

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° P19- 052249

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4915 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : KADIRI Yamina (Veuve EZZAKH RAJY)
Date de naissance :
Adresse : 3, Rue Yabouh Hayane - Impasse
Palmer - Casablanca
Tél. : 0668773387 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 11/08/2020
Nom et prénom du malade : KADIRI Yamina Age :
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 : Casablanca Le : 11/08/2020

Signature de l'adhérent(e) : Jell.

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
11.08.2020	CS-IEG		300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>Pharmacie des GENERATIONS Abdelmajid BALLOUK 50, Rue Jaber Ibn Hayane en Face de la commune Sidi Belyout Bd d'Anfa Casablanca Tél: 0522 20.73.33 / 0522.26.50.32</p>	11/08/2020	 <p>Pharmacie des GENERATIONS Abdelmajid BALLOUK 50, Rue Jaber Ibn Hayane en Face de la commune Sidi Belyout Bd d'Anfa Casablanca Tél: 0522 20.73.33 / 0522.26.50.32</p>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

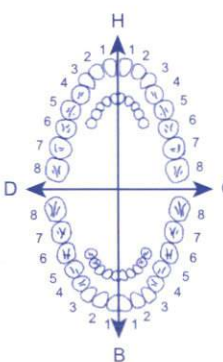
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez 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 <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
[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



Centre Cardiologique
Interventionnel

ZOUBIDI MOHAMED ZINABDIN
Professeur Agrégé

ORDONNANCE

Date :

11/8/2020

M^r Kadir Yamina

Pharmacie des GENERATIONS
Abdelmajid BALLOUK
58, Rue Jaber Ibn Hayane en Face de la commune
Sidi Belyout Bd d'Anta Casablanca
Tél: 0522.20.73.33 / 0522.26.50.32

1/ Coronel 25

1/4



18.32
Pharmacie des GENERATIONS
Abdelmajid BALLOUK
58, Rue Jaber Ibn Hayane en Face de la commune
Sidi Belyout Bd d'Anta Casablanca
Tél: 0522.20.73.33 / 0522.26.50.32

Taux 160

1 - 2 - 10



+3

2/ Coronel

1 - 0 - 0



277 x4

(Tj/7/)

4/ Cardiospui



0 - 1 - 0

Pharmacie des GENERATIONS
Abdelmajid BALLOUK
58, Rue Jaber Ibn Hayane en Face de la commune
Sidi Belyout Bd d'Anta Casablanca
Tél: 0522.20.73.33 / 0522.26.50.32

1 - 0 - 2



Pharmacie des GENERATIONS
Abdelmajid BALLOUK
58, Rue Jaber Ibn Hayane en Face de la commune
Sidi Belyout Bd d'Anta Casablanca
Tél: 0522.20.73.33 / 0522.26.50.32

Pr. ZOUBIDI ZINABDIN Mohamed
Pr. Agrégé - Cardiologie Interventionnelle
67 Rond Point de l'Oasis
Casablanca - Tél: 0522.26.50.32



6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH



6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH



6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH



6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH

89,00

89,00

89,00

42

Cardioaspirine 100 mg/30cps
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

Cardioaspirine 100 mg/30cps
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

CABINET DE CARDIOLOGIE

ECG

Name : kadiri yamina Sex :

Age :

Clinic No. :

Section :

SN : 0010385

Case No. :

Bed No. :

Date : 11/08/2020



Frequency: 1000Hz PR Interval: 244 ms
 Sample Time: 60s QT Interval: 401 ms
 HR: 47bpm QTc Interval: 356 ms
 P Interval: 190ms P Axis: 6.70°
 QRS Interval: 80 ms QRS Axis: 86.90°
 T Interval: 198 ms T Axis: 116.20°

Prompt:

Total Beats 46 ,Normal Beats 37,SVE 5 ,VE 2 .
 Cardiac electric axis normal;I AV block;old anteroseptal
 MI;IIIIIIaVRaVfV4V5Abnormal T wave;

Dr. ZOUBIDI ZINABIDIN Mohamed
 Pr. Agrégé - Cardiologie Interventionnel
 67, Rond Point de Marseille Oasis
 Narbonne - Tel : +212 5 22 25 53 77

Physician Signature: