

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.

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.

Prothèse 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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0041838

ND: 32312

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1513 Société : RAD.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HARTHAOUI HALIMA

Date de naissance : 18.02.1941

Adresse : 85 Av. de l'ANTARCTIQUE CASABLANCA

Tél. : 0762756453 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10.11.2020

Nom et prénom du malade : HARTHAOUI Halima Age : 79

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : H.T.A

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 : CASABLANCA Le : 26 / 06 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
26 JUIN 2020	ECG		8.00 DH	<p>Docteur Hassan JAMMI CARDIOLOGUE 20, Rue Oumaima SAYAH Bd. Al Massira Al Khadra - Casa Tél.: 0522 39 31 01 - Fax: 0522 36 79 33 INP : 091480218</p>
26 JUIN 2020	écho Doppler cardioque		7.00 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE ISMAEL Rue Abdou Al Waqf Bourgoane Lamiya Casa Tél: 05 22 36 97 44</p>	26/06/2020	1505,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

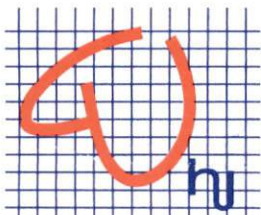
Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <p>H</p> <p>25533412 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 35533411</p> </div> <div> <p>21433552 00000000</p> <p>G</p> <p>00000000 11433553</p> </div> </div> <p>B</p> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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'EXECUTION



CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Résidence Star Youness , Rue Oumaïma Sayeh, N°20, 2ème étage, Appt. N°6
Boulevard Al Massira Al Khadra , Quartier Racine - Casablanca 20000

الطبيب حسن جمعة
أمراض القلب و الشرايين

Dr. Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE

Diplômé de l'Université
de Nice - Sophia Antipolis
Ex. Assistant spécialiste
des Hôpitaux de France

26 JUIN 2020

Dr. Hassan JAMMI

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Mono-Tildiem 1p300mg
gelules b28
P.P.V : 218,00 DH
6 118001 081233

218,00 DH

Novotilchie

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Mono-Tildiem 1p300mg
gelules b28
P.P.V : 218,00 DH
6 118001 081233

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Mono-Tildiem 1p300mg
gelules b28
P.P.V : 218,00 DH
6 118001 081233

per not

158,30 DH
Amos vel 100

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 160 mg, cp b 28
P.P.V : 158,30 DH
6 118001 080892

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 160 mg, cp b 28
P.P.V : 158,30 DH
6 118001 080892

per not

DAFLEN

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 160 mg, cp b 28
P.P.V : 158,30 DH
6 118001 080892

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 160 mg, cp b 28
P.P.V : 158,30 DH
6 118001 080892

080892



Docteur Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE
20, Rue Oumaïma SAYAH
Bd. Al Massira Al Khadra Casa
Tél: 05 22 39 31 01 - Fax: 05 22 36 79 35
INP: 091080218

GSM : 06 61 14 94 22
Tél : 05 22 39 31 01
Fax : 05 22 36 79 35

1505,20

☒ **valable 3 mois**

26 JUIN 2020
Le/...../20.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca


Docteur Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE
20, Rue Oumaima SAYAH
Bd. Al Massira Al Khadra - Casa
Tél.: 0522 39 31 01 - Fax: 0522 36 79 35
INP : 091080218

Dr Hassan JAMMI

Email : drjammi@hotmail.com

ECHO DOPPLER CARDIAQUE ET VASCULAIRE - EPREUVE D'EFFORT - HOLTER RYTHMIQUE ET TENSIONNEL

Casablanca le

26 JUIN 2020

NOTE D'HONORAIRES

NOM : Y. MANHADOI
PRENOM : Haki-
ORGANISME : MURBAS

* CONSULTATION + ELECTROCARDIOGRAMME : 200.00
* ECHO DOPPLER CARDIAQUE : 700.00
ECHO DOPPLER ARTERIEL DES MI :
ECHO DOPPLER DES VAISSEAUX DU COU :
ECHO DOPPLER DES ARTERES RENALES :
ECHO DOPPLER VEINEUX MI :
EPREUVE D'EFFORT :
HOLTER RYTHMIQUE DE 24 H :
HOLTER TENSIONNEL DES 24 H :
AUTRE :
TOTAL : 900.00

Soit : neuf cent dh

PATENTE N° : 35719032

IF : 40301337

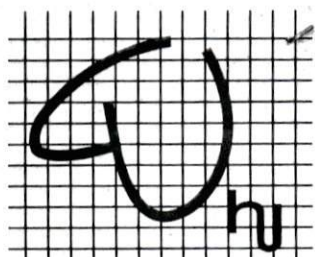
ICE : 001698148000061

Dr H JAMMI

20, Rue Ou
Bd. Al Massir
1522 39 31 01
FAX 1522 36 79 35
INS

Dr. Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE

Diplômé de l'Université
de Nice - Sophia Antipolis



Résidence Star Youness N°20, 2ème étage
appt. N°6, rue Oumaima Sayeh, Boulevard
Al Massira, Quartier Racine - Casablanca
Tél.: 05 22 39 31 01 - Fax : 05 22 36 79 35

**CABINET DE CARDIOLOGIE
ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES**

- ☒ ECHO DOPPLER CARDIAQUE
- ☐ ECHO DOPPLER ARTERIEL DES MI
- ☐ ECHO DOPPLER DES VAISSEAUX DU COU
- ☐ ECHO DOPPLER DES ARTERES RENALES
- ☐ ECHO DOPPLER VEINEUX MI
- ☐ EPREUVE D'EFFORT
- ☐ HOLTER RYTHMIQUE DE 24 H
- ☐ HOLTER TENSIONNEL DES 24 H
- ☐ ECHO TRANS OESOPHAGIENNE

À RAMENER LORS DE CHAQUE CONSULTATION

NOM: Y. MANHARAOUI PRÉNOM: Hakim

AGE: _____ DATE: 26 JUIN 2020

Fonct Card Exam.

Infos Patient

ID : x130101-033739
 Nom : MARHRAQUI HAKIMA

01-01-2013

Infos Site

Descript d'Examen:
 Médecin Traitant :
 Médecin P. :
 Echographis :

<Fonction VG mode M>

Teichholz
 VTD 132ml
 VTS 35ml
 VE 97ml
 DC
 FE 73.6%
 FR 42.9%
 MVG(Devereux) 265g
 MVG/SC
 FC

	Diastole	Systole
DIVG	53mm	30mm
SIV	11mm	19mm
PPVG	11mm	17mm

<OG/Ao(M)>	Diastole	Systole
Diam OG		43mm
Diam Ao	30mm	
Diam VA		17mm

DOGs/DAOd 1.43

<Dop Mitral>

Pic E	87.1cm/s		
Pic A	123.5cm/s	durA	
VPdurA			
VTI	28.8cm		
Tdec	228ms	P1/2T	67ms

SVM(P1/2T)	3.29cm ²	SVM
E/A	0.71	
VPdurA-durA		

<Comments>

HTA, IM MINIME.

VG de taille normale, Pas d'hypertrophie pariétale.
 Pas d'anomalies de la cinétique segmentaire, Bonne fonction systolique globale.
 OG et Cavités droites non dilatées.
 IT minime, PAPS estimée à 30 mmHg.
 IM minime, stable, insignifiante.
 PRVG basses

SIGNATURE du Médecin

Docteur Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE
 20, Rue Ouramma SAYAH
 Bd. Al Massira Al Khadra, Casa
 Tél.: 0522 39 31 01 - Fax: 0522 36 79 11
 INP : 091080008