

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

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.

entaire :

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

La 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° M21- 0006084

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 290 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AMRANI My Aissa

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 68424898 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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.

Radiologie 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

La 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- 067076

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 790 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AMRANI Ay Aissa
 Date de naissance : 1988
 Adresse : INADRA II R. 1 n° 44 Ain Chouhada
 Tél. : 06 684 04398 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/01/2021
 Nom et prénom du malade : AMRANI IDRESSI Ay Aissa
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
25	C.S		25000	
01	EC110			
2021	Doppler		85000	
01-02-2021	Cirrhose			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Boulmane 2-4, Bd. Boulmane Casablanca Tél: 05 22 87 43 21	05/01/2021	367.60
Pharmacie Boulmane 2-4, Bd. Boulmane Casablanca Tél: 05 22 87 43 21	05/02/2021	566.30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

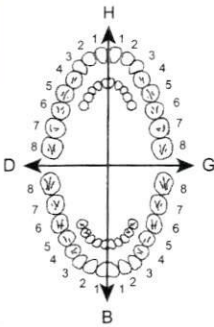
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 de l'ODF.

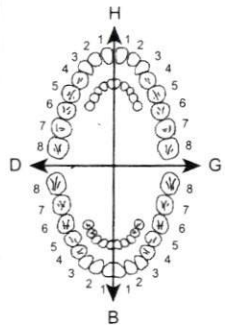
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		H
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
		B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX	
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

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATION CARDIO-VASCULAIRES

Dr. Abdelkhalek CHOULADI
CARDIOLOGUE

Spécialiste Maladies du Cœur et Vaisseaux
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Diplômé de Cardiologie Adulte et Pédiatrique
Attaché des Hopitaux de Paris
Diplôme d'Echographie-Doppler Cœur & Vaisseaux



الدكتور عبد الخالق شولادي
طبيب القلب

اختصاصي في امراض القلب و الشرايين
الدورة الدموية وارتفاع الضغط الدموي
خريج كلية الطب بباريس
كشف بالامواج ما فوق الصوتية و الصدى للقلب

Casablanca le

20/01/2021 في الدار البيضاء

AMRANI ZOHRO My ALSEN

100.00 + Fimozin 100 11

27.70 + Cardas 100 11

150.60 + Nalmed 30 1 up 2

69.30 + Nalmed 30 1 up 2

367.60 + Nalmed 30 1 up 2

LOT 19C06 3
EXP 03 2023
PPV 100.00 DH
Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27.70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Pharmacie
2-4, Bd. 98
Hau My Abdella
Casablanca
Tél.: 05 22 87 43 21
Dr. Zineb BENNA
6 118001 040148
NATISPRAY 0,30mg
Solution (18ml)
BOTTU S.A PPV : 69DH30

Dr. CHOULADI Abdelkhalek
Cardiologue
50, Rue Mostapha El Maani
Casablanca
Tél.: 05 22 44 49 49 / 05 22 44 35 39

Sur Rendez - Vous

50 زنقة مصطفى المعاني (مقابل متجر الرياض) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 44 35 39 - 05 22 44 49 49
50, rue Mostapha El Maani (en face centre riad) - Casablanca - Tél : 05 22 44 35 39 - 05 22 44 49 49

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATION CARDIO-VASCULAIRES

Dr. Abdelkhalek CHOULADI CARDIOLOGUE

Spécialiste Maladies du Cœur et Vaisseaux
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Diplômé de Cardiologie Adulte et Pédiatrique
Attaché des Hopitaux de Paris
Diplôme d'Echographie-Doppler



الدكتور عبد الخالق شولادي طبيب القلب

اختصاصي في امراض القلب و الشرايين
الدورة الدموية وارتفاع الضغط الدموي
خريج كلية الطب بباريس
الكشف بالامواج ما فوق الصوتية و الصدى للقلب

Dr CHOULADI Abdelkhalek
Cardiologue

50, Rue Mustapha El Maani
Casablanca
Tél: 05 22 44 35 39

الدار البيضاء في 02/02/2024

AMRANI ZAKARIA
Alssa

72,180

ADAMBAIR 10

262,100

RM LAM S

147,140

82,160

ROZATI

Dr. CHOULADI Abdelkhalek
Cardiologue
50, Rue Mustapha El Maani
Casablanca
Tél: 05 22 44 35 39

Dr CHOULADI Abdelkhalek
Cardiologue
50, Rue Mustapha El Maani
Casablanca
Tél: 0522 44 49 49/0522 44 35.

COOPER PHARMA
PPV: 72.80 DH

Pharmacie Boulmane
2-4, Bd. Boulmane
Haut Mou Abdellah Ain Chok
Casablanca
Tél: 05 22 87 43 21



CORALAN 5 mg
Boite de 28 comprimés

PPV: 262DH00

PPV: 147DH40
PER: 06,722
LOT: J1831

SYNTHEMEDIC
22 rue soubeir beau al ao jam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boite 14
840N50MP/21MRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

Sur Rendez - Vous . بالموع

Total = 564,30

50 زقة مصطفى المعاني (مقابل متجر الرياض) الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 44 35 39 - 05 22 44 49 49
50, rue Mostapha El Maani (en face centre riad) - Casablanca - Tél : 05 22 44 35 39 - 05 22 44 49 49

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D EXPLORATIONS CARDIOVASCULAIRES

Casablanca, le 25/01/ 2021

MR AMRANI IDRISSE MY AISSA

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

ECHO :

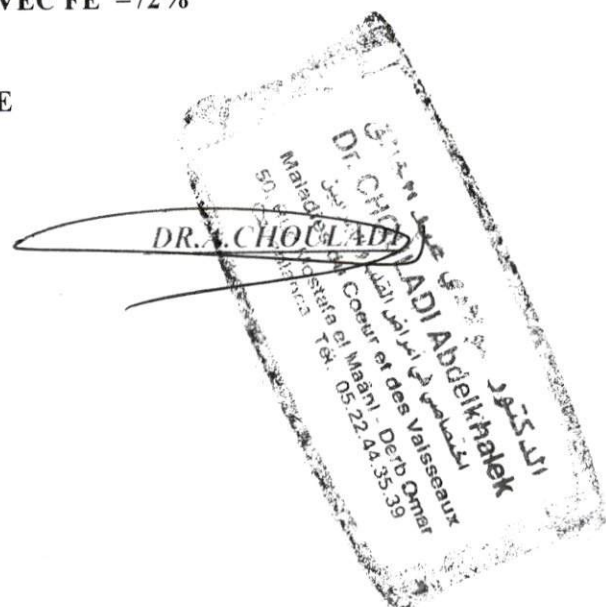
- Ventricule gauche de taille et de fonction normale
- Fonction systolique normale avec FE= 72%
- Valves mitrale : Souples avec cinétique normale pas de végétation
- Valves aortiques : Sigmoides aortiques non épaissies avec ouverture normale
- Parois : Hypertrophie septale
- Cavités cardiaques droites non dilatées
- Péricarde : Pas d'épanchement péricardique

DOPPLER

- E/A <1
- Insuffisance mitrale minime
- Les autres flux sont normaux

CONCLUSION

- HVG AVEC HYPERTROPHIE SEPTALE
- FONCTION SYSTOLIQUE NORMALE AVEC FE =72%
- TROUBLE DE RELAXATION
- INSUFFISANCE MITRALE MINIME
- PAS D'EPANCHEMENT PERICARDIQUE



CABINET DE CARDIOLOGIE ET EXPLORATIONS CARDIO VASCULAIRE

MR AMRANI IDRISSE MY AISSA

Casablanca, le 25/01/2021

NOTE D'HONORAIRE

CONSULTATION.....250DH

ECHO CARDIAQUE850 DH

TOTAL1100DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE CENT DIRHAMS

