

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

tions 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 réeducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

aire :

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.

die 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



Déclaration de Maladie

N° M21-0030679

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1216 Société : 814.061

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SARHOURT Mohamed

Date de naissance : 30-06-1946

Adresse : 14 Rue MABILLON VAC FLORIE 257

Tél. : 06.62.18.30.15 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. Laïla SAHER
CARDILOGIQUE
Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal
Résidence Berber Imm. C - Maârif
Tél. : 022.58.55.33 - Casablanca

Date de consultation : 23/08/2011

Nom et prénom du malade : SARHOURT Mohamed Age : 30 ans 1946

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

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

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
23/08/2021	DS			<p>BETIB B BETIB A Standhal George Sand & Al Maârif Angèle B Résumé Télé</p> <p>Angèle B Résumé Télé</p> <p>022 38 20 00</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADILOGIE QUARTIER Avenue Rue place Charles Nicolle Rue Dr. Magendie - Casablanca 05 22 22 44 55 05 22 27 83 83 18 10 81 00 22 27 24 01	23/08/2021	KPO	800 PKS

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX

H 1 2 3 4 5 6 7 8
 1 2 3 4 5 6 7 8
 1 2 3 4 5 6 7 8
 1 2 3 4 5 6 7 8
 1 2 3 4 5 6 7 8
 1 2 3 4 5 6 7 8
 1 2 3 4 5 6 7 8
 1 2 3 4 5 6 7 8
D ← G
B ↓

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE	MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 B 35533411 11433553	
	G 00000000 00000000	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

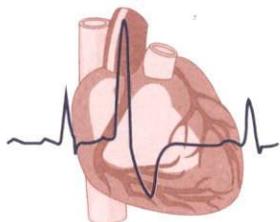
H 1 2 3 4 5 6 7 8
 1 2 3 4 5 6 7 8
 1 2 3 4 5 6 7 8
 1 2 3 4 5 6 7 8
 1 2 3 4 5 6 7 8
 1 2 3 4 5 6 7 8
 1 2 3 4 5 6 7 8
 1 2 3 4 5 6 7 8
D ← G
B ↓

DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

**Docteur Laila SAHER
CARDIOLOGUE**

Ancien Médecin Attaché au Centre National de Cardiologie et de Chirurgie Cardio-vasculaire CHU de Rabat
Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Paris



الدكتورة ليله صاهر

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين
طبيبة سابقة بالمركز الوطني الجامعي
لأمراض وجراحة القلب والشرايين
بمستشفى ابن سينا - الرباط
طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

Casablanca, le : 25 Août 2021 الدار البيضاء، في :

Dr SAHER Med

- 60,00 x 3
Terplox .
1) Toplex 1. MOLE
2) Breuflox isomisin COMED
3) Mectrapyl SO
regarder les notes
4) Giflax leg soin

Dr. Laila SAHER
Cardiologue et chirurgien vasculaire
Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal
Résidence Benber Imm. C. Maârif - Casablanca
Tél.: 0522.98.55.33 / 0618.27.26.66 / 0700.82.08.05 - Urgences : 0661.30.21.12

Dr. Laila SAHER
Cardiologue et chirurgien vasculaire
Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal
Résidence Benber Imm. C. Maârif - Casablanca
Tél.: 0522.98.55.33 / 0618.27.26.66 / 0700.82.08.05 - Urgences : 0661.30.21.12

زاوية شارع جورج ساند وشارع ستاندال - إقامة بنبر - عمارة (س) - المغاريف - الدار البيضاء

Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal, Résidence Benber. Imm. C, Maârif - Casablanca
Tél.: 0522 98 55 33 / 0618 27 26 66 / 0700 82 08 05 - Urgences : 0661 30 21 12
E-mail : contact.sacard@gmail.com / INPE : 091122770 - ICE : 002020675000007

نوتروبيل®

بيراسيتام

800 ملغ



التركيبة :

بيراسيتام 800 ملغ

السواغات... كمية كافية لقرص مغلف واحد

اقرأ النشرة الداخلية بتمعن قبل الإستعمال.



