

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

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.

ique :

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.

ntaire :

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.

ladie 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 caractére 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

Nº M21- 0014015
80734

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1959

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NASR SALAH

Date de naissance : 01-01-1959

Adresse : Rue 33 N° 36 ALIA A DULFA CASA

Tél. : 06 62 80 73 55

Total des frais engagés : 1561 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/08/2021

Nom et prénom du malade : NASR SALAH

Age: 69

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Hypertension artérielle

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 : CASA

Le : 13/08/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
19 Aout 2021	G 100		300 Dr	Dr Saâd SOULAMI Professeur de Cardiologie 356, Rue Mostafa El Maâni Té : 22.18.84/86.13.36 - CASA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>El Ouardia 05/2013</i>	2013-05-21	261,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

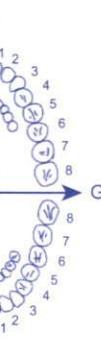
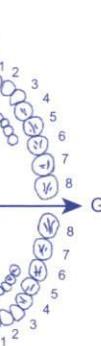
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	
	05.22.2012	EP 1000	97	re	Dr. Saad Smaïl, Professor de Cardiologie, Professeur Mostafa El-Sabry, Rue Mostafa El-Sabry, 218 BAI 126 13360 Casablanca, Maroc

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 canalaires, ainsi que le bilan de

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

6 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

Patient: **NASR**



د. سعد السالمي

بكلية الطب بالدار البيضاء

أمراض القلب والأوعية الدموية

ب بباريس

ب بانصى و الدوبلير بالالوان

PPV 43DH00

PER 02-22

LOT: J491

43,00

PPV: 43DH00

PER: 11/22

LOT: J3043

09 AOUT 2021

Traitement de:
Trois (03) Mois

Traitement

LOT: M0498
EXP: 08 2023
PPV: 60,00 DH

22,00

Debetisel



1/24eme

1 Jan 2022



Anglo ex

1/24eme

60,00

Voltarenè Emulgel



1 applicat x 3

261,00

Dr Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
22.18.84/26.13.36 - CASA

زنقة مصطفى النهاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء 356

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

CENTRE
CARDIOLOGIQUE
CASA-ANFA



مركز
أمراض القلب
البيضاء أنفا

Dr. Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
35b, Rue Mostafa El Moudni
Tél: 052221884/261336 - CASA

Casablanca le 09/06/2021

M. Nasf Salak

Suspender

Opres deffal

Dr. Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
35b, Rue Mostafa El Moudni
Tél: 052221884/261336 - CASA

المستعجلات 24h/24h

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email. contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

05 22 94 30 22 - 05 22 94 39 33 - الفاكس: 19، شارع ابن سينا. الدار البيضاء الهاتف:

بنائنا: 35806678 - ت ج: 1004548 - ص و ض ج: 6021589 التعريف البنكي: 48 013 780 01104 01384700132



DATE D'EXAMEN : 09/08/2021

FACTURE N° 1023/ 21

MEDECIN TRAITANT : DR SAAD SOULAMI

NOM ET PRENOM : NASR SALAH

DESIGNATION	NOMBRE	UNITAIRE	TOTAL
EPREUVE D'EFFORT	1	1 000,00	1 000,00
TOTAL GENERAL			1 000,00

ARRETEE LA SOMME DE LA FACTURE DE :

MILLE DIRHAMS ./.



المستعجلات 24h/24h

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email. contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

05 22 94 30 22 , شارع ابن سينا. الدار البيضاء الهاتف: 05 22 94 39 33 - الفاكس: 05 22 94 30 22

بياننا: 35806678 - ت. ج: 1004548 - ص وض ج: 6021589 التعريف البنكي : 48 013 780 01104 01384700132

Nom: **Nâṣr Salah**No ID: **NASR**

Cas n°:

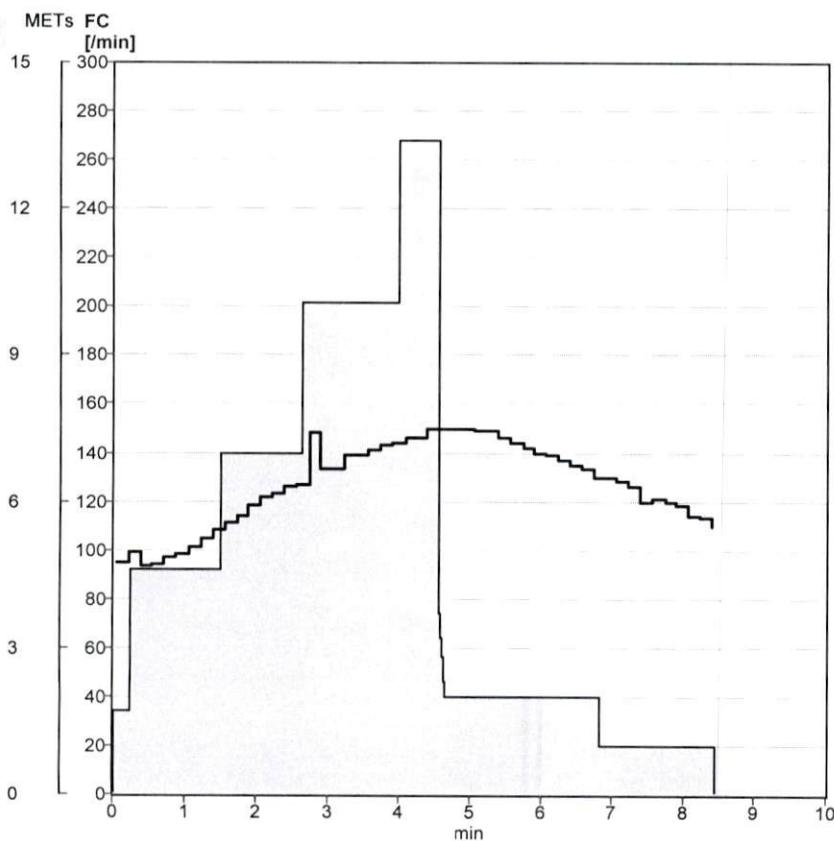
09082021

Né: 01.01.1952
 Age: 69 A
 Sexe: M
 Taille: -- cm
 Poids: -- kg
 Indic: SAAD, Dr SOULAMI
 Med:

METs max 10,1 (--) METs
 FC max: 150 (151) /min (99) %
 PA max: -- / -- mmHg
 PA * FC max - mmHg / min
 Min. BP x HR 0 mmHg / min
 DP-Factor -
 Surface corporelle -- m²

Critère d'arrêt:**Rem:**

Protocole: BRUCE
 Ergo / PA: Schiller Intertrack 8100T / -



Rest time 0:14 Durée effort 4:19 Durée récupération 3:54 Durée totale 8:27

Interprétation

EPREUVE D EFFORT MENEÉ A 96 % DE LA FREQUENCE MAXIMALE THEORIQUE
 AU PALIER 4 DU PROTOCOLE DE BRUCE

NEGATIVE CLINIQUEMENT ET LITIGIEUSE ELECTRIQUEMENT A CAUSE DU BBDT COMPLET
 RECUPERATION NORMALE

BONNE ADAPTATION DE LA PRESSION ARTERIELLE A L EFFORT
 ABSENCE DE TROUBLES DU RYTHME OU DE LA CONDUCTION
 DR SOULAMI SAAD

Dr. Saâd SOULAMI
 professeur de Cardiologie
 356, Rue Mostafa El Maâni
 Tel: 0522.22.18.84/26.13.36 - CASA

Validé

/ 09.08.2021 19:35:26

SDS-200 2.70.1

-- Composante Totale --

(CS-200 1.62 5.61 2.70.1)

Page 1/4

NASR, SALAH
ID:

0yr
Unknown

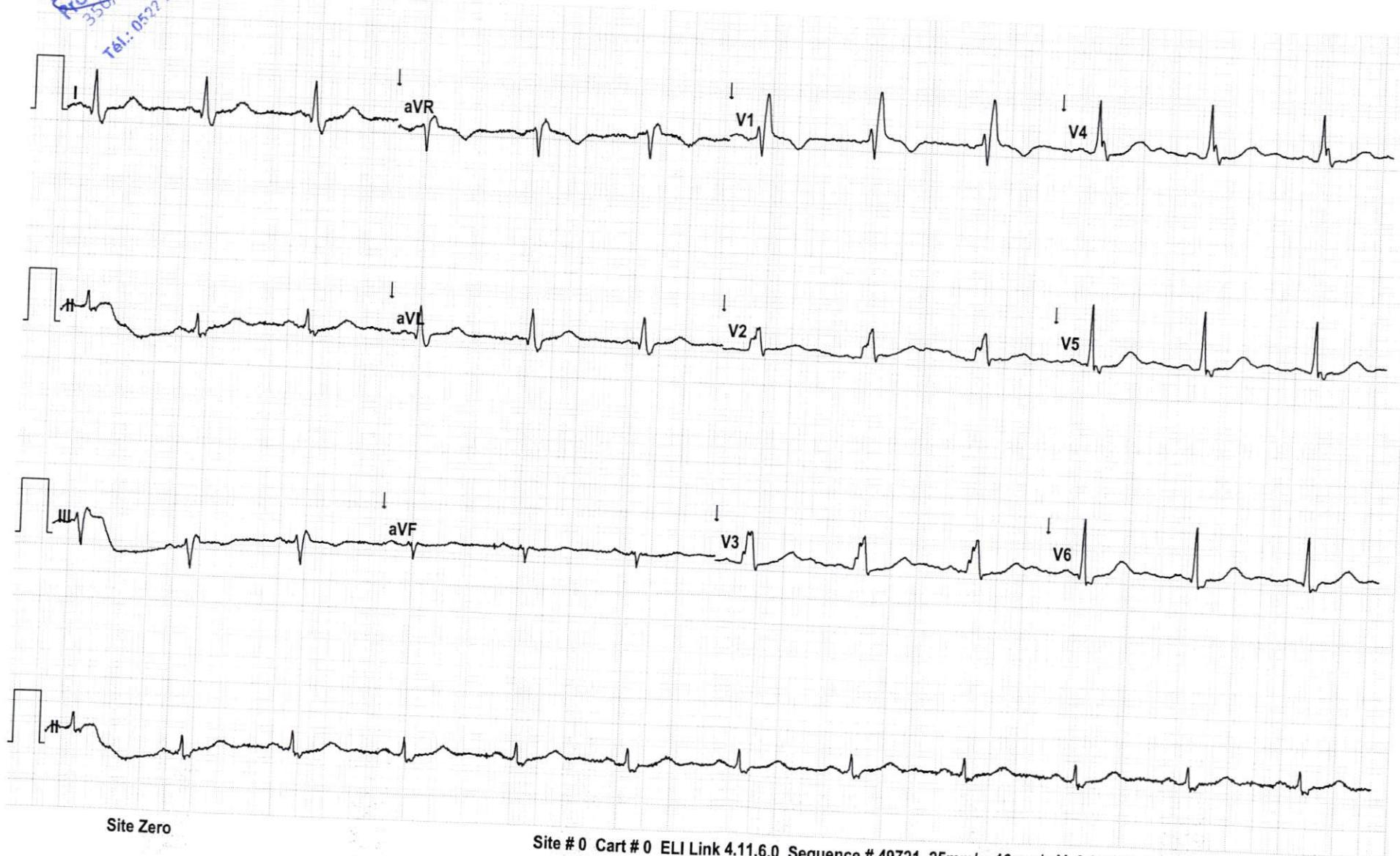
Comment:

Dr. S. J. LAM
Professeur de Cardiologie
3350, Rue Hassan II El Maâni
Tel.: 0522 22 78 84/0522 26 13 35

09-Aug-2021 07:56:47

Vent rate: 71 BPM
PR int: 145 ms
QRS dur: 135 ms
QT/QTc: 437 / 459 ms
P-R-T axes: 48 -8 11

RYTHME SINUSAL
BLOC DE BRANCHE DROIT COMPLET
SUSPICION D'IDM LATERAL, PROBABLEMENT ANCIEN
ECG ANORMAL
ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION
Revu par _____



Site Zero

Site # 0 Cart # 0 ELI Link 4.11.6.0 Sequence # 49721 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz