

# 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

- 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 : 1964 Société : 173008

Actif  Pensionné(e)  Autre : .....

Nom & Prénom : NAZIHI ABDELAZIZ

Date de naissance : 24-01-56

Adresse : coop. EL Fida 1 IM 3 AP 8 Sidi Maârouf, CASABLANCA

Tél. : 064.912.2778 Total des frais engagés : 2281.90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/07/2023

Nom et prénom du malade : NAZIHI ABDELAZIZ Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Anorexie Féminine

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 : CPAF Le : 05/07/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



## 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
05/04/2023	Consultation	3 sessions	30000	 Dr. JARMOUNE YOUSSEF Cardiologie adulte - Pédiatrique et Congénitale Urgences 06 17 42 92 92

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ER-RAYANE AFIR El Maâta AFIR	17/07/2023	190,17 TTC 162,96

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
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 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)  
onctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet de Cardiologie Adulte - Enfants

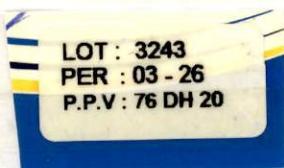
- Diplôme de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Ancien praticien du CHU de La Timone - Marseille
- Diplôme de cardiologie congénitale et pédiatrique de la Faculté de Marseille
- Diplôme d'Échocardiographie Adulte de la Faculté de Bordeaux - Segalene
- Membre de l'European Association of Cardiovascular Imaging
- Diplôme d'ETO - American Society of Echocardiography

*Mr. NAZIHI ABDELAZIZ*

1/ CANAFLUCAN

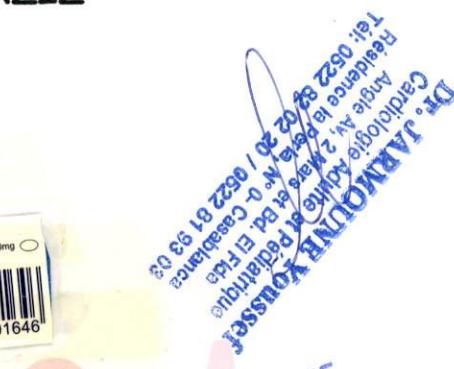


1 cp par semaine 4 semaines



05 juillet 2023

- دبلوم كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيب سابق بمستشفى مرسيليا - فرنسا
- دبلوم في أمراض القلب الخلقية وطب الأطفال - كلية مرسيليا
- دبلوم فحص القلب بالصدى بيوردو - فرنسا
- دبلوم طب قلب الأطفال بمرسيليا
- عضو الجمعية الأوروبية لتصوير القلب والأوعية الدموية
- دبلوم ETO'd - الجمعية الأمريكية لتخفيض ضدى القلب



PHARMACIE ER-RAYANE  
Dr. Samira AFIR  
Lot Nour Lot N° 1 Sidi Maârouf  
Casablanca - Tél : 0522 97 32 17

- REGIME PAUVRE EN SUCRE ET GRAISSES - VIANDES ROUGES .PEU DE SEL
- RICHE EN FRUITS ET LEGUMES – FIBRES ALIMENTAIRES- FARINES ALIMENTAIRES COMPLETES (AVOINE -ORGE ) ET POISSONS BLANC.
- MARCHE 30 MIN PAR JOUR +++
- REDCTION DU POIDS IMC ENTRE 20 ET 25 KG/M<sup>2</sup>

Centre cardiologie 2 mars



Cabinet de Cardiologie Adulte - Enfants

- Diplôme de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Ancien praticien du CHU de La Timone - Marseille
- Diplôme de cardiologie congénitale et pédiatrique de la Faculté de Marseille
- Diplôme d'Echocardiographie Adulte de la Faculté de Bordeaux - Segalene
- Membre de l'European Association of Cardiovascular Imaging
- Diplôme d'ETO - American Society of Echocardiography

Mr. NAZIHI ABDELAZIZ

عيادة طب القلب الكبار - الأطفال

- دبلوم كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيب سابق بمستشفى مرسيليا - فرنسا
- دبلوم في أمراض القلب الخلقية وطب الأطفال - كلية مرسيليا
- دبلوم فحص القلب بالصدى بيوردو - فرنسا
- دبلوم طب قلب الأطفال بمرسيليا
- عضو الجمعية الأوروبية لتصوير القلب والأوعية الدموية
- دبلوم ETO - الجمعية الأمريكية لخطيط صدى القلب

05 juillet 2023

PPC : 149,50 DH

**CURARTI forte**

Lot :  
À consommer de  
préférence avant le :

325086  
06/2025

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH  
6 118001 082018

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20  
P.P.V : 56DH60  
6 118000 061465

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20  
P.P.V : 56DH60  
6 118000 061465

1/ TAHOR 20 MG 1/ cp le soir 03 mois  
2/ TECRAM 2,5 1MG 1 cp le matin 03 mois  
3/ CO PLAVIX 1cp par jour le MIDI 03 MOIS

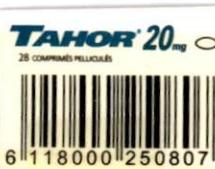
4/ STILNOX 10 MG 1/2 cp avant de dormir 20 min ou zolpidox 10mg

5/ CURARTI FORTE 1 cp par jour 3 MOIS

6/ INEXIUM 40 MG 1 CP LE MATIN 03 MOIS  
SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier bneu al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
40 mg Cpr GR  
Boîte 14  
641/15DMP/21/NRQ P.P.V:123,60 DH  
6 118001 020607

8/ BISOCARD 2,5 1/2 CP LE MATIN 03 MOIS

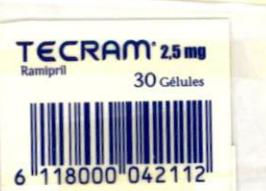
- REGIME PAUVRE EN SUCRE ET GRAISSES - VIANDES ROUGES .PEU DE SEL
- RICHE EN FRUITS ET LEGUMES - FIBRES ALIMENTAIRES- FARINES ALIMENTAIRES COMPLETES (AVOINE -ORGE ) ET POISSONS BLANC
- MARCHE 30 MIN PAR JOUR +++
- REDCTION DU POIDS IMC ENTRE 20 ET 25 KG/M<sup>2</sup>



EXP : 10 2025 103 40  
P.P.V : 26DH00  
LOT N° : GP 9277

EXP : 10 2025 103 40  
P.P.V : 26DH00  
LOT N° : GP 9277

EXP : 10 2025 103 40  
P.P.V : 26DH00  
LOT N° : GP 9277



PPV: 26DH00  
PER: 10/24  
LOT: L3601

PPV: 26DH00  
PER: 10/24  
LOT: L3601

PPV: 26DH00  
PER: 10/24  
LOT: L3601



**jarmounyoussef@gmail.com**

05.22.82.02.20 / 05.

184, Angle BD 2 Mars et BD El Fida, Résidence La Perla - Casablanca.  
زاوية شارع 2 مارس و شارع الفداء، إقامة LA PERLA - الدار البيضاء

Name:NAZIHI ABDELAZIZ Cli No.:

Sex:Male

Age:

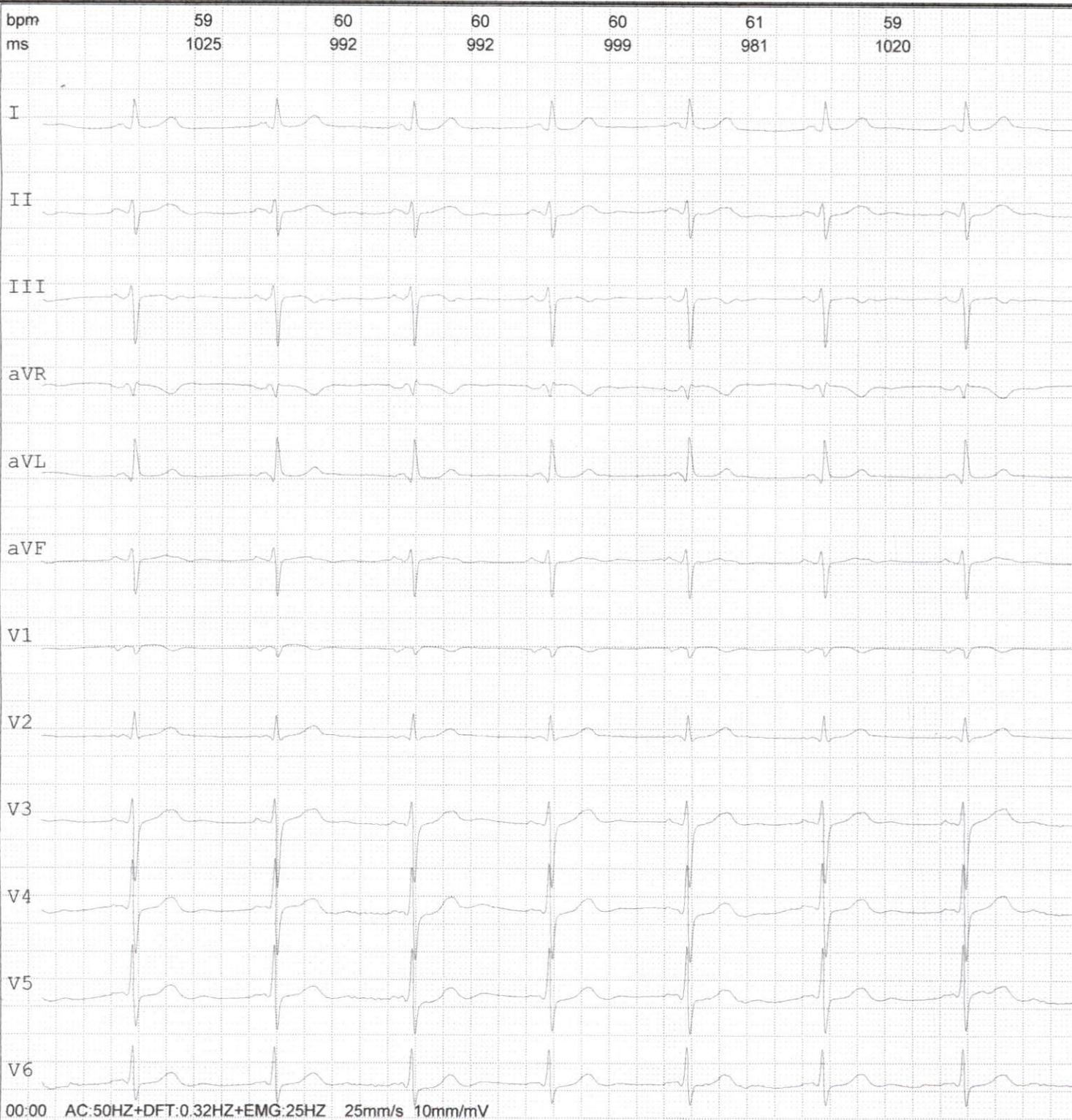
SN:0001068

Section:

CaseNo.:

BedNo.:

Date:05/07/2023 15:36:59



Frequency:	1000Hz	QTc Interval:	422ms	Prompt: Total Beats 8 ,Normal Beats 8 . in gear Sinus mode Target rate;Severity Left axis deviation;possible old anteroseptal MI;
Sample Time:	9s	P Axis:	36.00°	
HR:	60bpm	QRS Axis:	-43.80°	
P Interval:	99ms	T Axis:	27.60°	
QRS Interval:	98ms	RV5/SV1:	0.93/0.16mV	
T Interval:	221ms	RV5+SV1:	1.09mV	
PR Interval:	123ms	RV1+SV5:	--	
QT Interval:	423ms			

Dr. JARMOUNE Yousssef  
Cardiologist and Director of Pediatric Cardiology  
Agele Al Zahrani Hospital - Dammam - Saudi Arabia  
Tel: 0522 822 20 / 0522 813 333  
Reidenege Al Zahrani Hospital - Dammam - Saudi Arabia

Doctor:

Name:NAZIHI ABDELAZIZ Cli No.:

Sex:Male

Age:

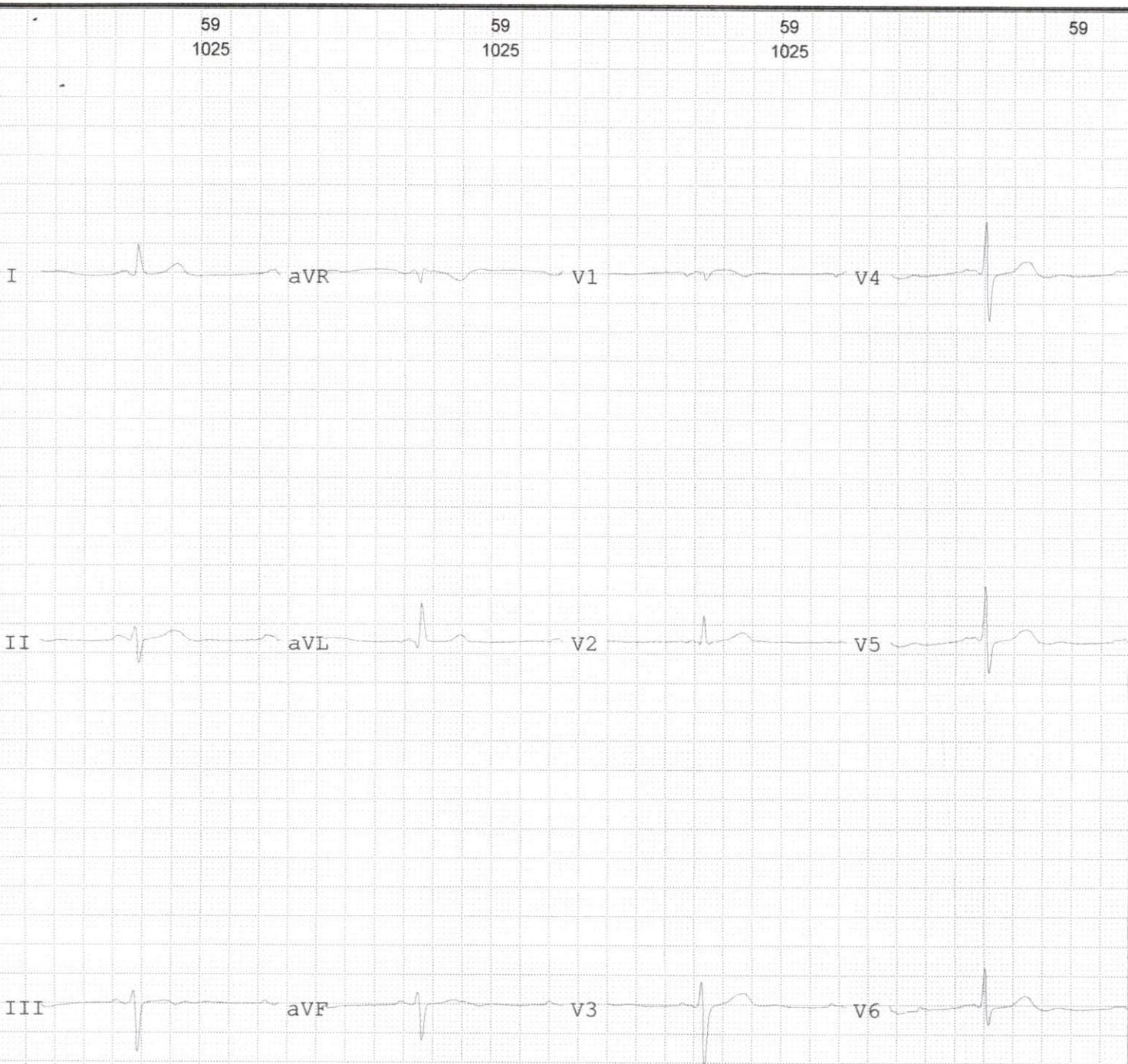
SN:0001068

Section:

CaseNo.:

BedNo.:

Date:05/07/2023 15:36:59



00:00 AC:50HZ+DFT:0.32HZ+EMG:25HZ 25mm/s 10mm/mV

Frequency:	1000Hz	QTc Interval:	422ms	Prompt:
Sample Time:	9s	P Axis:	36.00;ā	Total Beats 8 ,Normal Beats 8 .
HR:	60bpm	QRS Axis:	-43.80;ā	in gear Sinus mode Target rate;Severity Left axis deviation;possible old anteroseptal
P Interval:	99ms	T Axis:	27.60;ā	MI;
QRS Interval:	98ms	RV5/SV1:	0.93/0.16mV	
T Interval:	221ms	RV5+SV1:	1.09mV	
PR Interval:	123ms	RV1+SV5:	--	
QT Interval:	423ms			Doctor: