

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.

Diagnostique 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 canaux, 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 canaux.

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° D. N° P19- 062671

34834

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 517 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENABDALLAH Abdelali

Date de naissance : 29/05/1946

Adresse : 76 Bd grande ceinture Ain Aït B
CASABLANCA

Tél. : 0522797027 Total des frais engagés : 265240 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Youssef DABSI
CARDIOLOGUE
109 Bd. Oum el-Khadra
Casablanca - Tél: 05 22 20 45 45

Date de consultation : 16/07/2020

Nom et prénom du malade : BENABDALLAH ABDELALI

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA + Diabète + ...

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 : 27/07/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
16.07.2020	Exell	300,00		Dr. Youssef DAKSSI CARODILOGUE 100 Bd. Oued el Hassani Casablanca - Tel: 05 22 93 86 00
16.07.2020	Exell	700,00		
21.07.2020	Ex	G		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/07/20	99,20
	16/07/20	752,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21.07.2020	80	800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de l'

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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Youssef DRISSI

Spécialiste des maladies
du Cœur et des Vaisseaux

Ancien Médecin Interne
des Hôpitaux de Paris

- Holter tensionnel
- Holter rythmique
- Epreuve d'effort
- Echo-doppler
cardiaque couleur



الدكتور يوسف الإدريسي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

طبيب سابق بمستشفيات باريس

الفحص بالصدى بالألوان
- الهولتر -

Casablanca, le

27.07.2022

Dr. Youssef DRISSI

69,000

Prescription de

1 - 0 - 1

30,00

99,700

Kardégic 75MG

1x1; 3

LOT : 200416
UT AV : 10/2022
PPV : 69,00DH

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
LOT : 20E011
PER : 11/2021
6 118000 061847
titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc
route de Babat B. 11 007611

100, شارع أم الربيع - إقامة الأفق - الحي الحسني - الدار البيضاء

100, bd. Oum Rabii - Résidence Al Ofoq (près de la Polyclinique CNSS) Hay Hassani - Casablanca

المستعجلات : 0661 08 02 82 - Urgences : 0661 08 02 82 - E-mail : ydrissi@hotmail.com - الهاتف : 0522 93 86 00 - Tél./Fax :

Docteur Youssef DRISSI

Spécialiste des maladies
du Cœur et des Vaisseaux

Ancien Médecin Interne
des Hôpitaux de Paris

- Holter tensionnel
- Holter rythmique
- Epreuve d'effort
- Echo-doppler
cardiaque couleur



الدكتور يوسف الإدريسي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

طبيب سابق بمستشفيات باريس

الفحص بالصدى بالألوان
- الهولتر-

Casablanca, le

16.07.2024

(CMA 3 mm)

BOURASSALAH



Exforge 10/160

$$273 \times 2 = 546$$

14815

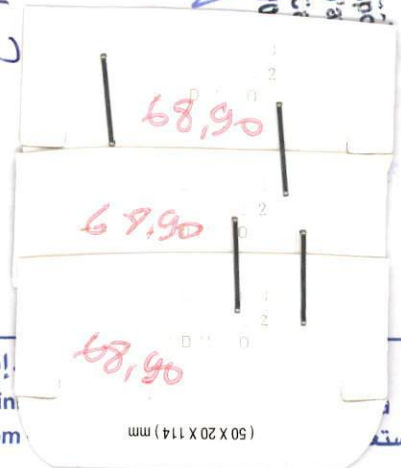
Chauve

$$68,90 \times 3 = 206,70$$

14815

$$TTL: 752,70$$

Pharmacie de l'Espérance
Douar Rekkate (Jouf) Da
Km 21, Dar Bouazza - C
Tél: 05 22 93 70



إقامة الأفق - الحي الحسني - الدار البيضاء

100, bd. Oum Rabii - Résidence Al Ofoq (près de la Polyclin

Tél./Fax : 0522 93 86 00 : الهاتف - E-mail : ydrissi@hotmail.com

(50 X 20 X 114) mm

المست

• Docteur Youssef DRISSI

Spécialiste des maladies
du Cœur et des Vaisseaux

Ancien Médecin Interne
des Hôpitaux de Paris

- Holter tensionnel
- Holter rythmique
- Epreuve d'effort
- Echo-doppler
cardiaque couleur



الدكتور يوسف الإدريسي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

طبيب سابق بمستشفيات باريس

الفحص بالصدى بالألوان
- الهولتر -

Casablanca, le 16-07-2020

BENABDALLAH ABDELALI

note d'h
pour ECG Cardio
700,00 dh

Dr. Youssef DRISSI
CARDIOLOGUE
100 Bd. Oum Rabii - Hay Hassani - Casablanca
Tél: 05 22 93 86 00

100، شارع أم الربيع - إقامة الأفق - الحي الحسني - الدار البيضاء

100, bd. Oum Rabii - Résidence Al Ofoq (près de la Polyclinique CNSS) Hay Hassani - Casablanca

المستعجلات : 0661 08 02 82 - Urgences : ydrissi@hotmail.com - E-mail : 0522 93 86 00 - الهاتف : Tél./Fax :

Docteur Youssef DRISSI

Spécialiste des maladies
du Cœur et des Vaisseaux

Ancien Médecin Interne
des Hôpitaux de Paris

- Holter tensionnel
- Holter rythmique
- Epreuve d'effort
- Echo-doppler
cardiaque couleur



الدكتور يوسف الإدريسي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

طبيب سابق بمستشفيات باريس

الفحص بالصدى بالألوان
- الهولتر -

Casablanca, le

21.07.2020

BOUABADIA ABDELALI

WTA

Durée de 9 ans inf.

⇒ Drogues actives
de consommation inf.

4-7

100, شارع أم الربيع - إقامة الأفق - الحي الحسني - الدار البيضاء

100, bd. Oum Rabii - Résidence Al Ofoq (près de la Polyclinique CNSS) Hay Hassani - Casablanca

المستعجلات : 0661 08 02 82 - Urgences : 0661 08 02 82 - E-mail : ydrissi@hotmail.com - الهاتف : 0522 93 86 00 - Tél./Fax : 0522 93 86 00

21/07/2020
Casablanca, le

IF : 2221555

Facture N° 2153/07/2020

Nom patient : BENABDALLAH ABDELALI

Examen(s) réalisé(s) : ECHO DOPPLER ARTERIEL M.I

Date Examen(s) : 21/07/2020

Montant : 800 DH

Montant Produits : 0,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL :
HUIT CENTS DIRHAMS



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

21/07/2020,

PATIENT : Mr.BENABDALLAH ABDELALI
MEDECIN TRAITANT : DR YOUSSEF DRISSI
EXAMEN(s) REALISE(s) : ECHO DOPPLER ARTERIEL M.I

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

ECHO. DOPPLER ARTERIEL MI

INDICATION

HTA, douleurs des membres inférieurs.

RESULTATS

- ❖ L'axe artériel des membres inférieurs droit et gauche est de calibre normal, siège de très fines calcifications marginales au niveau de l'artère fémorale superficielle et de l'artère poplitée de manière bilatérale.
- ❖ L'analyse pulsée met en évidence une accélération des vitesses systoliques maximales, sans démodulation spectrale associée.

AU TOTAL

Accélération des vitesses systoliques maximales dans le cadre de la médiacalcosse.

Confraternellement

DR.O.ALAMI

RADIOLOGIE PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRISÉE

DOPPLER COULEUR ET ENERGIE

*Dr. O. Alami*

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

21/07/2020,

PATIENT : Mr.BENABDALLAH ABDELALI
MEDECIN TRAITANT : DR YOUSSEF DRISSI
EXAMEN(s) REALISE(s) : ECHO DOPPLER ARTERIEL M.I

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

ECHO. DOPPLER ARTERIEL MI

INDICATION

HTA, douleurs des membres inférieurs.

RESULTATS

- ❖ L'axe artériel des membres inférieurs droit et gauche est de calibre normal, siège de très fines calcifications marginales au niveau de l'artère fémorale superficielle et de l'artère poplitée de manière bilatérale.
- ❖ L'analyse pulsée met en évidence une accélération des vitesses systoliques maximales, sans démodulation spectrale associée.

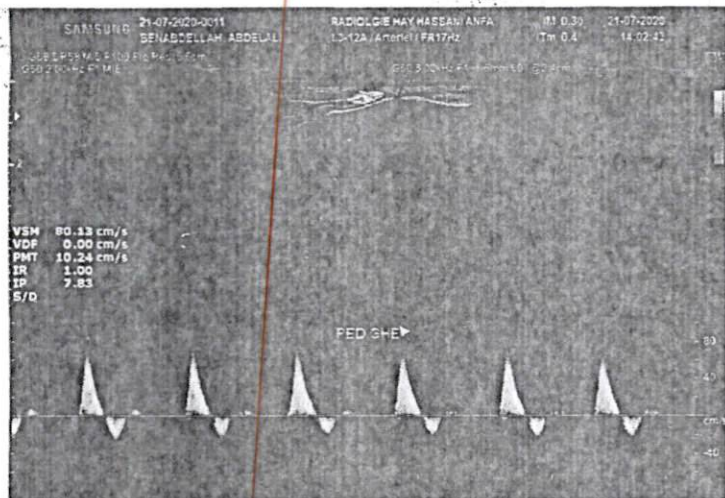
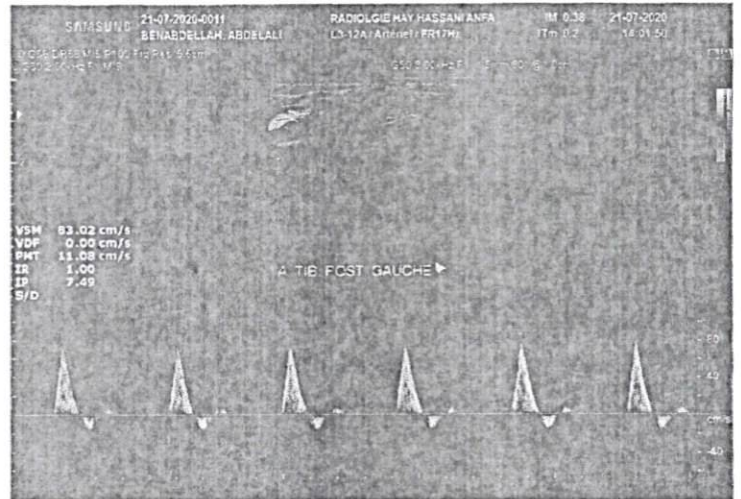
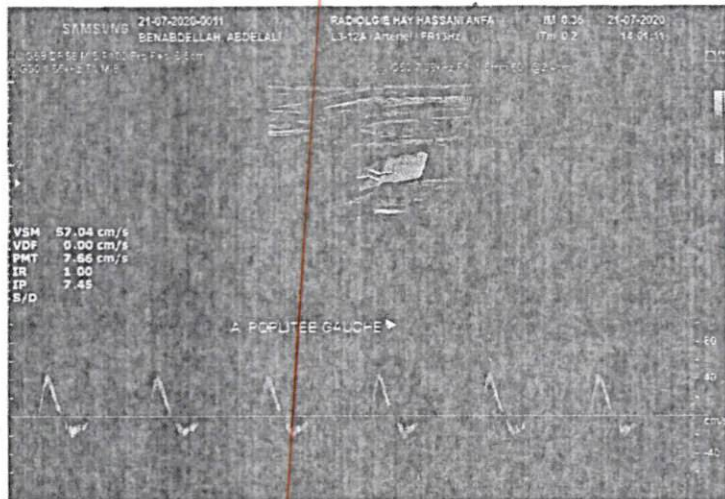
AU TOTAL

Accélération des vitesses systoliques maximales dans le cadre de la médiacalcosse.

Confraternellement

DR.O.ALAMI

Patient	Examen
N° 21-07-2020-0011	N° d'accès
Nom BENABDELLAH, ABDELALI	Date 21072020
D. naissance	Description
Sexe Féminin	Echographiste



Rapport image ultrason.

