

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° W21-641739

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3465 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KACHT YAMNA

Date de naissance : 1953

Adresse : N° 02 RUE 962 SALAM AGADIR

Tél. : 06 62 17 07 48 Total des frais engagés : 1396,9 Dhs

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/06/2021

Nom et prénom du malade : KACHT YAMNA Age :

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

Nature de la maladie : H.T.A.

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 : AGADIR Le : 06/07/2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-641739

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
28/06/21	Consultation		3000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Préposé

Date

Montant de la Facture

28/06/21

10969

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

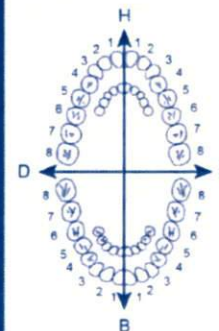
SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP :



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

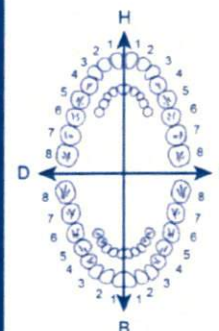
DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	00000000	21433552	00000000
D			
00000000	35533411	00000000	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



CENTRE
RAQIM
EXPLORATIONS
NON INVASIVES
CARDIO
VASCULAIRE



الدكتور صلاح الدين رقيم

Dr. Salah Eddine Raqim

Membre de la Société Marocaine
et Européenne de cardiologie

AGADIR LE : 28/06/2021 أكادير في :

MME KACHT YAMNA

- Regime peu salé
 - Hyzaar 50mg/12.5 mg - comprimé pelliculé
- 1 Comprimé, matin, pendant, 6 mois



Dr. Salah Eddine Raqim
Cardiologue
N° 13 Rue Abderrahmane Ben Zidane
Hay Essalam - AGADIR
Tél. : 05 28 23 56 70
INPE : 042049973

INPE : 042049973

Pharmacie RAJAA
Dr. Belkacem EL MARZOUQI
N° 13 Rue Abderrahmane Ben Zidane
Hay Essalam - AGADIR
Tél. : 05 28 23 56 70

Votre R.D.V le : موعدهم يوم :

50X20X95
4

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide



HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide

28 comprimés



HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé
Losartan potassique et hydrochlorothiazide



Laboratoire Merck Sharp & Dohme
166-168 Bd Zerkouni - 20060 - Casablanca
MAROC

E10616A00

COMPOSITION :
Losartan potassium.....50,00 mg
Hydrochlorothiazide.....12,50 mg
Pour un comprimé pelliculé
EXCIPIENT A EFFET NOTOIRE :
Lactose monohydraté. Voir la notice pour
plus d'information



MISES EN GARDE SPECIALES :

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Voie orale. Lire la notice avant utilisation
PRECAUTIONS PARTICULIERES DE CONSERVATION :
A conserver dans l'emballage d'origine, à l'abri de la lumière
ou de l'humidité.
A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

HYZAAR 50/12,5 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 290100

T89E

Losartan potassique et hydrochlorothiazide
comprimé pelliculé

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg

Hyzaa® 50 mg/12,5 mg comprimé pelliculé



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

LOT 118643 1

EXP 11 2022

PPV 156.70 DH



50X20X95
4

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide



HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide

28 comprimés



HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé
Losartan potassique et hydrochlorothiazide



Laboratoire Merck Sharp & Dohme
166-168 Bd Zerkouni - 20060 - Casablanca
MAROC

E10616A00

COMPOSITION :
Losartan potassium.....50,00 mg
Hydrochlorothiazide.....12,50 mg
Pour un comprimé pelliculé
EXCIPIENT A EFFET NOTOIRE :
Lactose monohydraté. Voir la notice pour
plus d'information



MISES EN GARDE SPECIALES :

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Voie orale. Lire la notice avant utilisation
PRECAUTIONS PARTICULIERES DE CONSERVATION :
A conserver dans l'emballage d'origine, à l'abri de la lumière
ou de l'humidité.
A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

HYZAAR 50/12,5 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 290100

T89E

Hyzaa® 50 mg/12,5 mg comprimé pelliculé



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

LOT 118643 1
EXP 11 2022
PPV 156.70 DH

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé
Losartan potassique et hydrochlorothiazide



50X20X95
4

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide



HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide

28 comprimés



HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé
Losartan potassique et hydrochlorothiazide



Laboratoire Merck Sharp & Dohme
166-168 Bd Zerkouni - 20060 - Casablanca
MAROC

E10616A00

COMPOSITION :
Losartan potassium.....50,00 mg
Hydrochlorothiazide.....12,50 mg
Pour un comprimé pelliculé
EXCIPIENT A EFFET NOTOIRE :
Lactose monohydraté. Voir la notice pour
plus d'information



MISES EN GARDE SPECIALES :

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Voie orale. Lire la notice avant utilisation
PRECAUTIONS PARTICULIERES DE CONSERVATION :
A conserver dans l'emballage d'origine, à l'abri de la lumière
ou de l'humidité.
A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

HYZAAR 50/12,5 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 290100

T89E

Hyzaa® 50 mg/12,5 mg comprimé pelliculé



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

LOT 118643 1
EXP 11 2022
PPV 156.70 DH

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé
Losartan potassique et hydrochlorothiazide



50X20X95
4

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide



HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide

28 comprimés



HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé
Losartan potassique et hydrochlorothiazide



Laboratoire Merck Sharp & Dohme
166-168 Bd Zerkouni - 20060 - Casablanca
MAROC

E10616A00

COMPOSITION :
Losartan potassium.....50,00 mg
Hydrochlorothiazide.....12,50 mg
Pour un comprimé pelliculé
EXCIPIENT A EFFET NOTOIRE :
Lactose monohydraté. Voir la notice pour
plus d'information



MISES EN GARDE SPECIALES :

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Voie orale. Lire la notice avant utilisation
PRECAUTIONS PARTICULIERES DE CONSERVATION :
A conserver dans l'emballage d'origine, à l'abri de la lumière
ou de l'humidité.
A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

HYZAAR 50/12,5 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 290100

T89E

Hyzaa® 50 mg/12,5 mg comprimé pelliculé



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

LOT 118643 1
EXP 11 2022
PPV 156.70 DH

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé
Losartan potassique et hydrochlorothiazide



50X20X95
4

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide



HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide

28 comprimés



HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé
Losartan potassique et hydrochlorothiazide



Laboratoire Merck Sharp & Dohme
166-168 Bd Zerkouni - 20060 - Casablanca
MAROC

E10616A00

COMPOSITION :
Losartan potassium.....50,00 mg
Hydrochlorothiazide.....12,50 mg
Pour un comprimé pelliculé
EXCIPIENT A EFFET NOTOIRE :
Lactose monohydraté. Voir la notice pour
plus d'information



MISES EN GARDE SPECIALES :

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Voie orale. Lire la notice avant utilisation
PRECAUTIONS PARTICULIERES DE CONSERVATION :
A conserver dans l'emballage d'origine, à l'abri de la lumière
ou de l'humidité.
A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

HYZAAR 50/12,5 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 290100

T89E

Hyzaa® 50 mg/12,5 mg comprimé pelliculé



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

LOT 118643 1
EXP 11 2022
PPV 156.70 DH

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé
Losartan potassique et hydrochlorothiazide



50X20X95
4

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide



HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide

28 comprimés



HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé
Losartan potassique et hydrochlorothiazide



Laboratoire Merck Sharp & Dohme
166-168 Bd Zerkouni - 20060 - Casablanca
MAROC

E10616A00

COMPOSITION :
Losartan potassium.....50,00 mg
Hydrochlorothiazide.....12,50 mg
Pour un comprimé pelliculé
EXCIPIENT A EFFET NOTOIRE :
Lactose monohydraté. Voir la notice pour
plus d'information



MISES EN GARDE SPECIALES :

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Voie orale. Lire la notice avant utilisation
PRECAUTIONS PARTICULIERES DE CONSERVATION :
A conserver dans l'emballage d'origine, à l'abri de la lumière
ou de l'humidité.
A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

HYZAAR 50/12,5 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 290100

T89E

Hyzaa® 50 mg/12,5 mg comprimé pelliculé



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

LOT 118643 1
EXP 11 2022
PPV 156.70 DH

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé
Losartan potassique et hydrochlorothiazide



50X20X95
4

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide



HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé

Losartan potassique et hydrochlorothiazide

28 comprimés



HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg
comprimé pelliculé
Losartan potassique et hydrochlorothiazide



Laboratoire Merck Sharp & Dohme
166-168 Bd Zerkouni - 20060 - Casablanca
MAROC

E10616A00

COMPOSITION :
Losartan potassium.....50,00 mg
Hydrochlorothiazide.....12,50 mg
Pour un comprimé pelliculé
EXCIPIENT A EFFET NOTOIRE :
Lactose monohydraté. Voir la notice pour
plus d'information



MISES EN GARDE SPECIALES :

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Voie orale. Lire la notice avant utilisation
PRECAUTIONS PARTICULIERES DE CONSERVATION :
A conserver dans l'emballage d'origine, à l'abri de la lumière
ou de l'humidité.
A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

HYZAAR 50/12,5 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 290100

T89E

Losartan potassique et hydrochlorothiazide
comprimé pelliculé

HYZAAR® 50 mg / 12,5 mg

Hyzaa® 50 mg/12,5 mg comprimé pelliculé



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

LOT 118643 1

EXP 11 2022

PPV 156.70 DH



Agadir 28/06/2021

ICE .001606391000023
IF 75766116

NOM : KACHT
PRENOM : YAMNA

<input type="checkbox"/>	Consultation spécialisée	200.00
<input type="checkbox"/>	Electrocardiogramme	:100.00
<input type="checkbox"/>	Echo-doppler cardiaque	:
<input type="checkbox"/>	Echo-doppler TSA	:
<input type="checkbox"/>	Echo-doppler veineux	:
<input type="checkbox"/>	Echo d'effort	:
<input type="checkbox"/>	Holter tensionnel	:
<input type="checkbox"/>	Holter rythmique	:
<input type="checkbox"/>	Echo cardiographie trans-œsophagienne	:

TOTAL:

300.00

Signature :

AV HASSAN II Imm IFRANE III AGADIR
TEL /FAX: 0528 84 84 10

Nom: KACHT YAMNA

Date de naissance: 01/01/1989

Sexe: Féminin

Poids: -

Taille: -

Identifiant: 0000

Médecin: Cardio DR RAQIM SalahEddine

Raison sociale:

Téléphone:

Temps d'enregistrement: 28/06/2021 14:13:43

1/1

25 mm/s
10 mm/mV

┐ : Arrêt ┘ : Arrêt └ : Marche HR: 67 bpm

0 sec. - 4 sec.

