

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.

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.

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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11430 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ENNASR BENDAOUA P

Date de naissance : 31/12/1953

Adresse : 17 LOTISSEMENT ARI EL KABIR BOULEVARD

ADDELHADI BOUTALEB CASABLANCA

Tél. : 06 613 2120 2 Total des frais engagés : 1013,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/10/2020

Nom et prénom du malade : TAKHI AZIZI Age : 63

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA Tachycardie Dyspnée

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

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10/12/2022	37 Mdp	300 DT		DR SEUR DE SOUZA Rue Muistara El Maâni 0522221884 / 0522261337 665146996-CAS
	(EY)			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie - T.S.C. Casablanca	15/10/2022	713,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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	

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان

Patient :

Casablanca, le

140,00 X 2 = 280,00
 ANZAR M B SO



Traitement de
Trois (03)

70,00 X 3 = 210,00



Traitement de
Trois (03)

53.10 1 yle m

Relax



Tel.: 0522 22 18 84 / 0522 26 13 36
 356, Rue Mostafa El Maâni Casablanca
 Professeur de Cardiologie Dr. Saâd SOULAMI

356، زنقة ملطف المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

de 6€

Ziffenreihen



40,90 19 x 6 112

Ziffernreihe



49,60 19 x 6 112

D - Ziffernreihe



Ziffernreihe

= 713,30

1. Bd. Quin Rabine Oliva - Tel.: 932026 - Casablanca
Pharmacie Dr. El G. Maiti
L'Artisan des Médicaments

DR. Saïd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mosquera El Maâni
Casablanca
Tel: 0522 22 18 84/0522 26 13 36

• רציני ג'לי - זינאסקין 21 - זינאסקין ג'לי

מגנוליה 20 מט' ג'לי



(ס.ג.ל.ג.ן)

קְרִימָה צְבָתִי ®

ZINASKIN®

PPV 40DH90

EXP 10/2023

LOT 00056 27

ANGINIB® 50mg

Losartan

56 Comprimés pelliculés

LOT : 241

PER : AUT 2023

PPV : 140 DH 00



Φ
h.i

PHARMACEUTICAL INSTITUTE

ANGINIB® 50mg

Losartan

56 Comprimés pelliculés

LOT : 241

PER : AUT 2023

PPV : 140 DH 00



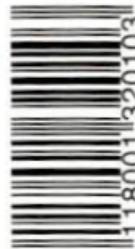
Φ
h.i

PHARMACEUTICAL INSTITUTE

3 أمبولات للشرب

د-كير® قوي

O
Remboursable



1180013220103

كوليكالسيفيرول 100 000 وحدة دولية
فيتامين D3

SMB

Fabriqué par :

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.



Solution huileuse buvable

محلول زيتى للشرب

EXP: 05/2023
LOT: 20E25
P.P.V: 49,60 DH

12

3

2

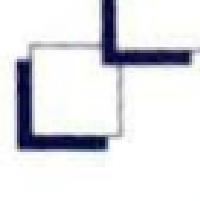
1



CIVASTINE®

Simvastatine

10 mg



**28 Comprimés
pelliculés**

voie orale

CIVASTINE®

Simvastatine

10 mg



bott U/R

b
B2. Attaie des Casablanca - Ain Seba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

70,00

PPV: 70DH00

PER: 06/22

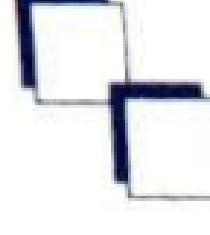
LOT: J1710



CIVASTINE®

Simvastatine

10 mg



voie orale

**28 Comprimés
pelliculés**



CIVASTINE®

Simvastatine

10 mg



bott U/R

b
B2. Atte des Casablanca - Ain Seba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

70,00

PPV: 70DH00

PER: 06/22

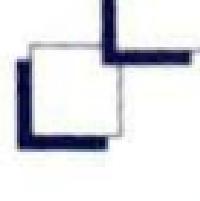
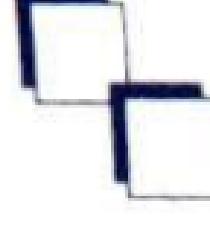
LOT: J1710



CIVASTINE®

Simvastatine

10 mg



**28 Comprimés
pelliculés**

voie orale

CIVASTINE®

Simvastatine

10 mg



bott U/R

b
B2. Attaie des Casablanca - Ain Seba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

70,00

PPV: 70DH00

PER: 06/22

LOT: J1710



زিথرومакс

أزيثروميسين



500 mg / 3 أقراص

ZITHROMAX® 500 mg

3 comprimés



6 118000 250500

UT.AV.: 1 2 2 0 1 1

P.P.V.

7 9 7 0

LOT N°: 1 2 8 5 3 8 7

79,70

09366030/4

رولاكسول® 500 ملخ / 2 ملخ

باراسيتامول / إيثوكوكايشيكوزيد

20 قرصا

عن طريق الفم

Relaxol 500mg/2mg

احترم التحاديد
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Liste I
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لانحة I

PER : 03 2023

L01 : 200E015

RELAXOL 500MG/2MG
CP 820
P.P.V : 53DH10
6 118000 060833



RELAXOL + GROSSESSE = INTERDIT

Ne pas utiliser chez l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace ; la femme enceinte.

ENNASSR, AZIZA
ID:

0yr
Unknown

Comment:

15/10/2020

Médecin : Dr Saïd SC

Médecin : Professeur de Cardiologie

Adresse : 356, Rue Musaïta El Maâni

Téléphone : 0522221924

E-mail : said.soula@ymail.com

Comment : Médecin : Dr Soula

Adresse : 356, Rue Musaïta El Maâni

Téléphone : 0522221924

E-mail : said.soula@ymail.com

Médecin : Dr Maâni

Médecin : Professeur de Cardiologie

Adresse : 356, Rue Musaïta El Maâni

Téléphone : 0522221924

E-mail : maauni@ymail.com

Comment : Médecin : Dr Maâni

Adresse : 356, Rue Musaïta El Maâni

Téléphone : 0522221924

E-mail : maauni@ymail.com

RYTHME SINUSAL

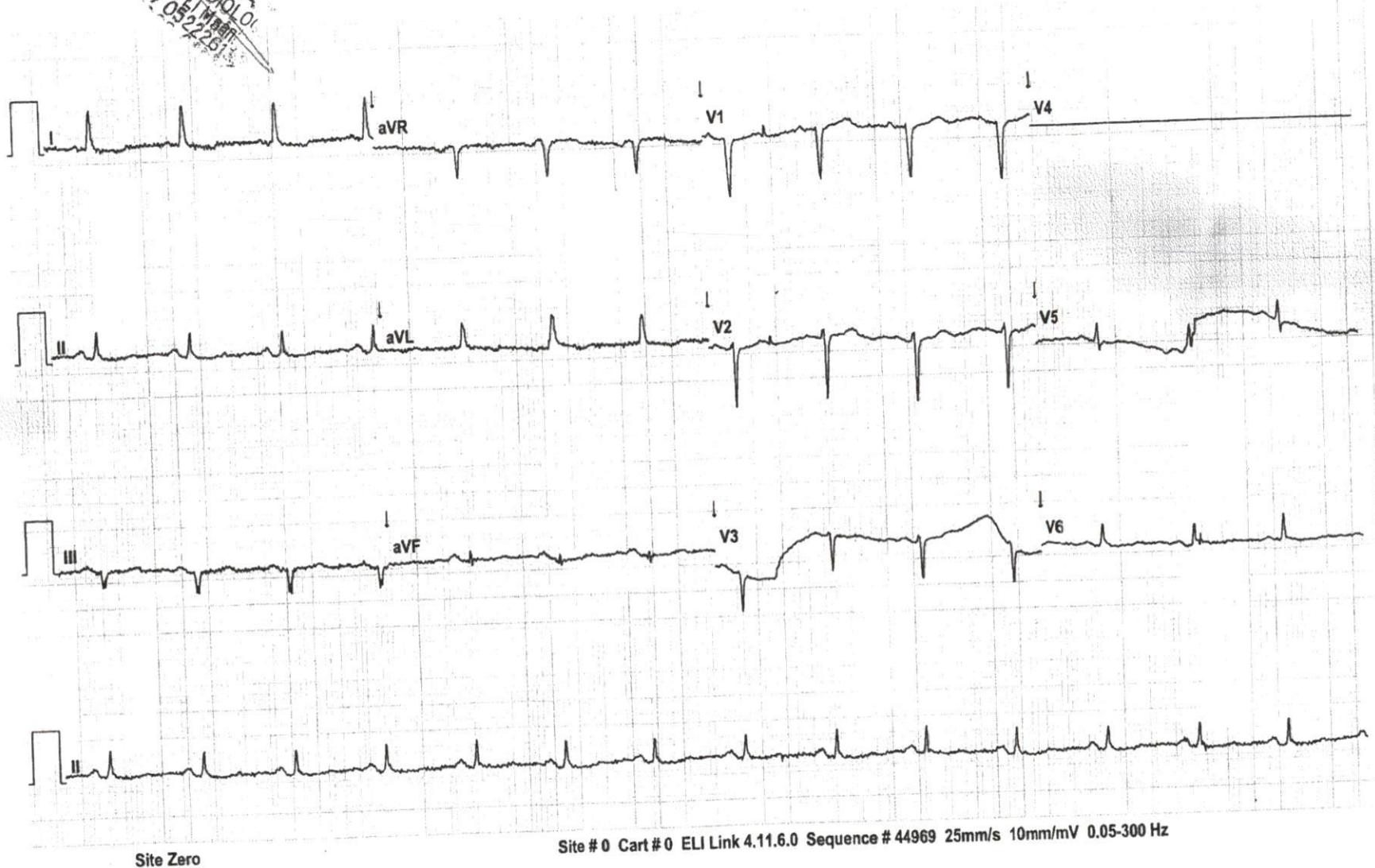
POSSIBLE INFARCTUS APICAL, DE DATE INDETERMINEE

SOUS DECLAGE DE ST MODERE

ECG ANORMAL

ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION

Revu par _____



Site Zero

Site #0 Cart #0 ELI Link 4.11.6.0 Sequence # 44969 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz