

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 : 10510 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHOKRY AARZA EL ARABE

Date de naissance : 24.09.55

Adresse : Tissir I Passage IBN GHAFI N° 7 BERRCHID

Tél. : 06 64 29 78 94 Total des frais engagés : 1.903,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur JALAL KRIEM
CARDIOLOGUE
Rue d'Iran, Hay Ibn Sina, N° 4
Témara Centre Tél. : 0537 64 20 60

Date de consultation : 02.01.2024

Nom et prénom du malade : CHOKRY AARZA EL ARABE Age : 1955

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique

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 : RABAT Le : 05/02/2024

Signature de l'adhérent(e) :

el huy

M 09 FEV 2024
ACCUEIL
I. BIZACHE

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
2/1/29	C			 DOCTEUR JALAL KAREM CARDIOLOGUE Rue d'Iran - Bay Ibn Sina N° 4 Temara - Centre Tél : 05 37 84 20 60

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Ref: 0537636692	02/11/2024	903,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaire, 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	DETERMINATION DU COEFFICIENT			

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

		H
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مركز أمراض القلب والشرايين
CENTRE CARDIOVASCULAIRE

الدكتور جلال كريم
Docteur Jalal KRIEM

Tél. : 05 37 64 20 60
Fax : 05 37 74 14 48
E-mail : drjkriem@gmail.com

Témara, Le¹

02/01/2024

M. AAZZA EL ARABE CHOKRY

$$8 \times 10 \times 2 = 160$$

CARDENSIEL 5 MG BT/30 CP

1 comprimé le matin et le soir, pendant 3 mois

$$138,10 \text{ PRE 2 AR } 100 \text{ mg } =$$

Rue d'Iran - Hay Ibn Sina N° 4 - Témara - Centre

$$1 \text{ comprimé le matin, pendant 3 mois}$$

CORVASAL Comprime à 2 mg Bte 30 Comprime

1 comprimé le matin, à midi et le soir, pendant 1 mois

$$4,78 \times 2 = 9,56$$

CARDIOASPIRINE Comprime Gastro-Résistant à 100 mg Bte 30 Comprime

1 comprimé à midi, au cours du repas, pendant 3 mois

$$2,77 \times 2 = 5,54$$

ICTAVES 20 MG

1 comprimé le soir, pendant 3 mois

PHARMACIE RABI
Tél. 0537658692 INPE : 101086882
Rés. 0018537658692 INPE : 102049640
Dr. Rabi Nada, Rabi

Dr. KRIEM Jalal

دكتور جلال كريم
DOCTEUR JALAL KRIEM
CARDIOLOGUE
Rue d'Iran - Hay Ibn Sina N° 4 - Témara - Centre
Tél : 05 37 64 20 60



6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

6920912994

Exp.: 01/2028
Lot: 601TH8
Fab.: 02/2023



6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

7982103339

PREZAR 100mg

Losartan

28 comprimés pelliculés



6 118000 041337

P.P.V. 139310
PER 09/26
LOT M3068



Corvasal® 2 mg

30 comprimés sécables / scored tablets

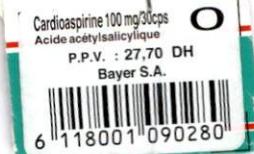
03/2025
04/22
2R636

Exp.:
Fab/Mfg:
Lot/Batch:

PPV: 46 DH 70



MFD
BT18SX3 01 2023
01 2028



PPV: 46 DH 70

Mé
LOT 232114 1
EXP 03 2025
PPV 250 00

Ictavès® 20 mg
Boîte de 30 comprimés pelliculés
AMM N° 285/19 DMP/21NNP



6 118000 023562

LOT 252345 1

EXP 10 2025

PPV 250 00

Ictavès® 20 mg
Boîte de 30 comprimés pelliculés
AMM N° 285/19 DMP/21NNP



6 118000 023562

LABORATOIRE NAKHIL

FACTURE

REF : 3296

Docteur :

Rabat, le : 03/01/24



115, AV. Houmane El Fetouaki
Aviation - Rabat
Tél : 05 37 75 03 02
Fax : 05 37 63 13 24

Docteur :

M Chakry AZZELARAB

Analyses	Coeff	Code B	Montant
R.S.A	3361		
pancréat	3127		
triglycérid	8182		
NT-Pan BNP	8157		
	P.✓		1000,00
<i>115 Avenue Houmane El Fetouaki - RABAT Tél : 05 37 75 03 02 - Fax : 05 37 63 13 24 1079000028 - IF : 3-9000858 RABAT - CNSS : 6184902</i>			



مركز أمراض القلب و الشرايين
CENTRE CARDIOVASCULAIRE

الدكتور جلال كريم

Docteur Jalal KRIEM

Tél. : 05 37 64 20 60
Fax : 05 37 74 14 48
E-mail : drjkriem@gmail.com

Témara, Le 2 JAN. 2024

Dr. JALAL KRIEM

Faire prescrire SVP

PSA

NTproBNP

Proteïne C-élevé +
urines

Centre de Santé Ibn Sina
115, Avenue Hassan II El Fettouaki - RABAT
Tél: 05 37 75 03 01/02 - Fax: 05 37 63 13 24
Tél: 05 37 75 03 00/06 - IF: 246/03/858
Tél: 103300006 - S.A.T. - CNSS: 0184907
Tél: 05 37 63 13 24 - S.A.T. - CNSS: 0184907

دكتور جلال كريم
DOCTEUR JALAL KRIEM
CARDIOLOGUE
Rue d'Iran - Hay Ibn Sina - Témara - Centre
Tél: 05 37 64 20 60

3296



AMIR EL AMRANI

Biologiste

*iplômé de l'Université
le Louvain - Belgique*

RABAT Le 3 Janvier 2024

Mr: CHOKRY AZZELARAB

Analyses préscrites par :

Référence : EE3296

Dr. JALAL KRIEM

EXAMEN DE SANG ■ ■

Analyses

Résultats

Normes

MARQUEURS TUMORAUX ■ ■

P.S.A Totale.....: 0.28

ng/ml

40-49 ans

50-59 ans

60-69 ans

70-79 ans

< 2.5

< 3.5

< 4.5

< 6.5

Technique : ARCHITECT PLUS / ABBOTT

BIOCHIMIE

NT-PRO-BNP.....: 23.32 pg/ml

1300

Technique : Vidas/ Bio-Merieux

L'Ateliers de NAYAHL
115, Avenue du 11 Novembre 1954
Tél: 05 37 75 03 01/2 - Fax: 05 37 63 13 24
IMI: 1038000005 - F: 34600858
RC: 62768/R/43A - CNSS: 5184907

AMIR EL AMRANI

Biologiste

Diplômé de l'Université
de Louvain - Belgique

RABAT Le 3 Janvier 2024

Mr: CHOKRY AZZELARAB

Analyses prescrites par :
Dr. JALAL KRIEM

Référence : EE3296

EXAMEN URINAIRE

Analyses	Résultats	Normes
PROTEINURIE.....	: 0.06 g/l	
soit.....	: 0.09 g/24H	(< à 0.1)
Micro-albuminurie.....	: 42.0 mg/l	
soit.....	: 63.0 mg/24h	(< à 20)
diurèse.....	: 1.5 L	

115, Avenue El Houmane El Fettouaki - RABAT - Tél : 05 37 75 03 01 - 05 37 75 03 02 - Fax : 05 37 63 13 24
Patente : 25 90 25 32 - R.C : 62 768 - ICE : 001698460000076
N° de CNSS : 6184907