

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

M22- 0030466

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3110 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ZAID LARBI

Date de naissance : 01.01.45

Adresse : 19 MOUJARRIDINE AL AAROUI (NADOR)

Tél. : 0661155808 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

PR. NACER CHRAÏBI
Cardiologue
34, Rue Charam Achaykh
15 CASABLANCA Tel 0522 98 12 52

Date de consultation : 15.09.23

Nom et prénom du malade : ZAID Larbi Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 5 SEP. 2023

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 : CASA Le : 15.10.23

Signature de l'adhérent(e) :



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
15/9/23	G+EGG Echo Cœur Echo TIA	950 650 600	250 650 600	PR NACF Cardiologue en Achat 34, Rue Capitaine Léon Achard 51 062298 1232

INPE

~~EXÉCUTION DES ORDONNANCES~~

Chet et signature du Médecin
estant le Paiement des Actes

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/09/23	1927,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

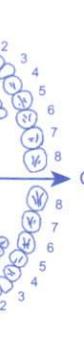
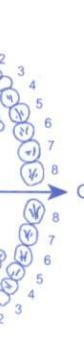
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE														
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	Coefficient des travaux
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	00000000	00000000													
G	35533411	11433553													
	<p style="text-align: center;">(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>														
				Montants des soins											
				Date du devis											
				Date de l'exécution											

Professeur Nacer CHRAIBI

الدكتور ناصر الشرابي

Maladies du Cœur et des Vaisseaux

أمراض القلب و الشرايين

Ex Chef du Service de Cardiologie
au CHU Ibn Rochd de Casablanca
Résidence Espace Palmier
34 Rue Charam Achaykh
Casablanca

رئيس قسم أمراض القلب سابقاً
بالمؤتمر الجامعي ابن رشد
إقامة فضاء النخيل
زنقة شرم الشيخ ، 34 ،
الدار البيضاء

Téléphone : 0522.98.12.52 الهاتف : 0522.98.12.52
Télécopie : 0522.99.19.43 الفاكس : 0522.99.19.43
Sur Rendez-vous

INP 091043026
ICE : 001714601000090

Casablanca le

15/9/23

NOTE D'HONORAIRES

Mr/Mme *Zaid Larbi*

DOIT LA SOMME DE 1500 DHS POUR

CONSULTATION SPECIALISEE AVEC ECG :

250 dh

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE DOPPLER COULEUR :

650 dh

ECHOGRAPHIE DOPPLER COULEUR des T.S.A. :

600 dh

ECHOGRAPHIE DOPPLER COULEUR Veineux des MI

dh

ECHOGRAPHIE DOPPLER COULEUR ARTERIEL des MI

dh

MESURE AMBULATOIRE DE LA TENSION ARTERIELLE

dh

HOLTER E.C.G.

dh

payé oui non

Pr NACER CHRAIBI

Cardiologue

34 Rue Charam Achaykh
CASABLANCA Tel: 0522.98.12.52

Professeur Nacer CHRAIBI
الدكتور ناصر الشراibi
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
أمراض القلب والشرايين

Ex Chef du Service de Cardiologie

au CHU Ibn Rochd de Casablanca
Résidence Espace Palmier
34 Rue Charam Achaykh
Casablanca

رئيس قسم أمراض القلب سابقًا

بالمؤتمر الجامعي ابن رشد
إقامة فضاء النخيل
زنقة شرم الشيخ 34
الدار البيضاء

الهاتف : 0522 98 12 52

Fax : 0522 99 19 43

Sur rendez-vous

INP 091043026 - ICE: 001714601000090

ORDONNANCE

15 09 23
Casablanca

91 Haid Louhi .

Oral Exforge 5/1600mg
185,20x7 7
1296,40 Sulact + jour 5

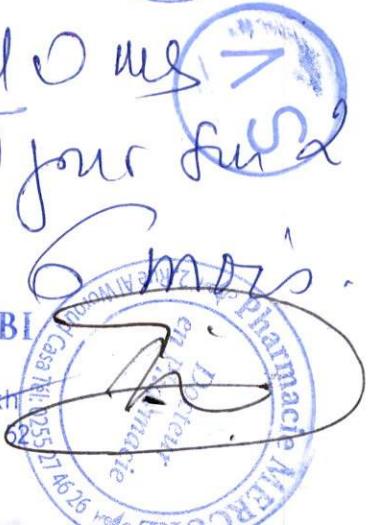
157,80x4 Ro fu vas 10 ml 7
631,20 1c 1j 1 jour fu s2

PR. NACER CHRAIBI

Cardiologue

34 Rue Charam Achaykh
CASABLANCA TÉL: 0522 98 12 52

Total = 1927,60



Rosuvas® SUN



Rosuvastatine



5205243

Composition:

Rosuvastatine calcique (DCI)

Equivalent en Rosuvastatine.....10 mg

Excipients q.s.p. un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notoire: Lactose.

Indications, Contre-indications, Posologies

& Précautions d'emploi: lire la notice à l'intérieur.

Ne pas laisser à la portée et la vue des enfants.

10 mg

30 Comprimés pelliculés
Voie orale

11/2019-C

EXP 12/2024
LOT 224889
PPV: 154DH10

التركيبة:
روزو فياستاتين كالسيوم (ت. د. م.).
المعادل لروزو فياستاتين 10 ملغم.
الأسوقة كمية كافية لكل قرص ملين.
سواغ ذو تأثير معروف: لاكتوز.
الإرشادات العلاجية، مواعي الاستعمال ، الجرعة و
احتياطات الاستعمال: إقرأ النشرة بالداخل.
بحفظ بعيداً عن متناول ورؤية الأطفال.

Rosuvas® SUN



Rosuvastatine



5205243

Composition:

Rosuvastatine calcique (DCI)

Equivalent en Rosuvastatine.....10 mg

Excipients q.s.p. un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notoire: Lactose.

Indications, Contre-indications, Posologies

& Précautions d'emploi: lire la notice à l'intérieur.

Ne pas laisser à la portée et la vue des enfants.

10 mg

30 Comprimés pelliculés
Voie orale

11/2019-C

11
LOT EXP 12/2024
224889 PPP: 154DH10

التركيبة:
روزو فيستاتين كالسيوم (ت. د. م.).
المعادل لروزو فيستاتين 10 ملغم
الأسوقة كمية كافية لكل قرص ملغم.
سواغ ذو تأثير معروف: لاكتوز.
الإرشادات العلاجية، مواعي الاستعمال ، الجرعة و
احتياطات الاستعمال: إقرأ النشرة بالداخل.
بحفظ بعيداً عن متناول ورؤية الأطفال.

Rosuvas® SUN



Rosuvastatine



5205243

Composition:

Rosuvastatine calcique (DCI)

Equivalent en Rosuvastatine.....10 mg

Excipients q.s.p. un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notoire: Lactose.

Indications, Contre-indications, Posologies

& Précautions d'emploi: lire la notice à l'intérieur.

Ne pas laisser à la portée et la vue des enfants.

10 mg

30 Comprimés pelliculés
Voie orale

11/2019-C

11
LOT EXP 12/2024
224889 PPP: 154DH10

التركيبة:
روزو فيستاتين كالسيوم (ت. د. م.).
المعادل لروزو فيستاتين 10 ملغم
الأسوقة كمية كافية لكل قرص ملغم.
سواغ ذو تأثير معروف: لاكتوز.
الإرشادات العلاجية، مواعي الاستعمال ، الجرعة و
احتياطات الاستعمال: إقرأ النشرة بالداخل.
بحفظ بعيداً عن متناول ورؤية الأطفال.

Rosuvas® SUN



Rosuvastatine



5205243

Composition:

Rosuvastatine calcique (DCI)

Equivalent en Rosuvastatine.....10 mg

Excipients q.s.p. un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notoire: Lactose.

Indications, Contre-indications, Posologies

& Précautions d'emploi: lire la notice à l'intérieur.

Ne pas laisser à la portée et la vue des enfants.

10 mg

30 Comprimés pelliculés
Voie orale

11/2019-C

EXP 12/2024
LOT 224889
PPV: 154DH10

التركيبة:
روزو فيستاتين كالسيوم (ت. د. م.)

المعادل لروزو فيستاتين 10 ملг

الامسوجة كافية لكل قرص ملين.

سواغ ذو تأثير معروف: لاكتوز.

الإرشادات العلاجية، مواعيذ الاستعمال ، الجرعة و

احتياطيات الاستعمال: إقرأ النشرة بالداخل.

يحفظ بعيداً عن متناول ورؤية الأطفال.

