

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Éducation :

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 :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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- 0043523

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01663 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Rami Mohamed
Date de naissance : 07.01.49
Adresse : Résidence Talarine
Quartier de l'Horloge
Tél. : 0661572547 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 19/09/2020
Nom et prénom du malade : Rami Maninou Age : 8,12,47
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Voir Docteur
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 : Le : 16 DEC. 2020
Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

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
19/09/2020	C		300 DHS	Dr Fouad EL OUARDI Chirurgien Cardio - Vasculaire Schmounen Center, Angle Bd Abdelmoumen Center, 1 ^{er} Etage - Bât. N° 305 11, Rue G. K. EL KHAYAT - CASABLANCA Tél: 777 11 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES HOPITALS 11, Rue G. K. EL KHAYAT - CASABLANCA J5 20 20 20 20 20	19/09/2020	158,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr Fouad EL OUARDI Chirurgien Cardio - Vasculaire Schmounen Center, Angle Bd Abdelmoumen Center, 1 ^{er} Etage - Bât. N° 305 11, Rue G. K. EL KHAYAT - CASABLANCA Tél: 777 11 11	19/09/20	BELTA DOPPER	100 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

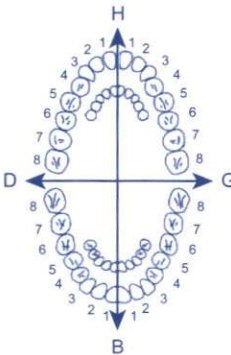
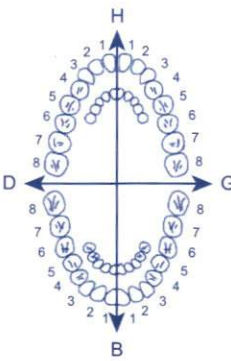
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><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

Dr. Fouad EL OUARDI

Chirurgien Cardio-Vasculaire
Ancien Interne des Hôpitaux de Rennes - France

Chirurgie Cardiaque & Vasculaire
Chirurgie Endovasculaire
Phlébologie (VARICES)
Traitement par laser & Radio fréquence



الدكتور فؤاد الوردى

جراح سابقاً بمستشفيات رين بفرنسا
أخصائي في جراحة القلب و الشرايين

جراحة القلب و الشرايين
فليبولوجيا (الدوالي)
العلاج بالليزر و الموجات الصوتية

Casablanca le :

Maman Koul
15/08/20

15/08/20

158339

Apr 150

PHARMACIE DE L'HOPITAL
IBRAHIM EL CHID 52H
17 RUE GRASSE - QUARTIER
DES HOPITAUX - CASABLANCA
20 20 20

14 1/2

en l'ap

9 et 12

Blanc 52

52 (107)

الدكتور فؤاد الوردى
Dr Fouad EL OUARDI
Chirurgien Cardio - Vasculaire
Abdelmoumen Centre, Angle Bd Abdel
et Bd Anoual, 3e Etage - Bur. 305 -
20 20 20

Lot/Batch

Fab./Mfg.

Pér./Exp.

Chaque comprimé contient : irbésartan 150 mg.
Les autres composants sont :
cellulose microcristalline, croscarmellose sodique,
lactose monohydraté, hypromellose, dioxyde de
silicone, stéarate de magnésium, E 171, macrogol,
cire de carnauba.

Each tablet contains: irbesartan 150 mg.
The other components are:
microcrystalline cellulose, croscarmellose
sodium, lactose monohydrate, hypromellose,
silicon dioxide, magnesium stearate, E 171,
macrogol, carnauba wax.

50x22x105

Lire attentivement la notice avant utilisation.
Read carefully the package insert before use.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Keep out of the reach and sight of children.
Voie orale / Oral use.
Ne pas conserver à une température ne dépassant
pas 30°C / Do not store above 30°C.
Médicament soumis à prescription médicale.
Medicinal product subject to medical prescription.

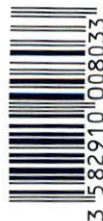
Fabricant / Manufacturer / المصنع
Sanofi Winthrop Industrie
1, rue de la Vierge - Ambarès et Lagrave
33565 Colson Blanc Cedex - France

SANOFI PHARMA BRISTOL-MYERS SQUIBB SNC
171, avenue de France
75014 Paris - France



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED
تقيد بالجرعة الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I
فقط بموجب وصفة طبية - لائحة I



عن طريق الغم. اقرأ بعناية النشرة قبل
الاستعمال. يحفظ بعيداً عن متناول أيدي
الأطفال وعن مجال بصرهم.
يحفظ في حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية.
دواء يصرف فقط بموجب وصفة طبية.

كل قرص يحوي إربيسارتان 150 ملغ.
المكونات الأخرى هي: سيليلوز باليوري دقيق،
كروسكراميلوز صودي، لكتوز أحادي التميح،
هيبروميلوز، ثاني أوكسيد السيليكون، ستيارات
المغنيسيوم، E 171، ماكروغول، شمع الكزنوبا.

أبروفل® 150 ملغ
إربيسارتان

28 قرصاً مغلفاً بغشاء دقيق

473930

APROVEL®
irbésartan/irbes

28 comprimés pel
film-coated tab

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain seba Casablanca
Aprovel 150 mg, cp b 28
P.P.V: 158,30 DH



150mg

sanofi aventis

Dr. Fouad EL OUARDI

Chirurgien Cardio-Vasculaire
Ancien Interne des Hôpitaux de Rennes - France

Chirurgie Cardiaque & Vasculaire
Chirurgie Endovasculaire
Phlébologie (VARICES)
Traitement par laser & Radio fréquence



الدكتور فؤاد الوردي

جراح سابقاً بمستشفيات رين بفرنسا
أخصائي في جراحة القلب و الشرايين

جراحة القلب و الشرايين
فلبولوجيا (الدوالي)
العلاج بالليزر و الموجات الصوتية

Casablanca le :

19/09/20

FACTURE N° 3895

ECHODOPPLER pour Mme. MANINOUB HABIBA

Prix : 1000 Dhs, Mille Dirhams.

الدكتور فؤاد الوردي
Dr. Fouad EL OUARDI
Chirurgien Cardio - Vasculaire
Abdelmoumen Center, Angle Bd Abdelmoumen
et Bd Anoual, 3ème étage - Bur. N° 305
Tél : 0522 86 54 50 - Fax : 0522 86 31 11 - URGENCES : 0661 19 01 66
E-mail : elouardi@yahoo.fr - Site web : www.varices-casablanca.ma

Dr. Fouad EL OUARDI

Chirurgien Cardio-Vasculaire
Ancien Interne des Hôpitaux de Rennes - France

Chirurgie Cardiaque & Vasculaire
Chirurgie Endovasculaire
Phlébologie (VARICES)
Traitement par laser & Radio fréquence



الدكتور فؤاد الوردي

جراح سابقاً بمستشفيات رين بفرنسا
أخصائي في جراحة القلب و الشرايين

جراحة القلب و الشرايين
فليولوجيا (الدوالي)
العلاج بالليزر و الموجات الصوتية

MANINOU HABIBA

Casablanca le :

19/9/20

ECHODOPPLER VEINEUX DES MEMBRES INFERIEURS

Réseau veineux profond et superficiel sont libres sans signe de thrombose ou séquelle post phlébétique

Réseau veineux profond continent

A gauche:

VSI continente tout le long de son trajet

VSE est légèrement refluate

A droite :

VSI continente tout le long de son trajet

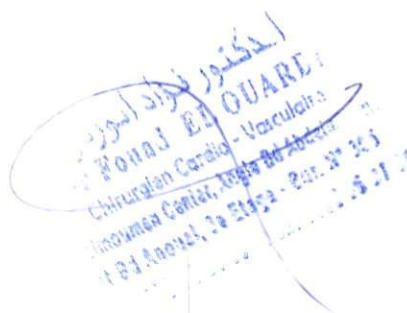
VSE est légèrement refluate

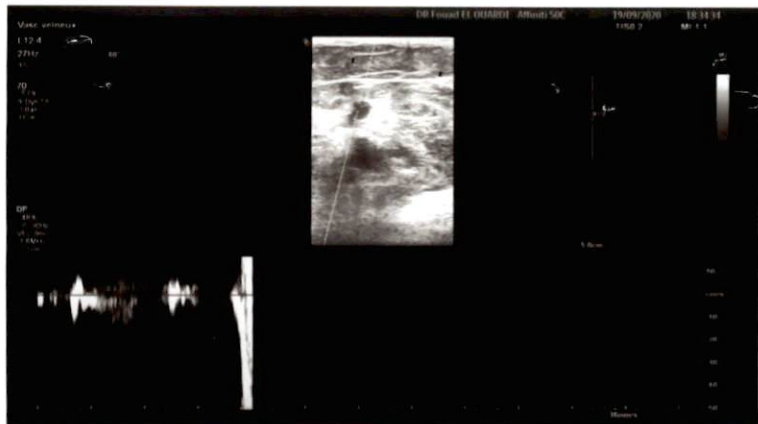
Conclusion :

VSE gauche est légèrement refluate

VSE droite est légèrement refluate

Varicosités à scléroser +++





Vase verineux

1 12 4

27112

01

20

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

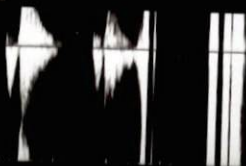
DR Fouad EL KHACHEN - Affilié SBC

19/09/2020

1150 1

18:35:19

M/D 7



5.0 cm

50

100%

10

20

30

40

50

60

70

80

90

100

110

120

130

140

150

160

170

180

190

200

210

220

230

240

250

260

270

280

290

300

Vase verineux

1 12 8

27112

01

20

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

1.1%

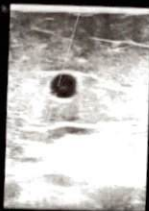
DR Fouad EL KHACHEN - Affilié SBC

19/09/2020

1150 2

18:34:59

M/D 1



5.0 cm

50

100%

10

20

30

40

50

60

70

80

90

100

110

120

130

140

150

160

170

180

190

200

210

220

230

240

250

260

270

280

290

300