

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 099165

Société : RAM N84049

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EJJABRI MOHAMED

Date de naissance : 18/05/1960

Adresse : 66 RUE GHAZZA HAY WAFK BERRCHID

Tél. : 0645735956 Total des frais engagés : #1953407 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL OUASSI Brahim  
Spécialiste en Anesthésie Réanimation  
Consultation en Examen Cardio-vasculaire  
Tél: 0522336339 GSM: 06066936801

Date de consultation : 21/11/2023 INPE: 191049770

Nom et prénom du malade : MR EJJABRI Mohamed Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : MTA

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 : BERRCHID

Le : 21/11/2023

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
21/11/2023	CS		360	 Dr. EL OUDI Brahim Anesthésie Réanimation Cardio-vasculaire 0693880

**ORDONNANCES**

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		Date	Montant de la Facture
Cachet du Pharmacien ou du Coordonnateur	INPE	21/11/23	1029.40

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/11/23	B54 (9,00DH)	604,00 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre					
		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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000

The diagram shows a circular DNA molecule with 16 numbered segments arranged in a clockwise direction. Segments are labeled with numbers from 1 to 8 on the top half and 9 to 16 on the bottom half. Arrows indicate the direction of replication for each segment: segments 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, and 8 have arrows pointing clockwise, while segments 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, and 16 have arrows pointing counter-clockwise. The molecule is centered at point H, with D to the left and G to the right.

### **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

# Dr. Brahim ELOUASSI

Laureat de la Faculté de Médecine de Casablanca  
 Diplôme de Spécialité en Anesthésie & Réanimation  
 de la Faculté de Médecine de Rabat  
 Ancien Médecin Attaché aux Hôpitaux Universitaires  
 d'Avicenne de Rabat  
 Ancien Médecin des Forces Armées Royales  
 Cabinet de Consultation et d'Exploration  
 Cardio Vasculaire

MR. BRAHIM  
 Mohamed



دكتور ابراهيم الواسي  
 خريج كلية الطب بالدار البيضاء  
 حاصل على دبلوم التخصص في التخدير  
 الطبي - الجراحي و علم التخدير بالرئاط  
 طبيب مقيم بمستشفيات الجامعية  
 ابن سينا بالرباط  
 طبيب مقيم بالقوارط المساحة الملكية  
 عيادة تشخيص و استكشاف أمراض  
 القلب والشرايين

## ORDONNANCE

Berrechid, le 9 Nov 2023

1 - Analgésique

$105140 \times 6$  mg 5.

10

2 - Cardio AN

$2610 \times 6$  mg 5.

10

3 - Vitamine D 800

$20190 \times 12$  1 mg tablette 115

10

N.B.

à prendre tous les 6 mois

1049,40

سید تیسیر  
 PHARMACIE TISSIR  
 Mohamed DAHOU  
 162 BD HA HASSANI II  
 0522327050 / 0522367050

Dr. EL OUASSI Brahim  
 Spécialiste  
 Réanimation  
 Consultation et travail  
 Cardio-vasculaire  
 Tél: 0522336330 - GSM: 060669368801  
 INPE: 161049770

06 06 93 68 01

05 22 33 63 30

تجزئة الميسر 2، رقم 73 - برشيد

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



PPV: 20,90 DH

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 118001272228||

PPV: 20,90 DH

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



PPV: 20,90 DH

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



PPV: 20,90 DH

LOT : 261  
PER : 06/26  
PPV : 105,40 DH  
②

LOT : 261  
PER : 06/26  
PPV : 105,40 DH  
②

LOT : 261  
PER : 06/26  
PPV : 105,40 DH  
②

LOT : 261  
PER : 06/26  
PPV : 105,40 DH  
②

LOT : 261  
PER : 06/26  
PPV : 105,40 DH  
②

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



PPV: 20,90 DH

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



PPV: 20,90 DH

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



PPV: 20,90 DH

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



PPV: 20,90 DH

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



PPV: 20,90 DH

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



PPV: 20,90 DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

# Dr. Brahim ELOUASSI

الدكتور ابراهيم الواسي

Laureat de la Faculte de Médecine de Casablanca  
Diplôme de Spécialité en Anesthésie & Réanimation  
de la Faculté de Médecine de Rabat  
Ancien Médecin Attaché aux Hopitaux Universitaires  
d'avicenne de Rabat  
Ancien Médecin des Forces Armés Royales  
Cabinet de Consultation et d'Exploration  
Cardio Vasculaire



خريج كلية الطب بالدار البيضاء  
حاصل على دبلوم التخصص في الانعاش  
الطبي - الجراحي و علم التخدير بالرباط  
طبيب مقيم بمستشفيات الجامعية  
أين سينا بالرباط  
طبيب مقيم بالقوات المسلحة الملكية  
عيادة تشخيص و استكشاف أمراض  
القلب و الشرايين

## ORDONNANCE

Berrechid, le : ٢١. Nov ٢٠

١ - Uri - anal -

٢ - CAD - HS Ail

٣ - PFA

٤ - Trig anal



06 06 93 68 01



05 22 33 63 30

تجزئة اليسر 2، رقم 73 - برشيد

**FACTURE N° : 23013140**

BERRECHID ..... : 21/11/2023

Nom et Prénom .... : Monsieur Mohamed EJJABRI

Prescripteur .... : Dr. ELOUASSI BRAHIM

Bilan :

GLY B30+ HBAC B100+ URE B30+ CREA B30+  
TRIG B50+ PSAT B300+

Montant Net ..... : 604,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:

Six cent quatre Dirhams et zéro centime



Dr. A HAWAZINE



INPE 063060990

Dr. ELOUASSI BRAHIM

Date du prélèvement : 21/11/23

Dossier édité le : 21/11/2023

Code Patient : 158700



Mr. EJJABRI Mohamed

Page : 1 / 1

Prélèvement Effectué au Laboratoire

211123 005

**BIOCHIMIE SANGUINE**

KONELAB 20i

Valeurs de référence

Antécédents

**GLYCEMIE A JEUN** ..... : 0,96 g/l (0,7 à 1.10)  
 ou ..... : 5,33 mmol/l (3,88 à 5,12)

**HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1C) ... : 6.2 %**

HPLC(Chromatographie liquide haute pression) sur automate ADAMS : Technique de référence.

-L'hémoglobine glyquée d'un sujet normal ou d'un diabétique équilibré se situe entre 4 et 6%  
 -L'hémoglobine glyquée d'un sujet diabétique non traité ou non équilibré est supérieure à 8,5%

**UREE** ..... : 0,24 g/l (0,13 à 0,43)  
 ou ..... : 3,98 mmol/l (1,70 à 7,60)

**CREATININE** ..... : 9,00 mg/l (7,0 à 13,0)  
 Méthode Enzymatique ou  $\mu$ mol/l: 79,20 (44 à 106)  
**TRIGLYCERIDES** ..... : 1,95 g/l (<1.50)  
 ou ..... : 2,22 mmol/l (< à 1,72)

**MARQUEURS TUMORAUX****P.S.A (ANTIGENE PROSTATIQUE SPECIFIQUE) :**

Résultat ..... : 0,34 ng/ml

Valeurs de référence

Antécédents

Valeurs de référence selon l'âge:  
 40 à 49 ..... : <2.5  
 50 à 59 ..... : <3.5  
 60 à 69 ..... : <4.5  
 >70 ..... : <6.5



INPE 063060990

Auto ID:04032

Sexe: ♂

Nom:

82 ppm

8110

Rythme sinusai

189 ms

53

Anomalie non spéciifique de onde T(V5) (V6)

85 ms

1014

= ECG normal =

444/  
46/

73 °

96/  
0.42 mV

2.38 mV

par : - - - - - Hôpital:dr elouassi