

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## ologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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

37833

## Déclaration de Maladie : N° S19-0005837

### **Maladie**

### **Dentaire**

### **Optique**

### **Autres**

#### **Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : 4236 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : HARAKAT Wafa Date de naissance : 25/06/1974

Adresse : Jar Nakak Rue Jel Agourke - CIL Casab

Tél. : 0663 444 000 Total des frais engagés : 1706,00 Dhs

#### **Cadre réservé au Médecin**

**Docteur Addi AARAB**  
Médecin Anesthésiste Réanimateur  
Traitement de la Douleur  
Centre International d'Oncologie - Casablanca  
Tél: 05 22 77 81 81/Fax: 05 22 99 65 74

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/07/2021

Nom et prénom du malade : HARAKAT WAFA Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : NEOPLASIE UTERUS

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 : Casab

Le : 08/07/2021

Signature de l'adhérent(e) : Abdellah

## **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
06/07/2021	g		300,00	Docteur Aidi AYAD Néanesthésiste Réanimateur Traitemen... 06/07/2021 Casablanca
07/07/2021	Corées		300,00	DR. M. Centre International de la Douleur Rés. RIBA "D", A Rue Said Achtar, Tunisie
07/07/2021	ECDF spike Lat Caffe		100,00	DR. CARDI Centre International de la Douleur Rés. RIBA "D", A Rue Said Achtar, Tunisie

## **EXÉCUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL MOUDOUNI MOUNA 7, Rue Ain Assidoune, Casablanca et Tel: 05 22 30 24 00	6/06/21	Res. 160 Rue Said Achraf, 13 Quarter Maâ 0522 99 70 33

## **ANALYSES - RADIOPHARMACIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

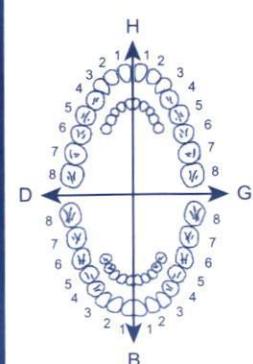
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

**Important :** Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le b

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



#### **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CENTRE  
INTERNATIONAL

D'ONCOLOGIE  
CASABLANCA

Casablanca, le :

06/07/2021

PHARMACIE LA SOURCE  
Melle EL MOUINI MOUNA  
Docteur en Pharmacie  
7, Rue Ain Asserdoune, C.I.L.  
Casablanca - Tél: 05 22 36 24 85

PPV 18DH30 EXP 11/2023  
LOT 00015

18.3<sup>o</sup>

- clofrane suff

1 càs x 3/jur si hausées et ou  
vomissements

NS

19.3<sup>o</sup> + 16.3<sup>o</sup>

- Trtanscène suffo

NS

1 suffo matin et sur pseudorhinop

LOT: 201845  
PER: 12-2023  
PPV: 19.30DH

52.4<sup>o</sup>

- Smecta

SMECTA ORANGE VANILLE  
3G SACHET B30

PER: 12-2023

PPV: 52DH40

6 118000 011469

Docteur Addy A.  
Medecin Anesthésiste Réanimateur

Traitement de la Douleur

Centre International d'Oncologie Casablanca  
Tél: 05 22 77 81 81/Fax: 05 22 99 65 74

LOT: 201225  
PER: 10-23  
PPV: 16.00DH

AKDITAL  
Acteur de Santé

PHARMACIE LA SOURCE  
Melle EL MOUINI MOUNA  
Docteur en Pharmacie  
7, Rue Ain Asserdoune, C.I.L.  
4, route de Casablanca des Alouettes  
Casablanca  
Tél.: 0522 77 81 81  
Fax : 0522 99 65 74

E-mail : info@ciocasablanca.ma  
Site web : www.ciocasablanca.ma



CENTRE  
INTERNATIONAL

D'ONCOLOGIE  
CASABLANCA

Casablanca, le :

06/07/2021

Nom et prénom : HASSANAT WAFA

### Avis cardio Pré anesthésie-Echographie cardiaque

#### Renseignement Clinique :

- Age : 67 ans.
- Antécédents Appendicectomie  
cesarienne - Néoplasme de myométrium
- Type d'intervention : néo col utérin  
Hystérectomie élargie + uretère  
ganglionnaire (cœlia)
- Traitement en cours :  
- Novocain 300 mg, Becladzé  
- Hydroxycarbobs  
- Prostilene

Dr TALIBI HASSAN

Docteur ADARAB ADDI  
Docteur ADARAB ADDI  
Médecin Anesthésiste Réanimateur  
Traitement de la Douleur  
Centre International d'Oncologie Casablanca  
Tél: 05 22 77 81 81/Fax: 05 22 99 65 74

4, route de l'Oasis rue des Alouettes

Casablanca

Tél. : 0522 77 81 81

Fax : 0522 99 65 74

E-mail : info@ciocasablanca.ma

Site web : www.ciocasablanca.ma

dh AKDITAL

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES  
عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE  
Cardiologie Générale et Interventionnelle

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين  
و علاج القلب التداخلي

NOM : HARAKAT WAFA

DATE: 07/07/2021

**NOTE D'HONORAIRES**

Consultation et ecg = 300 DH.

