

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## 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

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- 0014104

78171

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2226 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite

Nom & Prénom : ELHAMZI MY Ahmed

Date de naissance : 31-08-56

Adresse : 21 rue 50 hay Mandarona

Au chock Casablanca

Tél. 0660548528 Total des frais engagés : 2452,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور شاهي عبد الغاني  
أمراض القلب والشرايين  
Dr. CHAHY Abdelghani  
Maladies du Cœur et des Vaisseaux  
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2  
Mars Angeleous 3 Rue 14 N°1 - 1er Etp  
Casablanca Tél. : 05 22 52 05 05

Date de consultation : 30 JUIN 2021

Nom et prénom du malade : ELHAMZI MY Ahmed

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

Nature de la maladie : Card. et de l'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 : 30/6/21

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
30 JUN 2021			2	دكتور محمد بن عبد الله أمرات Mar: ... Mat: ...

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
0522 61 83 65 PHARMACIE DU CARREFOUR	12/06/21	215280

# 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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr CHAHI Abdelghani

Spécialiste des maladies

du Cœur et des Vaisseaux HTA

Holter Tensionnel et Holter Rythmique

Epreuve d'Effort et Médecine de Sport



الدكتور شاهي عبد الغاني

عيادة أمراض القلب والأوعية

التسجيل المستمر للضغط الدموي ولتخطيط القلب

إختبار القلب بالجهد

Nom EL Hamzi Moulay Al-nez

185  $10 \times 3$  Casablanca, le 30/06/21

- Créteur no x 1/1

- 171  $14 \times 3$   
Captur 70 x 1/4

- 27  $10 \times 3$   
Couch corpore x 1/1

- 87  $50 \times 3$

- Nabul x 1/1

- 271, Bd Ibn Tachfine

- DR S. BENACH SEKKAT

- PHARMACIE DU CARREFOUR

- 271, Bd Ibn Tachfine

- DR S. BENACH SEKKAT

- 271, Bd Ibn Tachfine

- DR S. BENACH SEKKAT

- 271, Bd Ibn Tachfine

- DR S. BENACH SEKKAT

Angle Bd Panoramique et Bd 2 Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 1er étage - Casablanca

Tel/Fax : 05 22 52 05 05 / 08 08 39 49 98 - Urgence : 06 61 18 53 87 / 05 22 23 26 27



Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 185,70 DH



Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 185,70 DH



Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 185,70 DH



LOT:20206 PER:11/2022  
PPV:171,40 DH

LOT:20206 PER:11/2022  
PPV:171,40 DH

LOT:20206 PER:11/2022  
PPV:171,40 DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



V136132/01  
\* VIGNETTE  
NEBILET® 5mg  
28 comprimés  
PPV 87DH50

V136132/01  
\* VIGNETTE  
NEBILET® 5mg  
28 comprimés  
PPV 87DH50

V136132/01  
\* VIGNETTE  
NEBILET® 5mg  
28 comprimés  
PPV 87DH50

6 118001 040216  
SPIRIVA 18 µg  
(Tiotropium)  
Poudre pour inhalation  
30 gélules + Inhalateur Handihaler  
BOTTUS.A.

68696-04

PPV: 30DH00  
PER: 06/23  
LOT: J2888-3



PPV: 30DH00  
PER: 06/23  
LOT: J2888-3



PPV: 30DH00  
PER: 06/23  
LOT: J2888-3



PPV : 522 DH 00

LOT:013  
PER:FEV 2024  
PPV:41 DH 30

LOT:013  
PER:FEV 2024  
PPV:41 DH 30

LOT:013  
PER:FEV 2024  
PPV:41 DH 30

# Dr CHAHI Abdelghani

Nom : El hamzi moulay  
Case No. : 0020092

Sex : Male

Age : 65Y

Clinique N :  
Date : 30/06/2021

Section :

Fréquence: 1000Hz

Temps d'écha 10s

FC: 77bpm

P Interval: 103ms

QRS Interval: 79 ms

T Interval: 189 ms

PR Interval: 192 ms

QT Interval: 366 ms

QTc Interval: 415 ms

P Axis: 79.20°

QRS Axis: -1.10°

T Axis: 75.30°

Prompt:

الدكتور شاهي عبد الغاني  
أمراض القلب والأوعية الدموية  
Dr. CHAHI Abdelghani  
Maladies du Cœur et des Vaisseaux  
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2  
Mers Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1<sup>er</sup> Etg  
Casablanca - Tél: 65 22 52 05 05

Signature Medecin :

ECG

