



Casablanca, le :**27/06/2023**.... الدار البيضاء، في :

Mr EL HARTI Abdelmajid

NOTE D'HONORAIRES N° (1267/23)

Désignation	Montant
CONSULTATION+ECG	300,00
ECHO-DOPPLER CARDIAQUE	800,00
TOTAL	1.100,00

Arrêtée la présente honoraire à la somme de : Somme arrêtée à : un mille cent dirhams

*Dr. Sabry Mohamed
Professeur en Cardiologie
Cardiologue Interventionnel
INPE : 101 100 311
Cabinet de Cardiologie
Tél: 05 22 69 10 44*

ICE : 002996783000088 INPE : 101 100 311

تحزنة سلوان 10-11 مركز سامي ،شارع ملوية الطابق الثاني رقم 20 الولفة ”قرب مستشفى الشيخ خليفة بن زايد“
 Lot Selouane 10-11 Sami Centre Rue Melouia 2^{eme} étage N°20 Oulfa ”près de hôpital cheikh khalifa HCK“
 ☎ 05 22 69 10 44 ☎ 06 61 70 09 04 ☎ contact.cabinetdrsabry@gmail.com



Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat

Diplôme de cardiologie interventionnelle de la faculté de médecine René Descartes Paris

Professeur d'enseignement supérieur à la faculté de médecine et de pharmacie à Rabat

Ex Chef de service cardiologie interventionnelle à l'hôpital militaire Mohamed V Rabat

Professeur d'enseignement supérieur vacataire à l'université Mohamed VI des sciences de la santé Casablanca

خرج كلية الطب والصيدلة بالرباط

دبلوم في قسطرة القلب من كلية الطب روني ديكارت باريس

أستاذ التعليم العالي بكلية الطب والصيدلة بالرباط

رئيس مصلحة قسطرة القلب مستشفى محمد الخامس بالرباط العسكري سابقاً

أستاذ التعليم العالي لفترات جزئية بجامعة محمد السادس للعلوم الصحية الدار البيضاء

Casablanca, le :**27/06/2023**.... الدار البيضاء، في :

Mr EL HARTI Abdelmajid

79,80 X3

1 - TERAZOSINE 5 MG

1 comprimé par jour, pendant 3 Mois

2 - CARDIOASPIRINE 100MG

1 comprimé par jour, pendant 3 Mois

3 - TAMBOCOR 100mg

1 / 2 comprimé x2 par jour, pendant 3 Mois

100,70
X3

623,70

Pharmacie MILAD
Mme Samira MILAD
283, Bd Sidi Abderrahmane
Hay Salam - C.I.L. - Casablanca
Tél: 0522 94 65 30 - 0522 94 29 49
INPE: 092042654

Dr. Sabry Mohamed
Professeur en cardiologie
Cardiologue Interventionnel
INPE: 10700311
Cabinet de Cardiologie
Téléphone: 0522 94 10 54

Nom 'Abde Inajid El Harti

N° patient 5

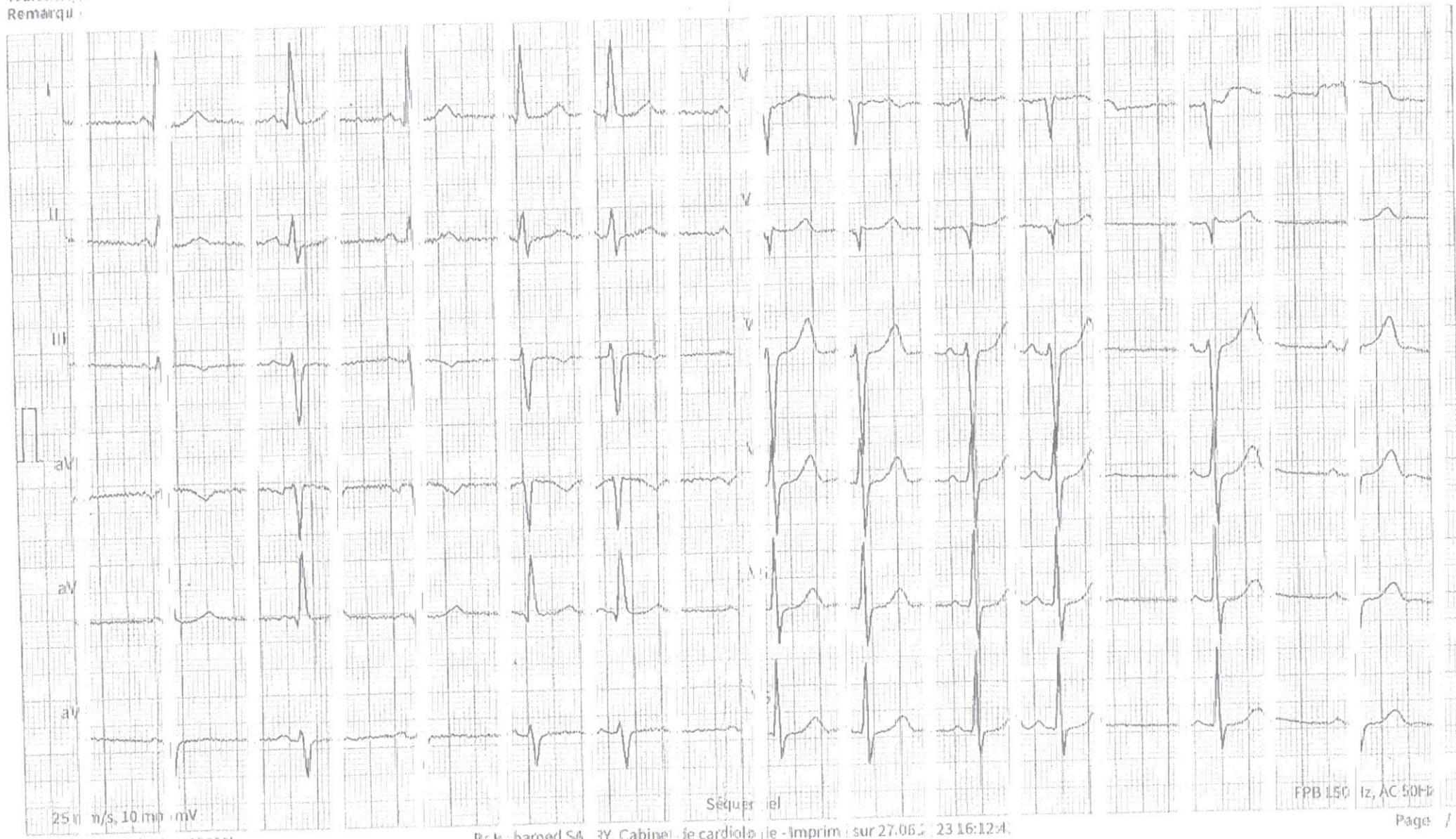
Date de naiss... --
Âge
Sexe Masculin
Ethnique Non défini
Taille
Poids 94000 g
N° visite
Chambre
N° requête
Émetteur de...
Méd. n°
N° appareil AT10-G2

27.06.2023 6:12:22
ECG de repos

Fr 72 bpm
RR: 838 ms
P 105 ms
PR 157 ms
Am P 30° QRS 106 ms
Am QRS 19° QT 410 ms
Am T 12° QTc 443 ms

Rapport non confirmé
Sous en cardiologie
cardiologie clinique et interventionnelle
IMPI 10110011
Radiologie de cardiologie
Télé 22 69 10 14

Traitemen...
Remarque



25 mm/s, 10 mV/mV

Séquenciel

FPB 150 Hz, AC 50Hz

AT-102-21201108-D0R5003

Printed by Cardiomed SA RY, Cabinet de cardiologie - Imprimé le 27.06.2023 à 16:12:41

Page /1

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

Nom et prénom : *Dr ELHARTI Abdelmajid. + Dr Toti Assia.*

Matricule : *606 + 842.* N° CIN : *8345210.*

Adresse : *Hay ELHANA, Rue 27, N° 8. Casablanca.*

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : *Dr. Sabry M. A. M. 101/00/11* Spécialité :

N° ICE : *00 2996 7838 000088* N° INPE : *101 100 311*

Certifie que Mlle, Mme, M. :

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

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

*Sorger Neurolepsie d'origine
très peu stade II - III de la NYHA*

Dont ci-joint ordonnance :

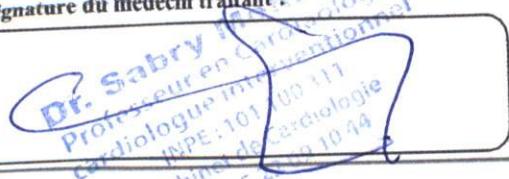
Traitement prescrit :

* TERAZINE 5 10pl/5
* TAMACOR 100 12cpr/26
* CARDIO ASPIRINE 100 10pl

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : *Casa* le *12/06/23.*

Cachet et signature du médecin traitant :



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

Bayer

AMM N° 594/17 DMP/21/NRS

Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.

كardiyoأسبرين 100 مغ

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

حمض أسيتيل ساليسيليك

6 118001 090280 9



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



MFD

Bayer

AMM N° 594/17 DMP/21/NRS

Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.

كardiyoأسبرين 100 مغ

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

حمض أسيتيل ساليسيليك

6 118001 090280 9



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



MFD

Bayer

AMM N° 594/17 DMP/21/NRS

Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.

كardiyoأسبرين 100 مغ

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

حمض أسيتيل ساليسيليك

6 118001 090280 9



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



MFD

تيرازوسين نورمون 5 ملг

تيرازوسين

علبة من 30 قرص
عن طريق الفم

يحتفظ به بعيداً عن متناول الاطفال.
لا يوجد احتياطات خاصة للتخزين.
تحت وصفة طبية.

المرجوا قراءة التعليمات بعناية قبل استخدام هذا الدواء.
الجدول 1 (اللائحة 1).

Terazosine

NORMON 5 mg

30 comprimés



6 118000 230489



نرجو إحترام الجرعات
الموصوفة



IBERMA



NORMON

مكونات :
كل قرص يحتوي على :

تيرازوسين (إي.م) 5 مغ
على شكل كلورهيدرات تناى هيدرات.
لاكتوز، نشا الذرة و الورنيش تيلي إيه ان القرمزى
و الورنيش الانشقاقى 4R (E-124) و سواغات أخرى.
مزيد من المعلومات، انظر التعليمات

TERAZOSINE NORMON® 5 mg Térazosine

LOT : 12821014

PER : 10/2024

PPU : 79,50 DH

Boite de 30 comprimés
Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Pas de précautions particulières de conservation.

Sous ordonnance médicale.

Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.

Tableau A (Liste I).

Respecter les doses
prescrites

تيرازوسين نورمون 5 ملг

تيرازوسين

علبة من 30 قرص
عن طريق الفم

يحتفظ به بعيداً عن متناول الاطفال.
لا يوجد احتياطات خاصة للتخزين.
تحت وصفة طبية.

المرجوا قراءة التعليمات بعناية قبل استخدام هذا الدواء.
الجدول 1 (اللائحة 1).

Terazosine

NORMON 5 mg

30 comprimés



6 118000 230489



نرجو إحترام الجرعات
الموصوفة



IBERMA



NORMON

مكونات :
كل قرص يحتوي على :

تيرازوسين (إي.م) 5 مغ
على شكل كلورهيدرات تناى هيدرات.
لاكتوز، نشا الذرة و الورنيش تيلي إيه ان القرمزى
و الورنيش الانشقاقى 4R (E-124) و سواغات أخرى.
مزيد من المعلومات، انظر التعليمات

TERAZOSINE NORMON® 5 mg Térazosine

LOT : 12821014

PER : 10/2024

PPU : 79,50 DH

Boite de 30 comprimés
Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Pas de précautions particulières de conservation.

Sous ordonnance médicale.

Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.

Tableau A (Liste I).

Respecter les doses
prescrites

تيرازوسين نورمون 5 ملг

تيرازوسين

علبة من 30 قرص
عن طريق الفم

يحتفظ به بعيداً عن متناول الاطفال.
لا يوجد احتياطات خاصة للتخزين.
تحت وصفة طبية.

المرجوا قراءة التعليمات بعناية قبل استخدام هذا الدواء.
الجدول 1 (اللائحة 1).

Terazosine

NORMON 5 mg

30 comprimés



6 118000 230489



نرجو إحترام الجرعات
الموصوفة



IBERMA



NORMON

مكونات :
كل قرص يحتوي على :

تيرازوسين (إي.م) 5 مغ
على شكل كلورهيدرات تناى هيدرات.
لاكتوز، نشا الذرة و الورنيش تيلي إيه ان القرمزى
و الورنيش الانشقاقى 4R (E-124) و سواغات أخرى.
مزيد من المعلومات، انظر التعليمات

TERAZOSINE NORMON® 5 mg Térazosine

LOT : 12821014

PER : 10/2024

PPU : 79,50 DH

Boite de 30 comprimés
Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Pas de précautions particulières de conservation.

Sous ordonnance médicale.

Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.

Tableau A (Liste I).

Respecter les doses
prescrites