

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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 à caractère personnel.

MUPRAS :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent(e)		
Matricule : 8729	Société : R.A.M.	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : MADIKOUR ZAKHIA		
Date de naissance : 26/12/1967		
Adresse : VILLA 286 1ST FLR IDA		
Tél. : 06 613 0657 Total des frais engagés : 1444 Dhs		

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	
Date de consultation :	08/01/2021
Nom et prénom du malade :	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE 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
09/06/2021	Yatelle KADDOUSSI	3000	3000	Dr. KADDOUSSI Spécialiste des maladies cardiaques 98, Rue KADDOUSSI Tunis

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Formateur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL FARIDA Dr. ZAHIA ABDALLAH etienne El Farida lot 21 Sidi Maârouf - Casablanca Tl-Fax : 0522 321959	08/06/21	1144.00

ANALYSES - RADIographies

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

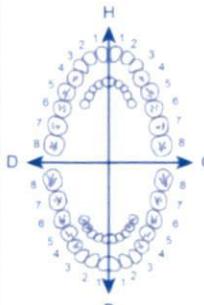
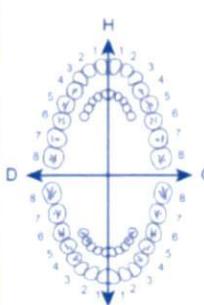
AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				



Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology

Casablanca le :

CASA , Le 08/06/2021

M. ZAKARIA MADKOUR

✓
Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies cardiaques et vasculaires
98, Rue KADI IASS - MAARIF
CASABLANCA
25 36

1) EXFORGE 160/5/12,5 MG

1 le matin, au cours du repas, pendant 4 mois



فلاورج
PHARMACIE FLORIDA
Dr. ZIAD Mounta
Lotissement Florida, Lot. 281
Sidi Maârouf - Casablanca
Tél-Fax : 0522 32 19 59

A conserver à une température ambiante (15-25°C).
A conserver dans l'emballage extérieur d'origine,
à l'abri de l'humidité.
Tenir hors de la portée des enfants.
Voir la notice pour plus d'informations

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية).
يحفظ في علبته الأصلية بعيداً عن
الرطوبة وتناول الأطفال
 يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء



12 2022
BWK 68
01 21

1048

Titulaire d'AMM au Maroc : صاحب الرخصة
Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni. Q.I Ain Sebâa 20590 Casablanca -Maroc.

Fabriqué par Novartis Farmaceutica S.A
15808210 Barberà del Valles, Barcelone, Espagne
Novartis Pharma Stein AG
Schaffhauserstrasse CH-4332 Stein-Suisse

صنع من طرف

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Tableau A (liste I) – Uniquement sur ordonnance.
احترم الجرعات الموصوفة
لأنحة ا - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

EXP
LOT
MFD

A conserver à une température ambiante (15-25°C).
A conserver dans l'emballage extérieur d'origine,
à l'abri de l'humidité.
Tenir hors de la portée des enfants.
Voir la notice pour plus d'informations

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية).
يحفظ في علبته الأصلية بعيداً عن
الرطوبة وتناول الأطفال
 يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء



12 2022
BWK68
01 21

1048

Titulaire d'AMM au Maroc : صاحب الرخصة
Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni. Q.I Ain Sebâa 20590 Casablanca -Maroc.

Fabriqué par Novartis Farmaceutica S.A
15808210 Barberà del Valles, Barcelone, Espagne
Novartis Pharma Stein AG
Schaffhauserstrasse CH-4332 Stein-Suisse

صنع من طرف

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Tableau A (liste I) – Uniquement sur ordonnance.
احترم الجرعات الموصوفة
لأنحة ا - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

EXP
LOT
MFD

A conserver à une température ambiante (15-25°C).
A conserver dans l'emballage extérieur d'origine,
à l'abri de l'humidité.
Tenir hors de la portée des enfants.
Voir la notice pour plus d'informations

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية).
يحفظ في علبته الأصلية بعيداً عن
الرطوبة وتناول الأطفال
 يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء



12 2022
BWK 68
01 21

1048

Titulaire d'AMM au Maroc : صاحب الرخصة
Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni. Q.I Ain Sebâa 20590 Casablanca -Maroc.

Fabriqué par Novartis Farmaceutica S.A
15808210 Barberà del Valles, Barcelone, Espagne
Novartis Pharma Stein AG
Schaffhauserstrasse CH-4332 Stein-Suisse

صنع من طرف

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Tableau A (liste I) – Uniquement sur ordonnance.
احترم الجرعات الموصوفة
لأنحة ا - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

EXP
LOT
MFD

A conserver à une température ambiante (15-25°C).
A conserver dans l'emballage extérieur d'origine,
à l'abri de l'humidité.
Tenir hors de la portée des enfants.
Voir la notice pour plus d'informations

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية).
يحفظ في علبته الأصلية بعيداً عن
الرطوبة وتناول الأطفال
 يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء



12 2022
BWK68
01 21

1048

Titulaire d'AMM au Maroc : صاحب الرخصة
Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni. Q.I Ain Sebâa 20590 Casablanca -Maroc.

Fabriqué par Novartis Farmaceutica S.A
15808210 Barberà del Valles, Barcelone, Espagne
Novartis Pharma Stein AG
Schaffhauserstrasse CH-4332 Stein-Suisse

صنع من طرف

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Tableau A (liste I) – Uniquement sur ordonnance.
احترم الجرعات الموصوفة
لأنحة ا - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

EXP
LOT
MFD

MADKOUR ZAKARIA

Né(e) le 26.02.1967

Age 54 ans

Sexe Masculin

Taille cm

Poids kg

Origine

PA

Remarque

FC 74 /min

Intervalles

RR 814 ms

P 162 ms

PR 212 ms

QRS 92 ms

QT 402 ms

QTc 447 ms

(Bazett)

Axes

P 5 °

QRS 0 °

T 31 °

P (II) 0.07 mV

S (V1) -0.85 mV

R (V5) 2.08 mV

Sokol. 3.09 mV

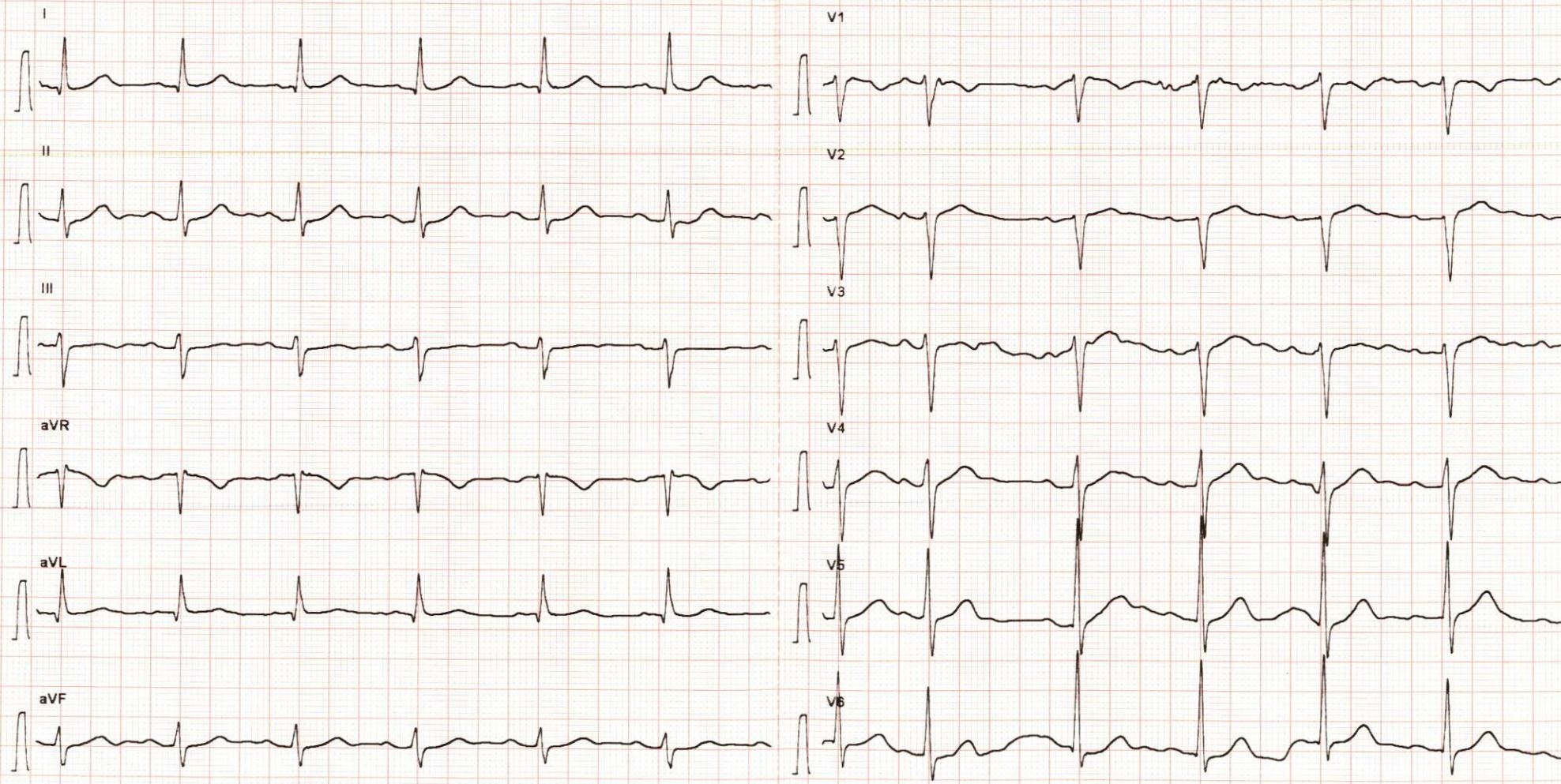
Interprétation: RYTHME SINUSAL, EXTRASYSTOLE(S)

SUPRAVENTRICULAIRE(S), onde P ELARGIE, POSITION GÄUCHE,

QRS(T) MODIFIÉ, ANOMALIE EN ANTEROSEPT. NE PEUT ETRE

EXCLU(E)

R16.02 Rapport non confirmé



10 mm/mV 25 mm/s

10 mm/mV 25 mm/s

0.05 - 25 Hz F50 SBS SSF

SCHILLER SWITZERLAND

LOT D615

08.06.2021 15:51:26

Art. No. 2.157 047 CE 0123

Pr. BENNIS AHMED

SCHILLER SWITZERLAND

MS-2015 V3.14 Ct

Art. No. 2.157 047 CE 0123