

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

- Reclamation : 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 : 3081 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RADOUZ AHMED

1952

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0666247016 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. I. SIBAI
CARDIOLOGUE
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Aarar - Casablanca
Tél. : 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

Date de consultation : 11 SEP. 2023

Nom et prénom du malade : QUARIB ET RADOUZ Rachid Age : 86

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HIA Chro-37

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 : Le 11/08/2023

Signature de l'adhérent(e) : Radouz Ahmed

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
SEP. 2023	C ₂ + ECG		300 dhs	CARDIOLOGUE Angle 38, Bldkalla Yacout et 1, Rue El Aïdar - Casablanca Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Oued El Makhazine Mohamed Amine BENNANI El Oued El Makhazine-inara 1-Ain Chok-casablanca Tel 06 22 52 70 17 E mail bennani dr@gmail.com INP 092046754	11/09/23	1126,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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	D
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Jamal SIBAI

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris

Horaires d'ouverture :

du Lundi au jeudi 9h à 15h.

Samedi 9h à 11h.

Fermé le vendredi, samedi après-midi et le dimanche.

الدكتور جمال السباعي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بباريس

أوقات العمل من الاثنين إلى الخميس من س 9 إلى س 15

والسبت من س 9 إلى س 11

العيادة مغلقة يوم الجمعة والسبت بعد الزوال والأحد

CARDIOLOGUE
Dr. J. SIBAI
1, Rue El Araar - Casablanca
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et
Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 80
الرقم الوطني الإستدلالي : 1
دار البيضاء ، في

N° d'identification du praticien : 091129718

Casablanca, le 11 SEP. 2023

INP 092046754

200,00 . Mercadilles 80, /125, 14 x 21j
x 4 = 800,00

(S. V)

TRAITEMENT DE 3 MOIS

72,00 x 2 = 144,00

(S. V)

TRAITEMENT DE 3 MOIS

83,90 . Atenor 1m. 141 x 21j 146

(S. V)

99,00 . Qed 2, 14 1j

(S. V)

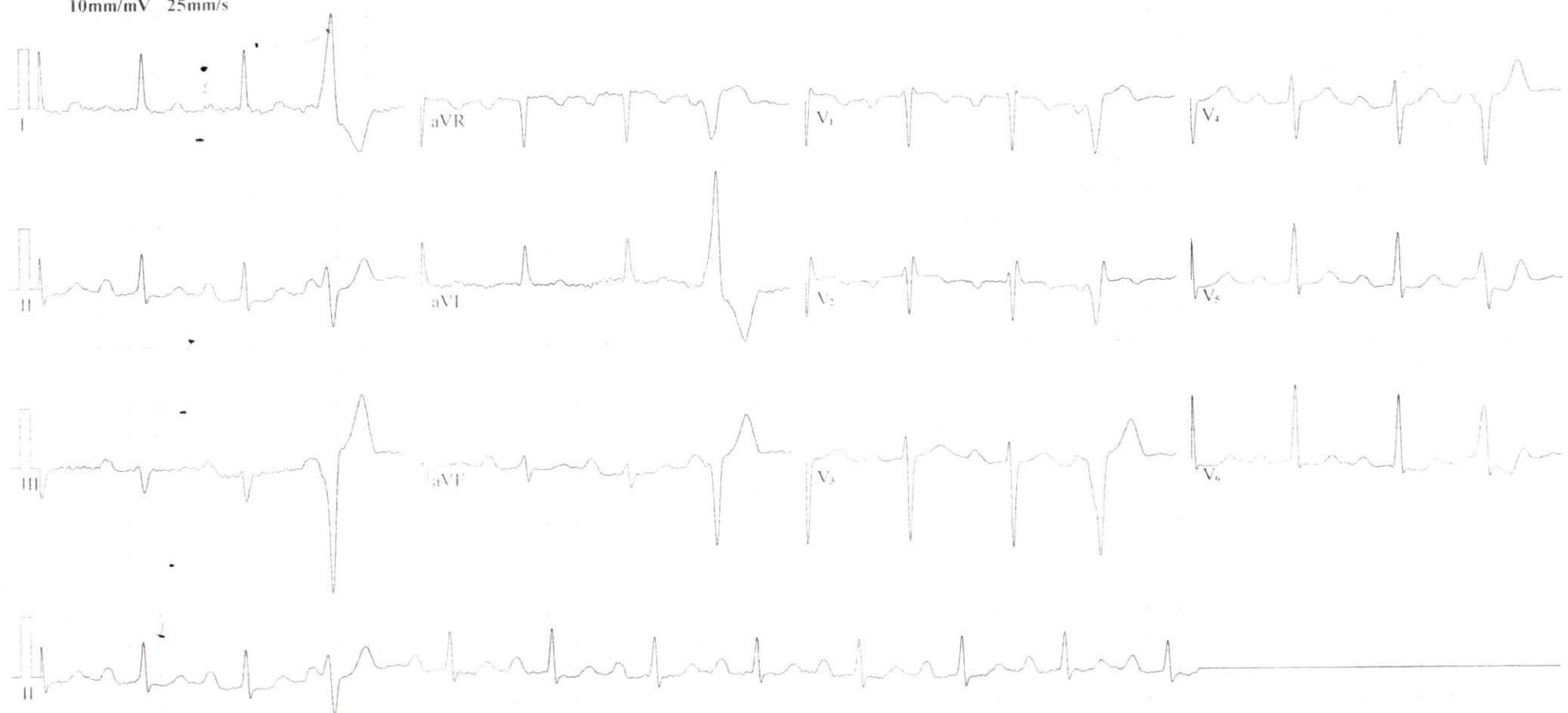
1126,90 . Xyzell. 14 le 2m 152

Pharmacie Qued El Makbazine
Mohamed Amine BEMNANI
1, Lot Qued El Makbazine - nara 1-4m - Casablanca
Tél: 06 22 52 70 11 - mail: bennani.dr@gmail.com
INP 092046754

Dr. J. SIBAI
CARDIOLOGUE
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et

1, Rue El Araar - Casablanca
Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 80

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Intervalle PR : 195 ms

Durée Echantillon : 8 s Intervalle QT : 464 ms

FC : 87 bpm Intervalle QTc : 558 ms

Durée P : 125 ms Axe P : 71.0°

Durée QRS : 158 ms Axe QRS : -90.0°

Durée T : 276 ms Axe T : 102.4°

Suggestion :

QRS axis ≥ 270 and < 330 , Downsloping or coved ST depression, 0.05+ mV ST depression.

Dr. J. SIBAI
 CARDIOLOGUE
 Angle 38, Bd. Lalla Yacout et
 1, Rue El Abar - Casablanca
 Tél.: 05 22 479 79 - 05 22 48 78 90

Signature-Médecin:

Filtre Principal:On Filtre ADS:On

RAOUZ AHMED M¹ = 3081



72279-03
MICARDIS PLUS
80/12,5mg
(Telmisartan /
Hydrochlorothiazide)
28 comprimés
PPV: 200 DH 00

MICARDIS PLUS
80/12,5mg
(Telmisartan /
Hydrochlorothiazide)
28 comprimés
PPV: 200 DH 00

MICARDIS PLUS
80/12,5mg
(Telmisartan /
Hydrochlorothiazide)
28 comprimés
PPV: 200 DH 00



7862160236
DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables
Barcode: 6 118001 101788
PPV: 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

AVARICON
PPC: 83,90 DH

LOT 221878
EXP 08/2025
PPV 99.00 DH