Médicament autorisé
n° 111/18/DMP/21/NNP



Respecter les doses prescrites
احترم الجرعات المحددة

Tableau A جدول A



Fabriqué par
les Laboratoires AFRIC-PHAR

Zone industrielle, Ouest Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322
(ex R.S 111) Km 12.400
Aïn Harrouda 28 630
Mohammedia - Maroc

صنع من طرف
مختبرات أفريقي-فار
المنطقة الصناعية، عين حرودة
غرب الطريق المهوي رقم 322
(الطريق الثانوي 111 سابقاً)،
كيلو 12.400 عين حرودة 28 630
المحمدية - المغرب

13



لعلك تجد

185,80

دواء

سلفيت



SULFIT® 160 mg / 5 mg
28 comprimés pelliculés
8000072409
6

501304 b

Médicament autorisé
n° 111/18/DMP/21/NNP



Respecter les doses prescrites
احترم الجرعات المحددة

Tableau A جدول A



Fabriqué par
les Laboratoires AFRIC-PHAR

Zone industrielle, Ouest Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322
(ex R.S 111) Km 12.400
Aïn Harrouda 28 630
Mohammedia - Maroc

صنع من طرف
مختبرات أفريقي-فار
المنطقة الصناعية، عين حرودة
غرب الطريق المهوي رقم 322
(الطريق الثانوي 111 سابقاً)،
كيلو 12.400 عين حرودة 28 630
المحمدية - المغرب

13



لعلك تجد

185,80

دواء

سلفيت



SULFIT® 160 mg / 5 mg
28 comprimés pelliculés
8000072409
6

501304 b

Médicament autorisé
n° 111/18/DMP/21/NNP

Respecter les doses prescrites
احترم الجرعات المحددة

Tableau A جدول A



Fabriqué par
les Laboratoires AFRIC-PHAR

Zone industrielle, Ouest Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322
(ex R.S 111) Km 12.400
Ain Harrouda 28 630
Mohammedia - Maroc

صنع من طرف
مختبرات أفريقي-فار
المنطقة الصناعية، عين حرودة
غرب الطريق المهوي رقم 322
(الطريق الثانوي 111 سابقاً)،
كيلو 12.400 عين حرودة 28 630
المحمدية - المغرب

13



لعلك تجد

185,80

دواء للكلى / دواء للكلى

سولفيت



SOLVITE® 160 mg / 5 mg
28 comprimés pelliculés
8000072409
6

501304 b

Médicament autorisé
n° 111/18/DMP/21/NNP



Respecter les doses prescrites
احترم الجرعات المحددة

Tableau A جدول A



Fabriqué par
les Laboratoires AFRIC-PHAR

Zone industrielle, Ouest Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322
(ex R.S 111) Km 12.400
Aïn Harrouda 28 630
Mohammedia - Maroc

صنع من طرف
مختبرات أفريقي-فار
المنطقة الصناعية، عين حرودة
غرب الطريق المهوي رقم 322
(الطريق الثانوي 111 سابقاً)،
كيلو 12.400 عين حرودة 28 630
المحمدية - المغرب

13



لعلك تجد

185,80

دواء

سلفيت



SULFIT® 160 mg / 5 mg
28 comprimés pelliculés
8000072409
6

501304 b

Médicament autorisé
n° 111/18/DMP/21/NNP



Respecter les doses prescrites
احترم الجرعات المحددة

Tableau A جدول A



Fabriqué par
les Laboratoires AFRIC-PHAR

Zone industrielle, Ouest Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322
(ex R.S 111) Km 12.400
Aïn Harrouda 28 630
Mohammedia - Maroc

صنع من طرف
مختبرات أفريقي-فار
المنطقة الصناعية، عين حرودة
غرب الطريق المهوي رقم 322
(الطريق الثانوي 111 سابقاً)،
كيلو 12.400 عين حرودة 28 630
المحمدية - المغرب

13



لعلك تجد

185,80

دواء

سلفيت



SULFIT® 160 mg / 5 mg
28 comprimés pelliculés
8000072409
6

501304 b

Médicament autorisé
n° 111/18/DMP/21/NNP



Respecter les doses prescrites
احترم الجرعات المحددة

Tableau A جدول A



Fabriqué par
les Laboratoires AFRIC-PHAR

Zone industrielle, Ouest Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322
(ex R.S 111) Km 12.400
Aïn Harrouda 28 630
Mohammedia - Maroc

صنع من طرف
مختبرات أفريقي-فار
المنطقة الصناعية، عين حرودة
غرب الطريق المهوي رقم 322
(الطريق الثانوي 111 سابقاً)،
كيلو 12.400 عين حرودة 28 630
المحمدية - المغرب

13



لعلك تجد

185,80

دواء

سلفيت



SULFIT® 160 mg / 5 mg
28 comprimés pelliculés
8000072409
6

501304 b

Médicament autorisé
n° 111/18/DMP/21/NNP

Respecter les doses prescrites
احترم الجرعات المحددة

Tableau A جدول A



Fabriqué par
les Laboratoires AFRIC-PHAR

Zone industrielle, Ouest Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322
(ex R.S 111) Km 12.400
Aïn Harrouda 28 630
Mohammedia - Maroc

صنع من طرف
مختبرات أفريقي-فار
المنطقة الصناعية، عين حرودة
غرب الطريق المهوي رقم 322
(الطريق الثانوي 111 سابقاً)،
كيلو 12.400 عين حرودة 28 630
المحمدية - المغرب

13



لعلك تجد

185,80

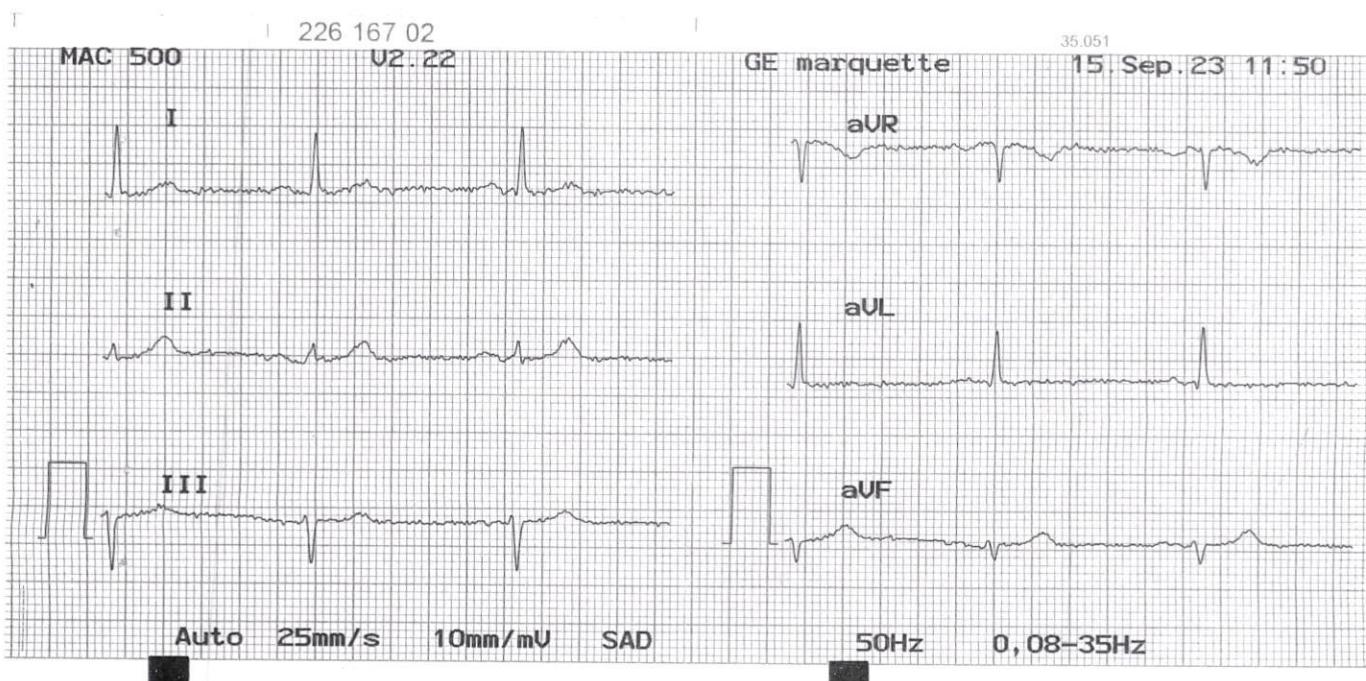
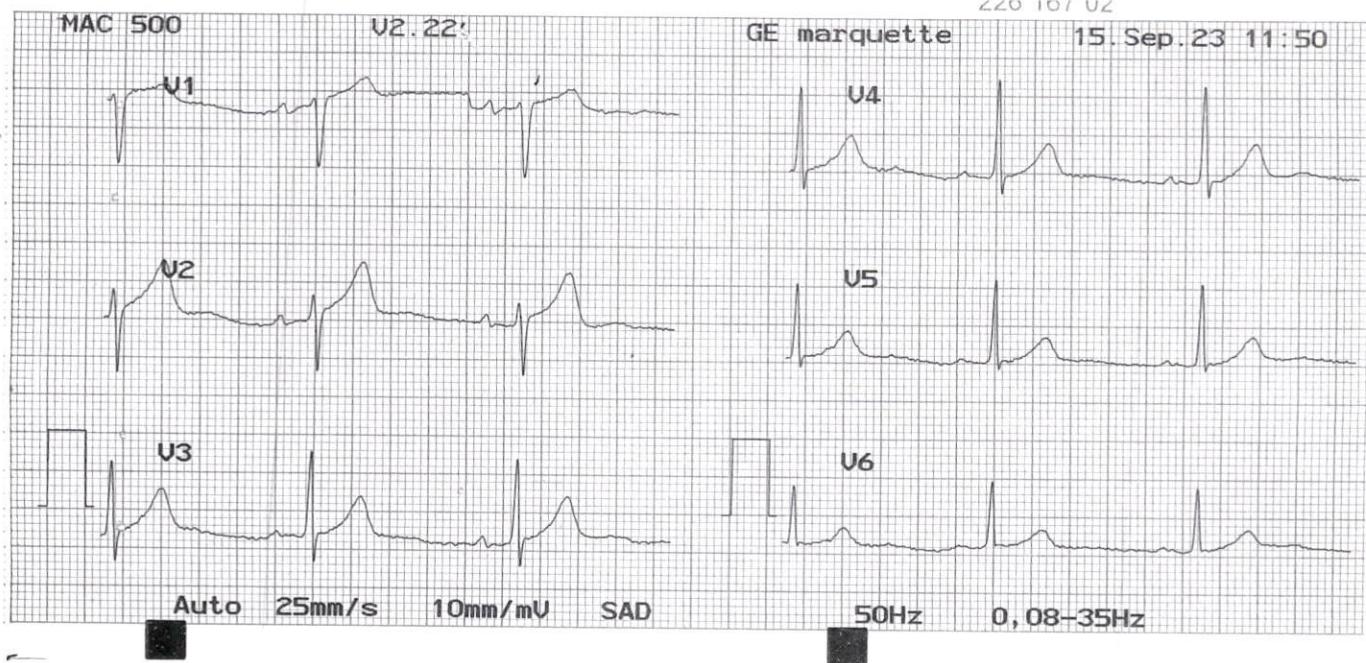
دواء

سلفيت



SULFIT® 160 mg / 5 mg
28 comprimés pelliculés
8000072409
6

501304 b





GE Medical Systems

Pr Nacer CHRAIBI
34 RUE CHARAM ACHAYKH
(212) 522 98 12 52
(212) 522 99 19 43

Rapport Cardiaque - Complete

Information Patient

Nom: ZAID LARBI

ID: 33833230915 1

Né(e) le

Taille:

Poids:

Sexe: M

Age:

ASC: 0.00 m²

BP:

Date d'Examen: 15 Sep 2023

Cassette:

Compteur: 0:00:00

Médecin Référent:

2D

		VG Vd 4C Simp 106.2 cm ³	FE 4C Simp 66.66 %
		VG Vs 4C Simp 35.40 cm ³	

Mode-M

DAQ	3.57 cm	SIVd	1.21 cm	VG Vd Teich	124.8 cm ³	VGd MasseASE 205.6 g
D OG	2.59 cm	SIVs	1.44 cm	FR% M	32.58 %	VGs MasseASE 165.8 g
OG/AO	0.73	VGd	5.12 cm	FEcub	69.36 %	
FR% M	32.58 %	VGs	3.45 cm	FE, M Teich	60.63 %	
		PPV Gd	0.92 cm	VG Vs Teich	49.15 cm ³	
		PPV Gs	1.32 cm			

Doppler

VA	VM	VT	VP
			VPulm Vd

Raison de l'examen:

HTA -

Commentaires:

Dimension VG normale -

Diagnostic:

FE > 68 % -

Micro fuite mitiale centrale

Opérateur:

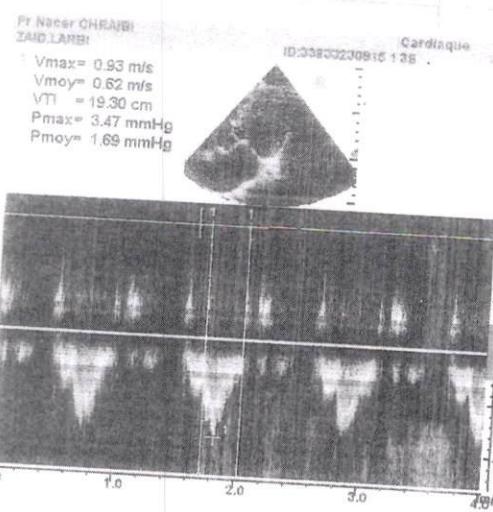
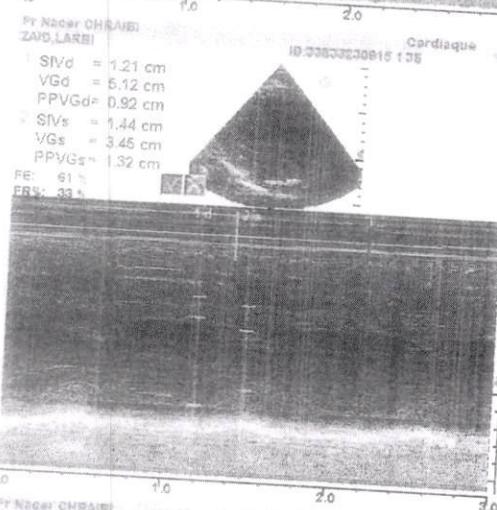
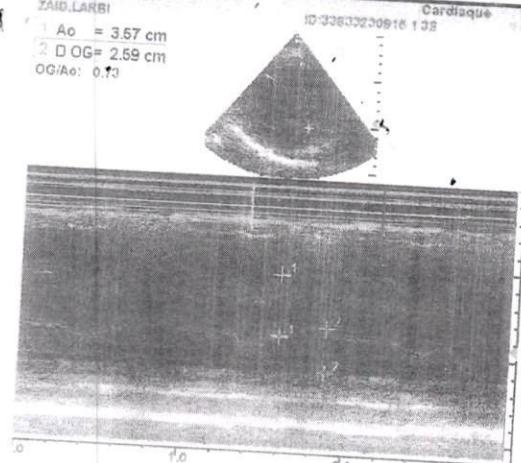
Médecin:

Bonne contractilité segmentaire
Flux et gradients SV

Dr. NACER CHRAIBI
Cardiologue
34 Rue Charam Achaykh
Tunisie

Nom du Patient ZAID,LARBI

Pr Nacer CHRAIBI
ZAID,LARBI
1 Ao = 3.67 cm
2 D OG= 2.69 cm
OG/Ao: 0.73



ID Patient 33833230915 1

Pr Nacer CHRAIBI
ZAID,LARBI

10:33833230915 138

Cardiaque

13:13:01

16-Sep-23

2D

M

M

13:13:01

16-Sep-23

2D

M

13:13:01

16-Sep-23



GE Medical Systems

Pr Nacer CHRAIBI
34 RUE CHARAM ACHAYKH
(212) 522 98 12 52
(212) 522 99 19 43

Rapport Vasculaire

Information Patient

Nom: ZAID,LARBI

ID: 33833230915 1

BP:

Age:
Né(e) le:

Date d'Examen: 15 Sep 2023
Médecin Référent:

2D

A VGd 4C	30.33 cm2
A VGs 4C	15.03 cm2
FE 4C A-L	66.49 %
FE 4C Simp.	66.66 %
VE 4C A-L	73.34 cm3
VE 4C Simp	70.78 cm3
VG Vd 4C Simp	106.2 cm3
VGlong.d 4C	7.08 cm
VG Vs 4C Simp	35.40 cm3
VGlong.s 4C	5.19 cm
VG Vd 4C A-L	110.3 cm3
VG Vs 4C A-L	36.96 cm3

Doppler

Diagnostic:

épaississement de l'intima

Commentaires:

media, sans calcifications

Raison de l'examen:

et sans sténose -

Opérateur:

Médecin:

Flux dans les gms normale

PR. NACER CHRAÏBI

Cardiologue

34 Rue Charam Achaykh
TÉL: 0522 98 12 52

Nom du Patient ZAID,LARBI

ID Patient 33833230915 1

