

# 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.

## 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 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0006557

84701

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1581 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LIDARY MOSTAFA

Date de naissance : 10 08 1953

Adresse : 5 Rue ABDELHAK EL KADIMIRI

Tél. : 0661321258

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : INPE 091017202

Dr. CHAH Abdelghani

Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Angle Bd. Panoramique et Bd. 2

Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 1er Etg

Casablanca Tél. : 05 22 52 05 05

Date de consultation : 08 JUL 2021

Nom et prénom du malade : Lidary Mostafa

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

Nature de la maladie : Dyslipémie

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 : Casablanca Le : 10/7/21

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
08 JUL 2021				Dr. CHAHI Abdelghani Maladies du Cœur et des Vaisseaux Angle Bd. Panoramique et Bd. 2 Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1 <sup>er</sup> Etg. Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 05
				INPE 091017202

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du Complexe Sportif Dr. Kadiri Hassan fatima 63, Rue Mamon Mohamed Casablanca - Tél.: 05 22 36 05 05	08/07/21	564,60

# 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
		A M	P C	I M	I V	

# 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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 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

Dr CHAHI Abdelghani

Spécialiste des maladies  
du Cœur et des Vaisseaux HTA  
Holter Tensionnel et Holter Rythmique  
Epreuve d'Effort et Medecine de Sport



الدكتور شاهي عبد الغاني

عيادة أمراض القلب والأشرايين

التسجيل المستمر للضغط الدموي و لتخطيط القلب

إختبار القلب بالجهد

Nom : Liouana y Montzy lu

Casablanca, le 08 JUL 2021

(97.90 x 4 391,6  
Kerline 20 1/2 4 4  
Cle mil futa (26000  
chiffre x 2 4  
(86.50 x 2) = 173  
563,60

clinique du Complexe Sportif  
Dr. Kadiri hassani Fatima  
63, Rue Mamoun Mohamed  
Casablanca - Tél.: 05 22 36 05 07

11 6 my

الدكتور شاهي عبد الغاني  
أمراض القلب والأشرايين  
Dr. CHAHI Abdelghani  
Maladies du Cœur et des Vaisseaux  
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2  
Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1<sup>er</sup> Etg  
Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 05

# CLENIL FORTE<sup>®</sup>

Béclométasone dipropionate

Aérosol doseur

250 microgrammes / doses

200 doses

 **chiesi**

86,50



# CLENIL FORTE<sup>®</sup>

Béclométasone dipropionate

Aérosol doseur

250 microgrammes / doses

200 doses

 **chiesi**

86,50





RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
USE THE DOSE AS PRESCRIBED  
الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I  
Prescription only medicine - List I

دواء يُصرف بناءً على وصفة طبيّة - قائمة I

**Composition:**

chlorhydrate de bétaxolol / betaxolol hydrochloride ..... 20 mg

Excipients q.s.p. un comprimé / Excipients q.s.f. one tablet

Excipients ayant un effet notoire : cellulose microcristalline, hypromellose, lactose.

Excipients known to have a recognized effect: microcrystalline cellulose, hypromellose, lactose.

**Fabricant / Manufacturer / المصنع**

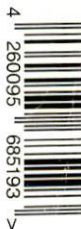
Sanofi Winthrop Industrie - 30-36, avenue Gustave Eiffel - 37100 Tours - France

**BOTTU SA**  
**PPV : 97 DH 90**



6T008  
02/2021  
01/2024  
LOT/BATCH  
Fab/Mfg  
EXP

GTIN 04260095685193



01.260095.685193

كرفون® 20 مغ

بميتاكرولول

عن طريق الفم

28 قرصاً مغلفاً قابلاً للتفتت

يجب بلع الأقراص مع شراب بدون مضغها.

لتحسينات خاصة، لا ينبغي بك أبداً إيقاف علاجك بشكل مفاجئ من دون استشارة الطبيب.

اقرأ النشرة بعناية قبل الاستعمال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية.

يحفظ بعيداً عن نظر وعتاقول الأطفال.

Médicament autorisé / دواء مرخص تحت رقم  
Authorized medicine n° 325 494.2

التركيبة،

20 مغ..... كلورهدرات البيتاكزولول

سواغات بكمية كافية لقرص واحد.

سواغات ذات التأثير الملوم. سولون ديقول البوليوية. هيروميلون. لكتون.

026205

**Kerlone® 20 mg**

bétaxolol / betaxolol

Voie orale / Oral use



28 comprimés pelliculés sécables / scored film-coated tablets

Avaler les comprimés avec une

Mises en garde spéciales :

Le traitement sans avis de

Lire attentivement la notice

A conserver à une tempé

TENIR HORS DE LA VUE F

les croquer.

brutalement

.

25°C.

ENTANTS

Swallow the tablets whole with a drink, without chewing.

**Special warnings:** Never discontinue the treatment abruptly

except on the advice of your doctor.

**Read carefully the package insert before use.**

Do not store above 25°C.

KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN

031161X141-N1

780397

**Kerlone® 20 mg**  
bétaxolol / betaxolol  
comprimés pelliculés sécables  
28 scored film-coated tablets

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
USE THE DOSE AS PRESCRIBED  
الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I  
Prescription only medicine - List I

دواء يُصرف بناءً على وصفة طبيّة - قائمة I

**Composition:**

chlorhydrate de bétaxolol / betaxolol hydrochloride ..... 20 mg

Excipients q.s.p. un comprimé / Excipients q.s.f. one tablet

Excipients ayant un effet notoire : cellulose microcristalline, hypromellose, lactose.

Excipients known to have a recognized effect: microcrystalline cellulose, hypromellose, lactose.

**Fabricant / Manufacturer / المصنع:**

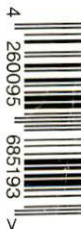
Sanofi Winthrop Industrie - 30-36, avenue Gustave Eiffel - 37100 Tours - France

**BOTTU SA**  
**PPV : 97 DH 90**



6T008  
02/2021  
01/2024  
LOT/BATCH  
Fab/Mfg  
EXP

GTIN 04260095685193



01.260095.685193

Médicament autorisé / دواء مرخص تحت رقم  
Authorized medicine n° 325 494.2

التعليق،

كلورهدرات البيتاكزولول  
20 mg

سواغات بكمية كافية لقرص واحد.

سواغات ذات التأثير الملوث. سولون ديقول البوليوري. جبروميلون. لكتوز.

يجب بلع الأقراص مع شراب بدون مضغها.

لتحليلات خاصة، لا ينبغي بك أبدا إيقاف علاجك بشكل مفاجئ من دون استشارة الطبيب.

اقرأ النشرة بعناية قبل الاستعمال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية.

يحفظ بعيدا عن نظير ومحتاوي الأشغال.

كرتون 20 mg

بيتاكزولول

عن طريق الفم

28 قرصا مغلفا قابلا للتحلل

**Kerlone® 20 mg**

bétaxolol / betaxolol

Voie orale / Oral use



28 comprimés pelliculés sécables / scored film-coated tablets

Avaler les comprimés avec une boisson. Ne pas les croquer.  
Mises en garde spéciales : Ne pas arrêter brutalement  
le traitement sans avis de votre médecin.  
Lire attentivement la notice.  
A conserver à une température inférieure à 25°C.  
TENIR HORS DE LA VUE DES ENFANTS

Swallow the tablets whole with a drink, without chewing.  
**Special warnings:** Never discontinue the treatment abruptly  
except on the advice of your doctor.  
**Read carefully the package insert before use.**  
Do not store above 25°C.  
KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN

03  
780397

**Kerlone® 20 mg**  
bétaxolol / betaxolol  
28 comprimés pelliculés sécables  
28 scored film-coated tablets

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
USE THE DOSE AS PRESCRIBED  
الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I  
Prescription only medicine - List I

دواء يُصرف بناءً على وصفة طبيّة - قائمة I

**Composition:**

chlorhydrate de bétaxolol / betaxolol hydrochloride ..... 20 mg

Excipients q.s.p. un comprimé / Excipients q.s.f. one tablet

Excipients ayant un effet notoire : cellulose microcristalline, hypromellose, lactose.

Excipients known to have a recognized effect: microcrystalline cellulose, hypromellose, lactose.

**Fabricant / Manufacturer / المصنع**

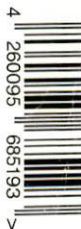
Sanofi Winthrop Industrie - 30-36, avenue Gustave Eiffel - 37100 Tours - France

**BOTTU SA**  
**PPV : 97 DH 90**



6T008  
02/2021  
01/2024  
LOT/BATCH  
Fab/Mfg  
EXP

GTIN 04260095685193



01.260095.685193

Médicament autorisé / دواء مرخص تحت رقم  
Authorized medicine n° 325 494.2

التوكيد،

20 mg .....  
كلورهدرات بيتاكسولول

سواغات بكمية كافية لقرص واحد.

سواغات ذات التأثير الملوم. سولون ديقول البوليوية. جبروميلون. لكتوز.

يجب بلع الأقراص مع شراب بدون مضغها.

تحذيرات خاصة، لا ينبغي بدء إيقاف علاجك بشكل مفاجئ من دون استشارة الطبيب.

اقرأ النشرة بعناية قبل الاستعمال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية.

يحفظ بعيداً عن نظير ومحتاوي الأشعة.

كرتون 20 مغ

بيتاكسولول

عن طريق الفم

28 قرصاً مغلفاً قابلاً للتحلل

**Kerlone® 20 mg**

bétaxolol / betaxolol

Voie orale / Oral use



28 comprimés pelliculés sécables / scored film-coated tablets

Avaler les comprimés avec une

Mises en garde spéciales :

Le traitement sans avis de

Lire attentivement la notice

A conserver à une tempé

TENIR HORS DE LA VUE F

les croquer.

inter brusquement

en.

25°C.

ENTANTS

Swallow the tablets whole with a drink, without chewing.

**Special warnings:** Never discontinue the treatment abruptly except on the advice of your doctor.

**Read carefully the package insert before use.**

Do not store above 25°C.

KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN

**Kerlone® 20 mg**  
bétaxolol / betaxolol  
comprimés pelliculés sécables  
28 scored film-coated tablets

780397





# Dr CHAHI Abdelghani

Nom : LIDARY MOSSAFA 0020233

Sex : Male

Case No. :

Age : 68Y

Lit No. :

Clinique N :

Date : 08/07/2021

Section :

Fréquence: 1000Hz

Temps d'écha 10s

FC: 61bpm

P Interval: 188ms

QRS Interval: 107 ms

T Interval: 183 ms

PR Interval: 247 ms

QT Interval: 429 ms

QTc Interval: 431 ms

P Axis: 63.80°b

QRS Axis: 74.00°b

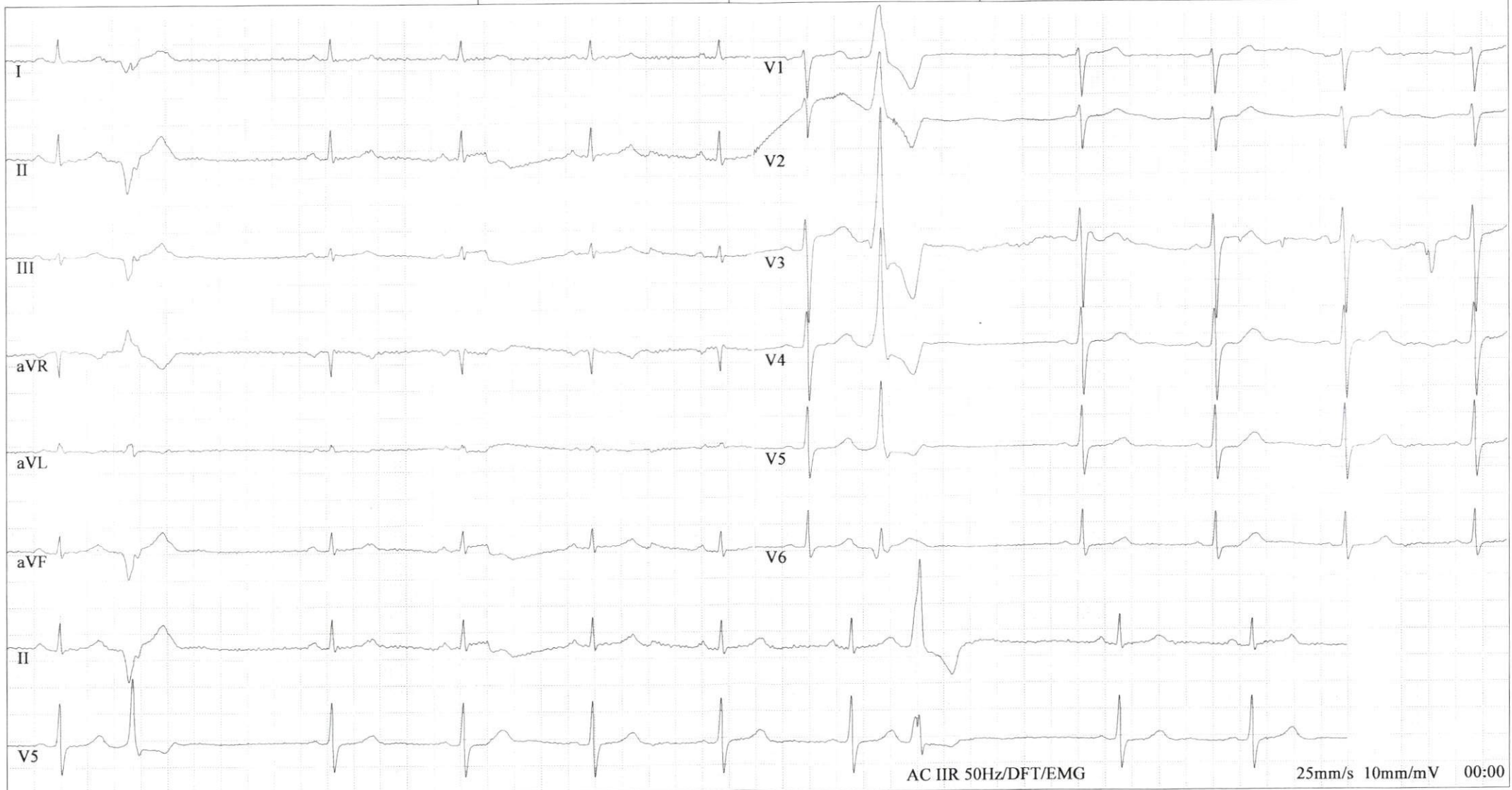
T Axis: 50.60°b

Prompt:

الدكتور شامي عبد الفتاح  
أمراض القلب واثرايين  
Dr. CHAHI Abdelghani  
Maladies du Cœur et des Vaisseaux  
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2  
Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1er Etg  
Casablanca - Tél. 05 22 52 05 05

Signature Medecin :

ECG



25mm/s 10mm/mV 00:00