

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

Informations 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.

Médecine 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.

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.

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med Abdouh - Casablanca
Tél. 05 22 29 81 55/59 - 05 22 27 26 89

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Chèque et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
12-09-2011	3	300	300	Dr. EL MAKHLOUF Ali Professeur Agrégé Cardiologie 5, Rue Med Abdouh Casablanca 05229815559 - 05229815559
15-09-2011	3	300	300	Dr. EL MAKHLOUF Ali Professeur Agrégé Cardiologie 5, Rue Med Abdouh Casablanca 05229815559 - 05229815559

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MATERIA MEDICA SAINT HONORE RUE DES CHAMPS PARIS 8^e	10/09/21	HTS 100 092043694

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

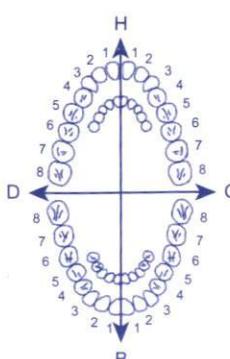
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou

CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16



Monsieur EL MOUMI My Abdeslam

Casablanca le 10/09/2021

1- ZOCOR 20 MG :
1 CP LE SOIR SANS ARRET

2- XARELTO 20 MG :
1 CP PAR JOUR SANS ARRET

3- EXFORGE 10 MG/ 160 MG
1 PAR JOUR SANS ARRET LE MATIN

4- CARDENSIEL 5 MG:
1/2 CP PAR JOUR SANS ARRET

5- TANAKAN:
1 CP MATIN ET SOIR SANS ARRET



Dr. EL MAKHLOUF Ali

PHARMACIE GARD
Maurice Gaud
48, Rue des Hopitaux Ibn Rodd (Moroz)
Casablanca - Tel: 0522 20 64 / 65

**TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :**

05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54

OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU : 06 61 13 14 83



EXFORGE ○
10mg/160mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 273,00 DH



EXFORGE ○
10mg/160mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 273,00 DH



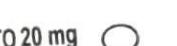
XARELTO 20 mg
Rivaroxaban
28 cps
P.P.V : 629,00 DH
Bayer S.A.



XARELTO 20 mg
Rivaroxaban
28 cps
P.P.V : 629,00 DH
Bayer S.A.



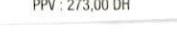
XARELTO 20 mg
Rivaroxaban
28 cps
P.P.V : 629,00 DH
Bayer S.A.



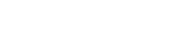
XARELTO 20 mg
Rivaroxaban
28 cps
P.P.V : 629,00 DH
Bayer S.A.



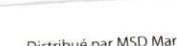
XARELTO 20 mg
Rivaroxaban
28 cps
P.P.V : 629,00 DH
Bayer S.A.



EXFORGE ○
10mg/160mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 273,00 DH



Distribué par MSD Maroc
BP 136 Bouskoura
A.M.M.: 216/16DMP/21/NRQ
PPV: 116,70 DH



Distribué par MSD Maroc
BP 136 Bouskoura
A.M.M.: 216/16DMP/21/NRQ
PPV: 116,70 DH



Distribué par MSD Maroc
BP 136 Bouskoura
A.M.M.: 216/16DMP/21/NRQ
PPV: 116,70 DH



Distribué par MSD Maroc
BP 136 Bouskoura
A.M.M.: 216/16DMP/21/NRQ
PPV: 116,70 DH



6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH
7862160239



6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH
7862160239

71,30

71,30

71,30

71,30

71,30

71,30

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou
CASABLANCA
Tél. : 05 22 29 81 55/59 ou 05 22 47 26 89
Fax : 05 22 22 62 97
Dom : 05 22 79 85 32

15/09/2021

NOTE D'HONORAIRE

Monsieur My Abdeslam EL MOUMI .

Echodoppler cervical.....: 900,00 DHS

La présente facture est arrêtée à la somme de 900,00 DHS

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med Abdouh - Casa
Tél 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89



valable 3 mois

Le 10/09/2021

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné : Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casablanca

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : pec@mupras.com // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir
6ème Etage. Casablanca

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5, rue Mohamed Abdou CASABLANCA
Tél. : 0522.29.81.55/59 ou 0522.47.26.89
Fax : 0522.22.62.97
GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Casablanca, Le 15/09/2021

Mr EL MOUMI Mly Abdeslam

ECHO DOPPLER DES CAROTIDES

Indice de résistance artériel : Moyennement élevé

Epaisseur intima media augmentée

Carotide primitive droite et gauche :

- Epaisseur intima media augmentée,
- Flux normal

Carotide interne gauche :

- Plaque fibreuse non sténosante au niveau du bulbe de la carotide interne gauche sans retentissement en aval

Carotide interne droite :

- Athérome modéré non sténosant

Artères vertebrales droite et gauche : Sans vol ni dissection

Artère sous claviere droite :

- Athérome modéré ostial,
- Flux normal

Artère sous claviere gauche : Libre

Conclusion

Athérome modéré non sténoant des deux carotides

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med Abdoun - Casa
Tél. 0522.29.81.55/59 - 0522.47.26.89

Welch Allyn CardioPerfect

Nom: EL MOUMI MY ABDESLAM
Numéro: EL MOUMI MY ABDESLAM
M ou Mme: Masculin
né le: 01/01/1945 Age: 76 ans

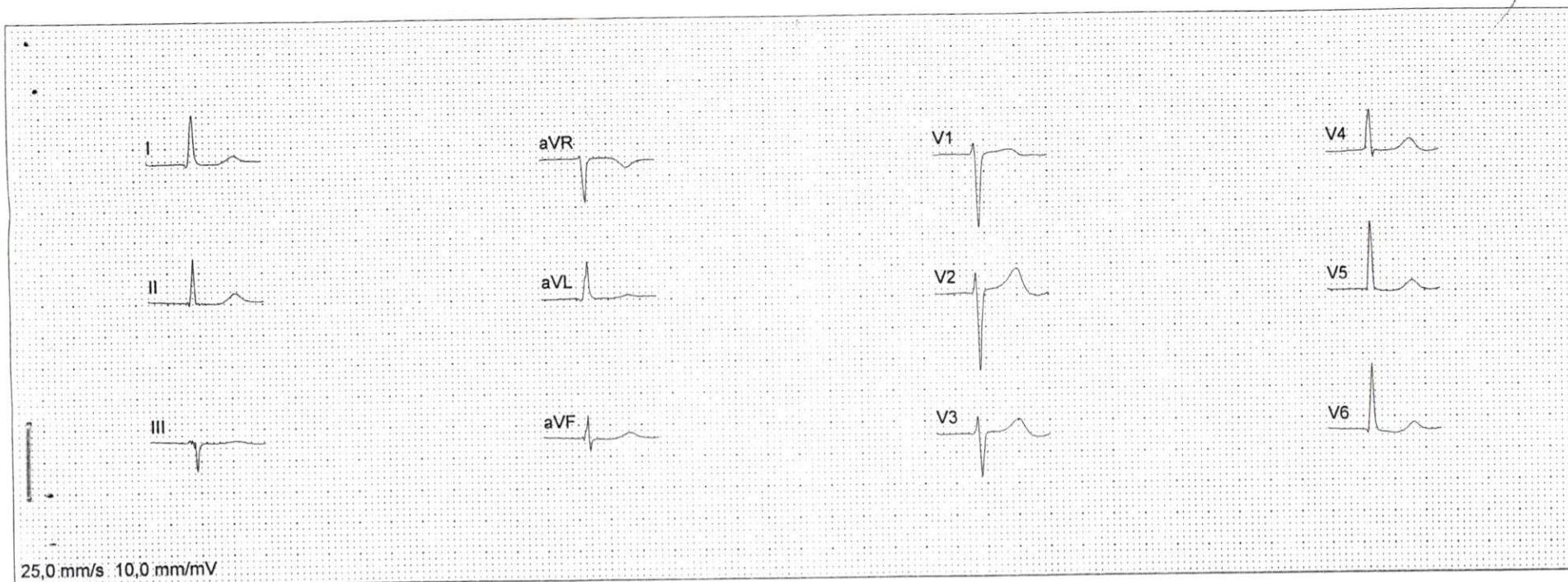
Enregistré:
Enregistré par
Médecin de référence
Endroit:
Commentaire:

10/09/2021 07:42:44

P / PQ: - / -
QRS dur: 93 ms
QT / QTc / QTd: 388 m / 434 m / -
P/QRS/T axis: - / 6° / 37°
Rythme cardiaque: 86 bpm

B 10/09/21

P. 703



25,0 mm/s 10,0 mm/mV



25,0 mm/s 10,0 mm/mV