

# 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.

## Maladie chronique :

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° P19-0033026

ND: 18752

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2529 Société : Redaite RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL JOURBAOUI MOHAMED

Date de naissance : 01/01/1952

Adresse : QUARTIER RAHMANI RUE 25 N° 53  
SIDI MOUMEN CASABLANCA

Tél. : 0653356937 Total des frais engagés : 1858 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur SLIMANI Salah-Eddine  
Cardiologue  
Place de la Victoire - N° 8  
Av. de Khouribou Casablanca  
Appt. 20, 05 44 43 23 24

Date de consultation : 25 JAN 2020

Nom et prénom du malade : EL JOURBAOUI MOHAMED Age : 68

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

Nature de la maladie : HTA

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 : 25/01/2020

Signature de l'adhérent(e) :



Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médical attestant le Règlement des Actes
25 JAN 2022	2-14	27	250.00 DH	<p>Docteur <b>RAHMANI</b> Salarié  Cardiologue N°  <b>Place de la Victoire</b> Casablanca  <b>Av. de Khouribga</b>  App. 26, 5<sup>ème</sup> Etage Tel: 44.43.</p>

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>Pharmacie RAHMANI</b> <b>Dr. FIJALI ILHAM</b> Lot. Rahmani Rue 14 N° 76 Sidi Moumen - Casablanca Tel.: 05 22 72 89 88	25/01/2020	1608,00 DH

[illegible][illegible]

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		DENTITION DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </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																		
					Montants DES SOINS														
				Date du DEVIS															
				Date de L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Salah-Eddine SLIMANI

Cardiologue

Diplôme de la Faculté de Médecine de Reims  
Echodoppler

C.E.S. de Biologie - Médecine du sport

D.E.A. d'Oxylogie Médecine d'urgence

Ancien Attaché des Hôpitaux  
de Reims et de Charleville



المكتور صلاح الصير سليمانى

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب برامس

الفحص بالأمواج فوق الصوتية

إختصاصي في طب الرياضة وطب المستعجلات

ملحق سابق بمستشفيات رامس وشارلفيل

Casablanca, le 25 JAN 2023 الدار البيضاء في

208,00 x 6 = 1248,00

① Couverture sir 1 fr  
(06 bris)

37,00 x 6 = 222,00

② Atteinte 1 fr  
(06 bris)

39,00 x 3 = 117,00

99,00 x 1 = 99,00

1608,00

Docteur SLIMANI Salah-Eddine  
Cardiologue N° 8  
Place de la Victoire Casablanca  
Appt. 26, 5ème étage Tel: 44.43.23/24

Pharmacie RAHMANI  
Dr. FILAL ILHAM  
Lot. Rahmani Rue 14 N° 76  
Sidi Moumen - Casablanca  
Tél.: 05 22 72 89 88



05.22.23.42.03 - هاتف المنزل - 05.22.44.43.23 : الهاتف - 5 الدار البيضاء - الشقة 26 الطابق 5 - محج خربكة - ساحة النصر الرقم 8 - 05 22 44 43 23 - D.: 05 22 23 42 03

Place de la Victoire N°8 - Avenue de Khouribga - Casablanca - Appt. 26, 5ème étage - GSM: 06.61.32.87.22 - Email: slimsalaheddine@gmail.com



**COVERAM<sup>®</sup> 5mg/5mg**  
Périndopril arginine / amlodipine  
30 comprimés



**COVERAM<sup>®</sup> 5mg/5mg**  
Périndopril arginine / amlodipine  
30 comprimés



**COVERAM<sup>®</sup> 5mg/5mg**  
Périndopril arginine / amlodipine  
30 comprimés



**COVERAM<sup>®</sup> 5mg/5mg**  
Périndopril arginine / amlodipine  
30 comprimés



208,00

208,00 208,00 208,00

**COVERAM<sup>®</sup> 5mg/5mg**  
Périndopril arginine / amlodipine  
30 comprimés



**COVERAM<sup>®</sup> 5mg/5mg**  
Périndopril arginine / amlodipine  
30 comprimés



**ATEN<sup>®</sup> 100 mg**  
28 comprimés



**ATEN<sup>®</sup> 100 mg**  
28 comprimés



208,00

208,00

**ATEN<sup>®</sup> 100 mg**  
28 comprimés



37,00

**ATEN<sup>®</sup> 100 mg**  
28 comprimés



37,00

37,00

**ATEN<sup>®</sup> 100 mg**  
28 comprimés



37,00

**ATEN<sup>®</sup> 100 mg**  
28 comprimés



37,00

**Docivox<sup>®</sup>**  
comprimé à

AUX EXTRAITS DE PROPOLIS ET DE PLANTES  
(Eucalyptus - Propolis - Echinacea - Gingembre)

**Maux de gorge**  
**Enrouements passagers**

x10

LOT : 190355  
DLUO : 10/2022  
39.00 DH

Uniquement sur ordonnance

**ACLAV 1g/125mg** poudre pour  
suspension buvable, 15 sachets



A.M.M. : 117 DMP/21/NNP

/asrine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable

**1g/125 mg**

Antibiotique  
Voie orale

LOT : 2135  
PER : 03-21  
P.P.V : 99DH00



# ECG

DR SLIMANI SALAH EDDINE

Nom : el jourbaoui medSex :

Age :

Clinique N° :

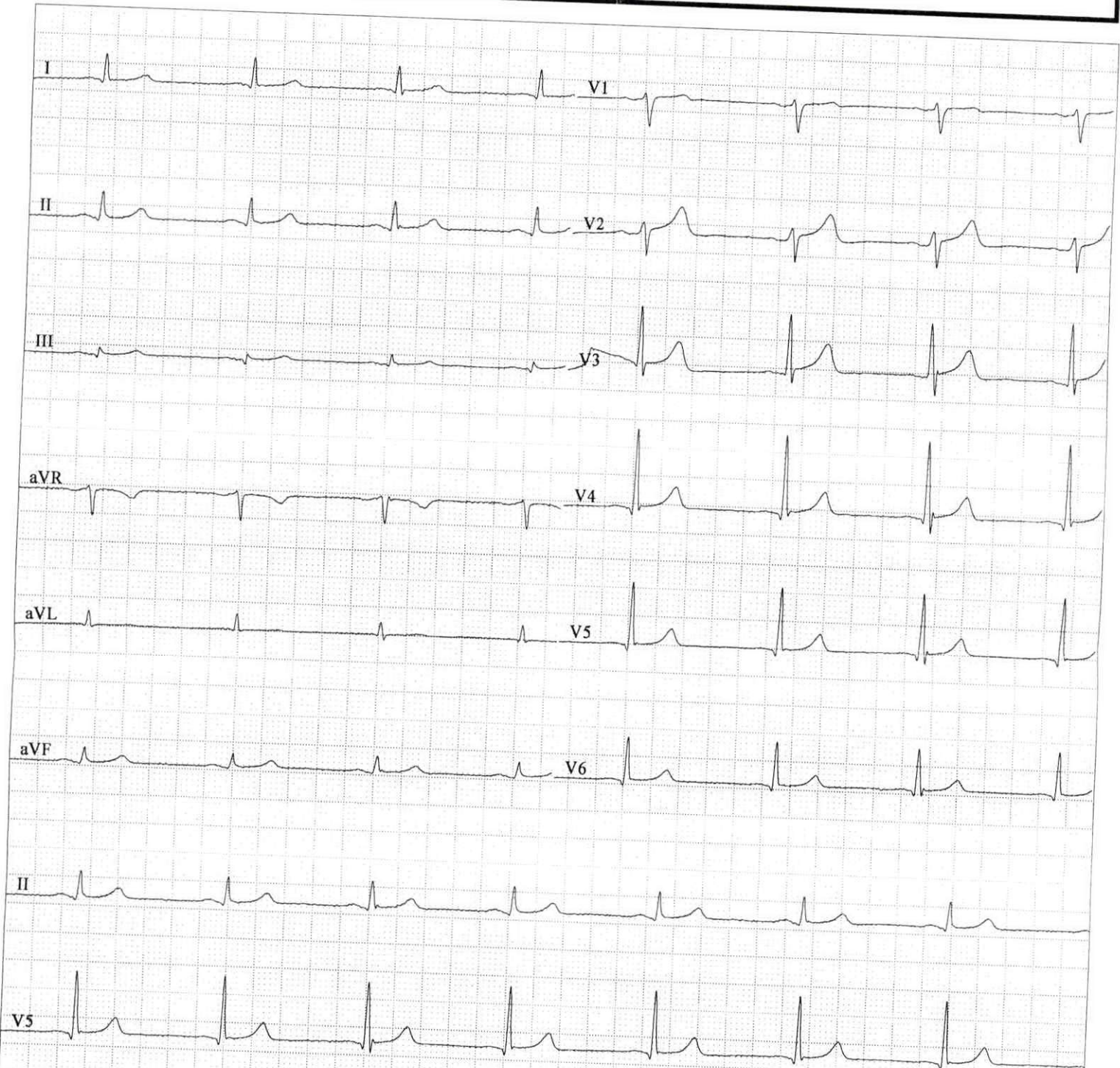
Section :

SN : 0012472

Case No. :

Lit No. :

Date : 25/01/2020 11:46:29



00:00	AC IIR 50Hz/DFT/EMG		25mm/s 5mm/mV
Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	147 ms
Temps d'écha	9s	QT Interval:	437 ms
HR:	57bpm	QTc Interval:	424 ms
P Interval:	121ms	P Axis:	62.90°b
QRS Interval:	97 ms	QRS Axis:	39.60°b
T Interval:	214 ms	T Axis:	57.30°b

Prompt:

Total Beats 8 ,Normal Beats 7,SVE 0 ,VE 0 .

Sinus mode Bradycardia;Cardiac electric axis normal;aVLAbnormal T wave;

Docteur SLIMANI Salah Eddine  
Cardiologue  
N° 8  
Place de la Victoire  
Casablanca  
Appel. 26.58.88.88 / 44.43.23124

Signature Medecin :