

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.

Biologie 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.

Education :

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.

Prothésaire :

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8729

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MADKOUR

Date de naissance : 26/02/2019

Adresse : 607 FL 205

Tél. : 0661310677

Tarif des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/06/2020

Nom et prénom du malade : MADKOUR ZAKRIR

07 JUL 2020

Age :

Lien de parenté : Filiéral

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HT

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 08 JUL 2020

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.

ACCUEIL

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 : Casablanca

Le : 09/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

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
09/06/2020	Praticien	1	309	309

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE Dr. Z. J. Sidi M'hamed	09.06.20	1444,00

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	

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

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	D 21433552 00000000 00000000 B 11433553		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E



Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology

Casablanca le :

CASA , Le 09/06/2020

M. ZAKARIA MADKOUR

(361.00 x 4)

S.V

1) EXFORGE 160/5/12,5 MG

1 le matin, au cours du repas, pendant 4 mois

1444.00

Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies cardio-vasculaires
93, Rue KADI IAS - S. MAARIF
CASABLANCA
Tél: 0522 25 36 00



A conserver à une température ambiante (15-25°C).
A conserver dans l'emballage extérieur d'origine,
à l'abri de l'humidité.
Tenir hors de la portée des enfants.
Voir la notice pour plus d'informations

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية).
يحفظ في علبته الأصلية بعيداً عن
الرطوبة وتناول الأطفال
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء



01 2022
BPK 32
02 20

3215

Titulaire d'AMM au Maroc : صاحب الرخصة
Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni. Q.I Ain Sebâa 20590 Casablanca -Maroc.

Fabriqué par Novartis Farmaceutica S.A
15808210 Barberà del Valles, Barcelone, Espagne
Novartis Pharma Stein AG
Schaffhauserstrasse CH-4332 Stein-Suisse

يصنع من طرف

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Tableau A (liste I) - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة
لائحة 1 - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

EXP
LOT
MFD

A conserver à une température ambiante (15-25°C).
A conserver dans l'emballage extérieur d'origine,
à l'abri de l'humidité.
Tenir hors de la portée des enfants.
Voir la notice pour plus d'informations

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية).
يحفظ في علبته الأصلية بعيداً عن
الرطوبة وتناول الأطفال
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء



01 2022
BPK 32
02 20

3215

Titulaire d'AMM au Maroc : صاحب الرخصة
Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni. Q.I Ain Sebâa 20590 Casablanca -Maroc.

Fabriqué par Novartis Farmaceutica S.A
15808210 Barberà del Valles, Barcelone, Espagne
Novartis Pharma Stein AG
Schaffhauserstrasse CH-4332 Stein-Suisse

يصنع من طرف

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Tableau A (liste I) - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة
لائحة 1 - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

EXP
LOT
MFD

A conserver à une température ambiante (15-25°C).
A conserver dans l'emballage extérieur d'origine,
à l'abri de l'humidité.
Tenir hors de la portée des enfants.
Voir la notice pour plus d'informations

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية).
يحفظ في علبته الأصلية بعيداً عن
الرطوبة و متناول الأطفال
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء



01 2022
BPK 32
02 20

3215

Titulaire d'AMM au Maroc : صاحب الرخصة
Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni. Q.I Ain Sebâa 20590 Casablanca -Maroc.

Fabriqué par Novartis Farmaceutica S.A
15808210 Barberà del Valles, Barcelone, Espagne
Novartis Pharma Stein AG
Schaffhauserstrasse CH-4332 Stein-Suisse

يصنع من طرف

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Tableau A (liste I) - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة
لائحة 1 - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

EXP
LOT
MFD

A conserver à une température ambiante (15-25°C).
A conserver dans l'emballage extérieur d'origine,
à l'abri de l'humidité.
Tenir hors de la portée des enfants.
Voir la notice pour plus d'informations

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية).
يحفظ في علبته الأصلية بعيداً عن
الرطوبة وتناول الأطفال
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء



01 2022
BPK 32
02 20



Titulaire d'AMM au Maroc : صاحب الرخصة
Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni. Q.I Ain Sebâa 20590 Casablanca -Maroc.

Fabriqué par Novartis Farmaceutica S.A
15808210 Barberà del Valles, Barcelone, Espagne
Novartis Pharma Stein AG
Schaffhauserstrasse CH-4332 Stein-Suisse

يصنع من طرف

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Tableau A (liste I) - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة
لائحة 1 - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

EXP
LOT
MFD

ZAKARIA
MADKOUR

Né(e) le 26.02.1967

Age 53 ans

Sexe Masculin

Taille cm

Poids kg

Origine PA

Remarque

FC 73 /min

Intervalle

RR 825 ms

P 120 ms

PR 212 ms

QRS 96 ms

QT 398 ms

QTc 442 ms

(Bazett)

Axes

P 17 °

QRS -8 °

T 19 °

P (II) 0.07 mV

S (V1) -0.85 mV

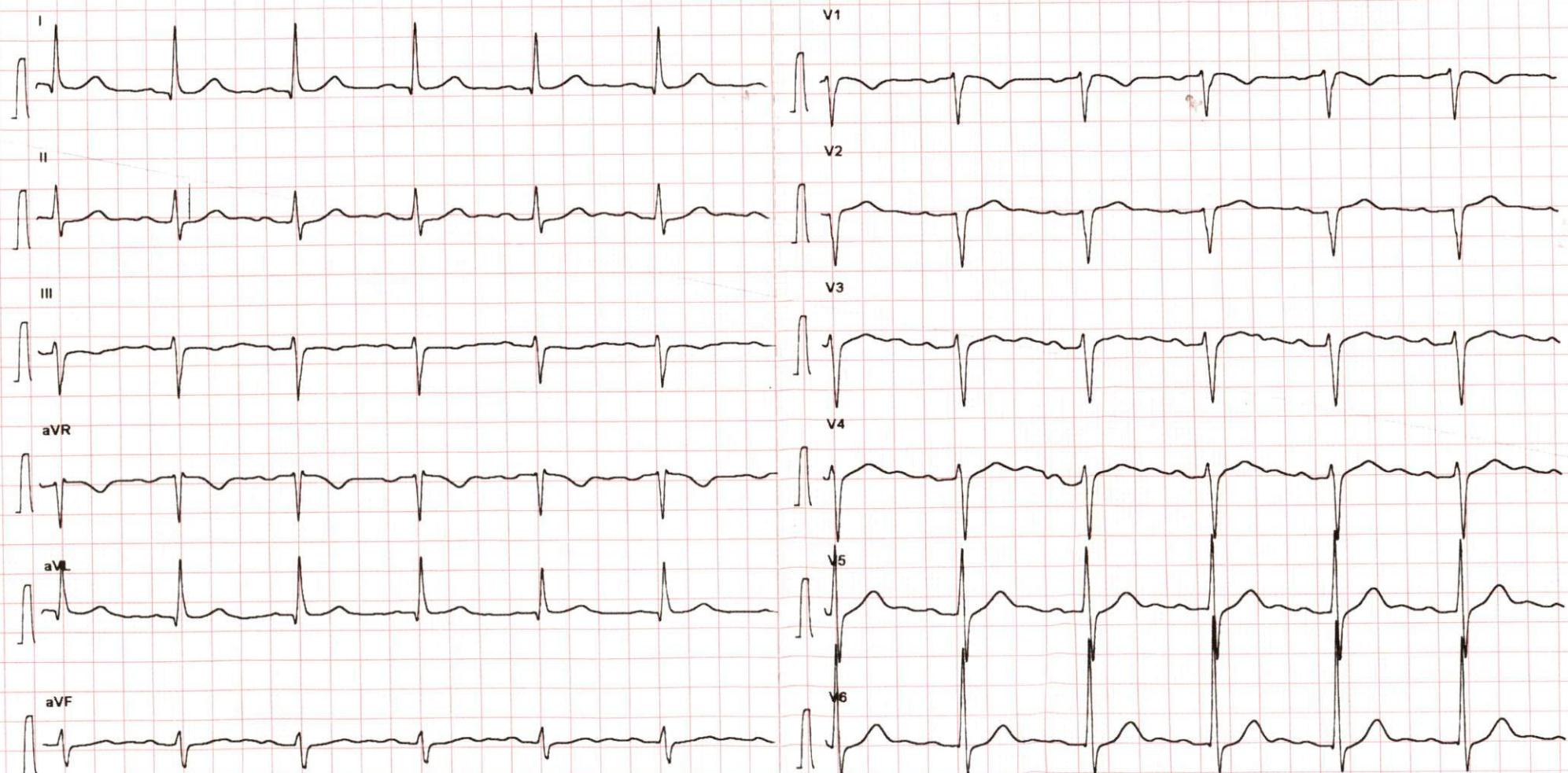
R (V5) 1.55 mV

Sokol. 3.30 mV

Interprétation: RYTHME SINUSAL, POSITION GAUCHE, QRS(T) MODIFIÉ,
ANOMALIE EN ANTEROSEPT. POSSIBLE

RI6.02

Rapport non confirmé



10 mm/mV 25 mm/s

10 mm/mV 25 mm/s