

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.

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.

Prothèse :

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

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 : 84061

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SARHOURT Mohamed

Date de naissance : 30-06-1946

Adresse : 14 Rue MABILLON VAL FLORIE - 957

Tél. : 06 62 18 3015 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Lalla SAHER
CARDIOLOGUE
Angle Rd. Georges Sand & Av. Stendhal
Résidence Berber Imm. C - Maârif
Tél : 022.98.55.33 - Casablanca

Date de consultation : 23/08/2021

Nom et prénom du malade : SARHOURT Mohamed Age : 30-06-1946

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Hypertension sévère - 1/2

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) :

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
23/08/2021		12076		<div> <div> </div> <div> André Edouard Georges Sand Résident - Bénédictin C. Maârif 022.93.55.93 Casablanca </div> </div>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<div> <div> </div> <div> Radiologie Quartier Casablanca Rue Dr. Magendie - Casablanca Tél : 05 22 22 44 51 05 22 22 44 51 </div> </div>	18/08/2021	K80	800 FHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

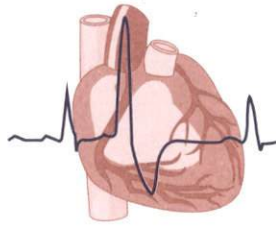
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
<div> <div>O.D.F</div> <div>PROTHESES DENTAIRES</div> </div>	<div> <div>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</div> <div> <div> <div>H</div> <div> 25533412 00000000 </div> <div> <div>D</div> <div>00000000 35533411</div> </div> </div> <div> <div>G</div> <div> 21433552 00000000 </div> <div> <div>B</div> <div>00000000 11433553</div> </div> </div> </div> </div>			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
	<div> <div>[Création, remont, adjonction]</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div> </div>				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Laïla 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 صاهر

إختصاصية في أمراض القلب والشرايين
طبيبة سابقة بالمركز الوطني والجامعي
لأمراض وجراحة القلب والشرايين
بمستشفى ابن سينا - الرباط
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca, le :

25 AOUT 1971

الدار البيضاء، في :

Dr SAHER Med

60,00x3

Farplox

1

1 floue li. Mole

2) Oreluplox

15m soni Coonier

3) Nocturny (80)

10p12 h soni

4)

6p12h

10p12h soni

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

نوتروبيل[®] 800 ملغ بيراسيتام



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 سوطيما
ص.ب. رقم 1، 27182 بوسكورة - المغرب
برخصة من مختبرات UCB PHARMA S.A - فرنسا

E13485B00

0714

التركيبة :

بيراسيتام.....800 ملغ
السواغات...كمية كافية لقرص مغلف واحد

اقرأ النشرة الداخلية بتمعن قبل الإستعمال.



نوتروبيل[®] بيراسيتام 800 ملغ

60 قرصا مغلفا



Molécule originale issue de la recherche UCB

⊗
Nootropyl 800 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
AMM N° 495/16 DMP/Z1/NRQ



6 118000 020738

عن طريق الفم

Nootropyl[®]
Piracetam
800 mg
⊖ 60 comprimés pelliculés

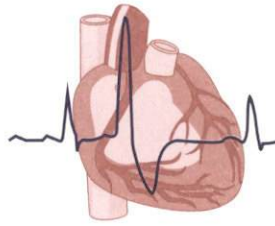


نوتروبيل[®]
بيراسيتام
800 ملغ
60 قرصا مغلفا



Docteur Laïla 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 صاهر

إختصاصية في أمراض القلب والشرايين
طبيبة سابقة بالمركز الوطني والجامعي
لأمراض وجراحة القلب والشرايين
بمستشفى ابن سينا - الرباط
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca, le : 25 AOUT 2017 : الدار البيضاء، في :

Mme. SARTHEUR Mlle.

Angio Stomac des
Vaisseaux Supra-Aortiques.

Dr. Laïla 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 montrer 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'aval 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 BOUZIDI Y.

RADIOLOGIE QUANTITATIVE HOSPITALIERE
Angle Rue Place Charles Nicolle et
Rue Dr. Magendie - Casablanca
Tél : 05 22 32 44 51 - 05 22 27 83 83
05 22 27 81 77 - 05 22 27 34 01

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 PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
HUIT CENTS DH

Dr. M.Z. CHAOUI

Dr. T. TAIFOUR

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

64 FC

90/60 mmHg

Dr. Saher Laila Cardiologue

MAC 1100 MOHAMED SARHOUT DR SAHER LAILA CARDIOLOGUE

Résultats mesures :

QRS	ms	
QT/QTc	ms	/
P	ms	
PR/PR	ms	/
P/ORS/T	deg	/
QTd/QTcBd	ms	
Sokolow	mm	
NK		

Interpretation :

rapport non confirmé



14 49 35 25mm/s 10mm/mV ADS 50Hz 0.02 20Hz 0.51 E Mode auto 05.1.11

26 JUN 2021