Titulaire d'AMM/Fabricant
Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

Sous licence des laboratoires UCB PHARMA S.A - France

صاحب رخصة التسويق الصانع

مختبرات سوطها

ص.ب. رقم 1، 27182 بوسكورة - المغرب

برخصة من مختبرات UCB PHARMA S.A - فرنسا

E13485B00



نوتروبيل®

بيراسيتام 800 ملغ

60 قرصا مغلفا



NOOTROPYL

800 mg

Boîte de 60 comprimés pelliculés

AMM N° 405/16 DMP21/NRQ



6 118000 020738

عن طريق الفم



Molécule originale issue de la recherche UCB



60 comprimés pelliculés

800 mg

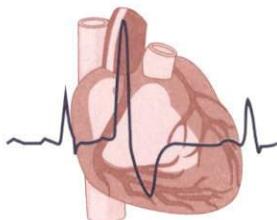
Nootropy[®]
Piracétam

نوتروبيل®
بيراسيتام 800 ملغ



**Docteur Laila SAHER
CARDIOLOGUE**

Ancien Médecin Attaché au Centre National de Cardiologie et de Chirurgie Cardio-vasculaire CHU de Rabat
Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Paris



الدكتورة ليلى ساهر

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين
طبيبة سابقة بالمركز الوطني الجامعي
لأمراض وجراحة القلب والشرايين
بمستشفى ابن سينا - الرباط
طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

· Casablanca, le : 25 Aout 2011 الدار البيضاء، في :

Mr SARHOEUR M.
Angio Scanner des
vaisseaux Splanchniques.

Dr. LAILA SAHER
CARDIOLOGUE
Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal
Résidence Benber Imm. C - Maârif
Tél. : 022.98.55.33 - Casablanca

زاوية شارع جورج ساند وشارع ستاندال - إقامة بنبر - عمارة (س) - المعاريف - الدار البيضاء
Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal, Résidence Benber. Imm. C, Maârif - Casablanca
Tél.: 0522 98 55 33 / 0618 27 26 66 / 0700 82 08 05 - Urgences : 0661 30 21 12
E-mail : contact.sacard@gmail.com / INPE : 091122770 - ICE : 002020675000007

Casablanca , le 18/08/2021

hs

Patient : SARHOURT MOHAMED

Examen réalisé : ECHODOPPLER DES VAISSEAUX DU COU

Technique :

Examen réalisé à l'aide d'une sonde superficielle de multiples fréquences 8-15MHZ dopplérisée numérique.

Résultats :

- Le balayage échographique des axes artériels montre une légère surcharge pariétale des carotides communes visible de façon relativement diffuse et légèrement plus marquée à gauche néanmoins non sténosante.
- Les flux perçus sont normalement amortis de type systolo-diastolique.
- Les bifurcations carotidiennes montrent également une légère surcharge pariétale mais sans sténose ostiale par contre l'étude en post ostial est rendu un peu difficile du côté gauche notamment où il est perçu un relatif amortissement des flux par rapport au côté droit.
- Les courbes enregistrées sont ainsi relativement de faible amplitude avec un pic systolique bas et un temps de montée systolique amorti.
- L'émergence des vaisseaux supra-aortiques s'effectue assez normalement au niveau de la crosse de l'aorte.
- Le reste de l'examen ne semble pas monter d'anomalie évidente hormis quelques ganglions de la région sous mandibulaire droite difficile à caractériser.

AU TOTAL :

-Surcharge athéromateuse pariétale diffuse légèrement plus marquée à gauche au niveau de la carotide interne notamment avec amortissement modéré des flux par rapport au côté opposé pouvant ainsi suggérer la présence d'une sténose d'avale de la carotide interne ; relativement inaccessible à l'échodoppler.

-Intérêt d'un angio-scanner ou d'une angio-IRM des vaisseaux supra-aortiques en fonction de l'évolution clinique sous traitement.

Signé : Dr BOUZIDY,

RÉSIDENCE PASTEUR

إقامة باستور

SCANNER SPIRALE 64B : CORO-SCANNER, COLOSCOPIE VIRTUELLE, DENTA SCANNER
ECHOGRAPHIE 3D, 4D DOPPLER COULEUR - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMÉRISÉE
MAMMOGRAPHIE - OSTEODENSITOMÉRIE - PANORAMIQUE DENTAIRE
RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE ET VASCULAIRE - IRM

Casablanca, le 18/08/2021

Facture N° 3360/2021

Dr. N. BENNANI

Nom patient : **SARHOURT MOHAMED**

Examen(s) réalisé(s) :

ECHODOPPLER DES VAISSEAUX DU COU

Dr. Y. BOUZIDI

Montant : **huit cents (800 DH)**

ARRETEE LA PRÉSENTE FACTURE A LA SOMME DE :
HUIT CENTS DH

Dr. M.Z. CHAOUI

*RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX
Angle Rue Place Charles Nicolle et
Rue Dr. Magendie - Casablanca
Tel. : 05 22 22 44 51 - 05 22 27 83 83
05 22 27 81 77 - 05 22 22 34 01*

Dr. T. TAIFOUR

14 49 35 25m/s 10m/s 10s 10s - 20s 0.1% mode auto 0.5 1 1.5

1202 Mar 97



Report non conforme

Digitized by srujanika@gmail.com

四

1946-06-30