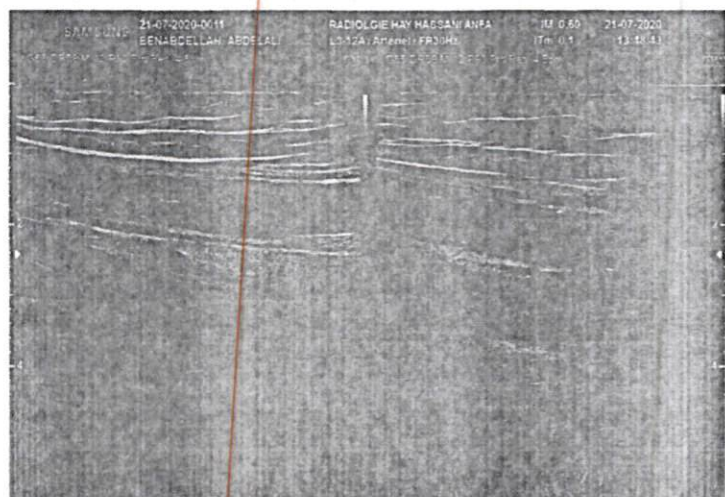
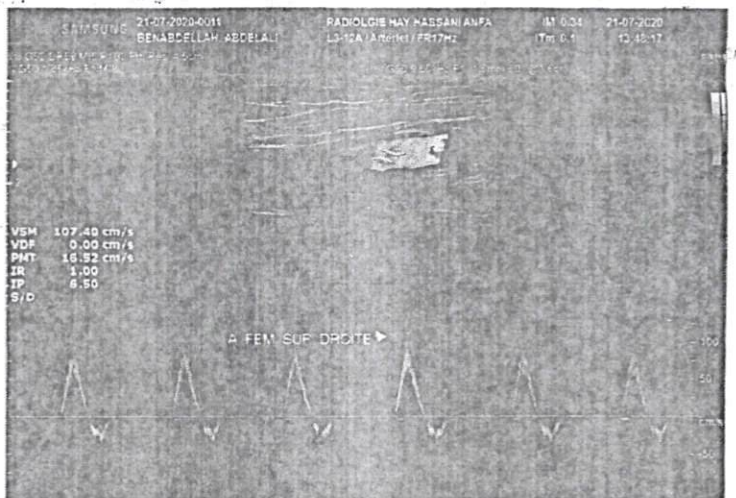
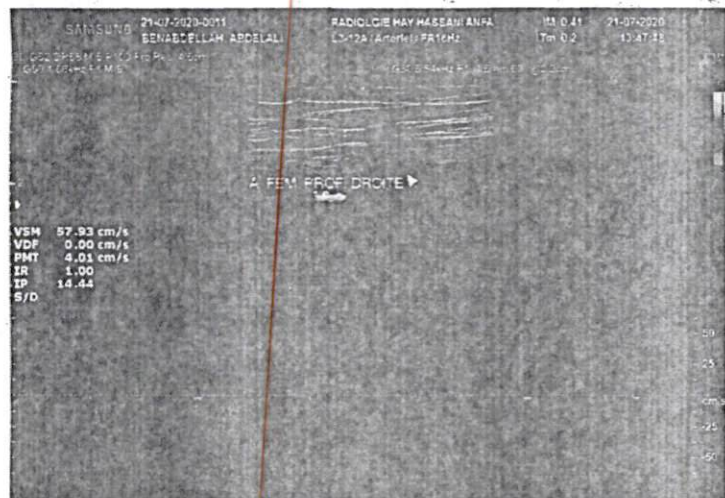
Page 1 of 3

Patient

N° 21-07-2020-0011
 Nom BENABDELLAH, ABDELALI
 D. naissance
 Sexe Féminin

Examen

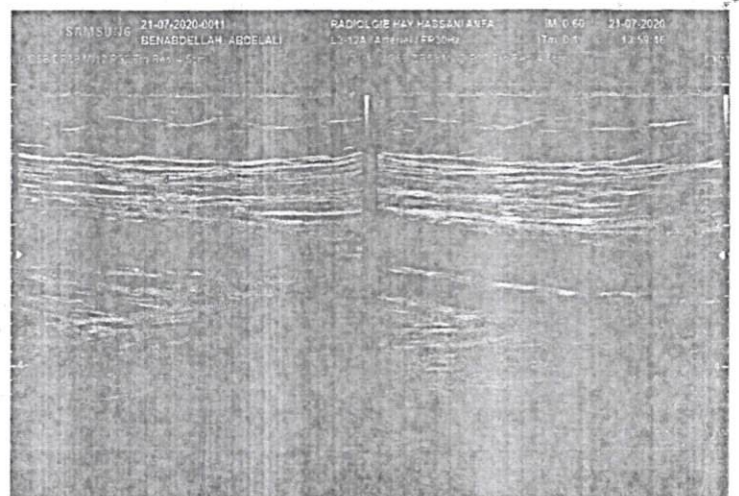
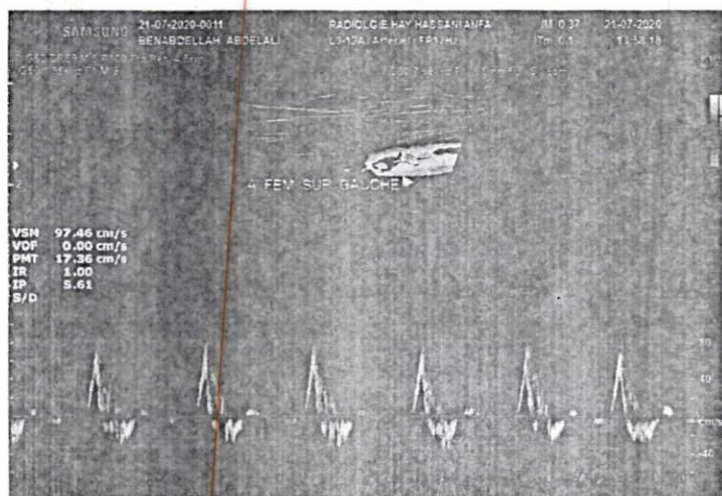
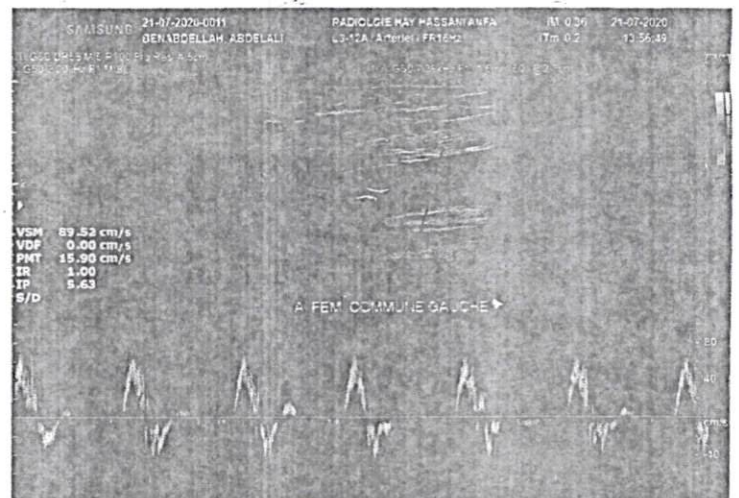
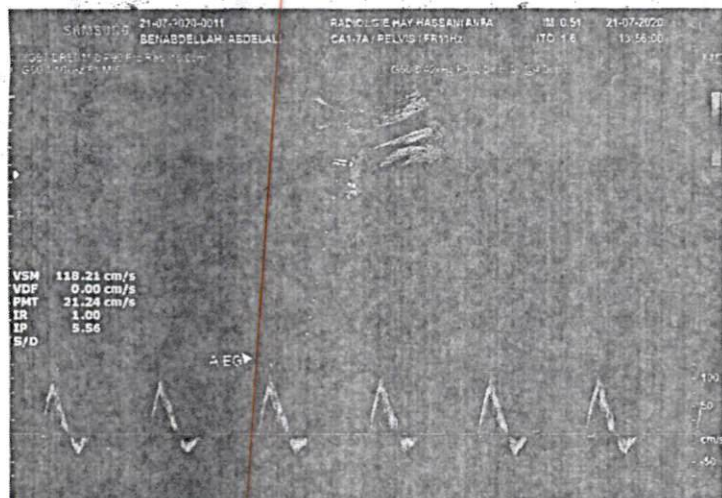
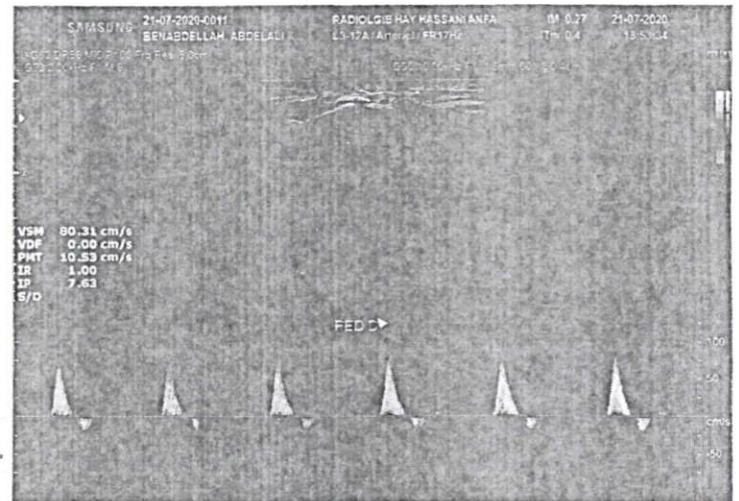
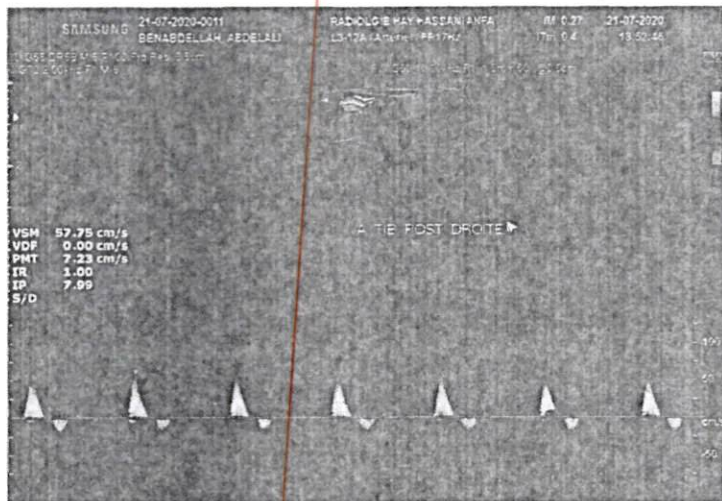
N° d'accès
 Date 21072020
 Description
 Echographiste



Rapport image ultrason.

Page 2 of 3

Patient	Examen
N° 21-07-2020-0011	N° d'accès
Nom BENABDELLAH, ABDELALI	Date 21072020
D. naissance	Description
Sexe Féminin	Echographiste



Dr Youssef DRISSI
Cardiologue
100, boul. Oum Errabii
Hay Hassani, Casablanca
Tel : 05 22 93 86 00

COMPTE RENDU D'ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

NOM : BENABDALLAH
PRENOM : ABDELALI
DATE D'EXAMEN : 16.07.2020

- Aorte ascendante de taille normale = 33 mm. Oreillette gauche de taille (34 mm) et cinétique normales, sans thrombus visible.
- Ventricule gauche non dilaté (48 mm/29 mm), de cinétique globale et segmentaire normale, avec FR à 39 % et FE à 69 %.
- PRVG basses. Trouble de la fonction diastolique : $E/A = 0,7$.
- HVG septale : ESIVd = 15 mm, EPPd = 8 mm.
- Appareil valvulaire mitral : sans particularités.
- Appareil valvulaire aortique : sans particularités.
- Pas d'hypertension artérielle pulmonaire. PAPS = 8.
- Péricarde : pas d'épanchement.
- Crosse aortique : sans particularités.
- Cavités droites de taille normale. VD = 20 mm.

AU TOTAL :

Cardiopathie hypertensive, avec fonction systolique du VG conservée. Trouble de la relaxation du VG.

Pas de valvulopathie. Pas d'HTAP.

Pas d'épanchement péricardique.

[Signature]
Dr Youssef DRISSI
Cardiologue
100, Boul. Oum Errabii
Hay Hassani, Casablanca