Echographie doppler cardiaque= 1000 DH.

Total = mille trois cent dirhams.

DR. M. A. LAABI  
CARDIOLOGUE  
Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarane  
Rue Caid El Achtar 1<sup>er</sup> étage Quartier Maârif - Casablanca  
Tél: 0522992088 - Fax: 0522992087

Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir anzarane Rue Caid El Achtar, ( A côté Agence Inwi) 1<sup>er</sup> étage Quartier Maârif - Casablanca  
إقامة ربح « د » زاوية شارع بيرانزران وزنقة قائد الأشطر (قرب وكالة اني) الطابق الأول حي المعارف - الدار البيضاء

Tél : 05 22 99 20 88 - Fax : 05 22 99 20 87 - Urgence : 06 55 12 73 13 - Email : DrAmineLaabi@gmail.com

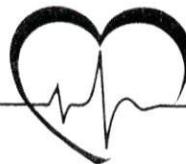
N° d'autorisation : 11010 - N° de Patente : 35802624

# CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

## عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

Dr Mohamed Amine LAABI

CARDIOLOGUE  
Cardiologie Générale et Interventionnelle



الدكتور محمد أمين لعبي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين  
و علاج القلب التداخلي

NOM: HARAKAT WAFA

DATE: 07/07/2021

Cher ami,

Je vous remercie de m'avoir adressé madame HARAKAT WAFA 67 ans en prévision de sa chirurgie utérine.

Pas d'antécédents cardiovasculaires connus.

TA = 125/80 mmhg symétrique. FC=93 /mn. SAT : 98 % AA.

Pas d'angor, dyspnée 2-3/4 NYHA ancienne, pas de syncope, pas de palpitations

L'examen cardiaque est sans anomalie notable.

L'ECG s'inscrit en tachycardie sinusale, sans troubles significatifs de la repolarisation.

L'ETT révèle une FEVG à 65 %. Ci-joint CR.

**AU TOTAL : pas d'anomalie cardiovasculaire significative.**

Sincèrement.

Dr. M. A. LAABI  
CARDIOLOGUE  
Rés. RIBH "D", Angle Bd Bir Anzarane  
Rue Caid Achtar, (A côté de Agence INWI)  
Quartier Maârif - Casablanca  
Tél: 0522 99 20 88 - Fax: 05 22 99 20 87

Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir anzarane Rue Caid El Achtar, ( A côté Agence Inwi) 1er étage Quartier Maârif - Casablanca  
إقامة ربح « د » زاوية شارع بيرانزان وزنقة قائد الأشطر (قرب وكالة انوي) الطابق الأول حي المعاريف - الدار البيضاء

Tél : 05 22 99 20 88 - Fax : 05 22 99 20 87 - Urgence : 06 55 12 73 13 - Email : DrAmineLaabi@gmail.com

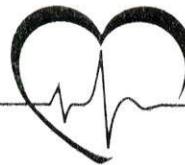
N° d'autorisation : 11010 - N° de Patente : 35802624

# CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

## عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

Dr Mohamed Amine LAABI

CARDIOLOGUE  
Cardiologie Générale et Interventionnelle



الدكتور محمد أمين لعبي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين  
و علاج القلب التداخلي

Nom: HARAKAT WAFA

Date: 07/07/2021

### ECHOGRAPHIE CARDIAQUE

**Motif : dyspnée.**

Fonction ventriculaire gauche normale. FEVG= 65 % TEICHOLZ.

Pas de troubles de la cinétique VG.

Ventricule gauche non dilaté dtdvg=45 mm, non hypertrophié SIVd=9 mm

Aorte thoracique non dilatée. Oreillette gauche non dilatée.sog=15 cm<sup>2</sup>

Pas de valvulopathie significative. IM minime. IAo modérée centrale pht 430ms et vena contracta a 3 mm.

Pressions de remplissage VG normales. e/a<1.

Cavités droites non dilatées. Pas d'HTAP sur l'IT. PAPS=30mmhg.

VCI 14mm compliant.

Pas d'épanchement péricardique.

**Conclusion : Fonction ventriculaire gauche normale. IM minime.**

**IAo modérée au maximum centrale.**

DR. M. A. LAABI  
CARDIOLOGUE  
Rés. RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarane  
Rue Caid Achtar, (à côté de Agence Inwi)  
Quartier Maârif - Casablanca  
Tél: 052 992088 - Fax: 05 22 992087

Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir anzarane Rue Caid El Achtar, ( A côté Agence Inwi) 1er étage Quartier Maârif - Casablanca  
إقامة برج « د » زاوية شارع بيرانزران وزنقة قائد الأشطر (قرب وكالة اتوري) الطابق الأول حي المعارف - الدار البيضاء

Tél : 05 22 99 20 88 - Fax : 05 22 99 20 87 - Urgence : 06 55 12 73 13 - Email : DrAmineLaabi@gmail.com

N° d'autorisation : 11010 - N° de Patente : 35802624