

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

Radiologie 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 canaux, 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 canaux.

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.

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° W19-549209

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8729 Société : RAM (86446)
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MAMKOU Zekaria
 Date de naissance : 26-02-69
 Adresse : JUA 246 RT ELALDA 2090 CAS
 Tél. : 0661312657 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Professeur Ahmed BENNIC
 Spécialiste des maladies cardiovasculaires
 98 Rue KADI ASS - MAARIF
 CASABLANCA
 Date de consultation : 29/09/2021
 Nom et prénom du malade : MAMKOU Zekaria Age :
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 29/09/2021

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
29/09/2021	LABO		3000	 Dr. Mohamed BENNIS Médecin Généraliste Rue KADI IKES CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/09/21	1144.00

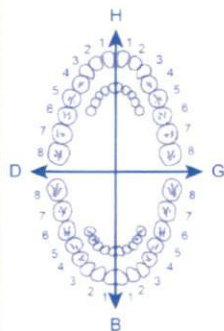
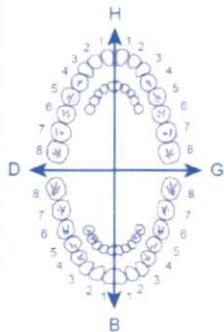
[illegible][illegible]

RELEVÉ 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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> H 21433552 00000000 G </div> </div> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ET ADHERENT



Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology

Casablanca le :

CASA , Le 29/09/2021

M. ZAKARIA MADKOUR

1) EXFORGE 160/5/12,5 MG

1 le matin, au cours du repas, pendant 4 mois



Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies cardiovasculaires
98, Rue KADI IASS - MAARIF
CASABLANCA 25 36

PHARMACIE FLORENT
L'Esplanade
DR. ZAKARIA MADKOUR
Tél : 0522 33 19 55
Fax : 0522 33 19 55

A conserver à une température ambiante (15-25°C).
A conserver dans l'emballage extérieur d'origine,
à l'abri de l'humidité.

Tenir hors de la portée des enfants.
Voir la notice pour plus d'informations

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية).
يحفظ في علبته الأصلية بعيدا عن
الرطوبة و متناول الأطفال
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Titulaire d'AMM au Maroc : صاحب الرخصة :
Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni. Q.I Ain Sebâa 20590 Casablanca -Maroc.

Fabriqué par يصنع من طرف
Novartis Farmaceutica S.A.
15808210 Barberà del Valles, Barcelone, Espagne
Novartis Pharma Stein AG
Schaffhauserstrasse CH-4332 Stein-Suisse



6118001030989

EXFORGE HCT ○
5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 286.00 DH

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Tableau A (liste I) - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

03 2023

BXV40

04 21

1048

EXP

LOT

MFD

A conserver à une température ambiante (15-25°C).
A conserver dans l'emballage extérieur d'origine,
à l'abri de l'humidité.

Tenir hors de la portée des enfants.
Voir la notice pour plus d'informations

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية).
يحفظ في علبته الأصلية بعيدا عن
الرطوبة و متناول الأطفال
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Titulaire d'AMM au Maroc : صاحب الرخصة :
Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni. Q.I Ain Sebâa 20590 Casablanca -Maroc.

Fabriqué par يصنع من طرف
Novartis Farmaceutica S.A.
15808210 Barberà del Valles, Barcelone, Espagne
Novartis Pharma Stein AG
Schaffhauserstrasse CH-4332 Stein-Suisse



6118001030989

EXFORGE HCT ○
5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 286.00 DH

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Tableau A (liste I) - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

03 2023

BXV40

04 21

1048

EXP

LOT

MFD

A conserver à une température ambiante (15-25°C).
A conserver dans l'emballage extérieur d'origine,
à l'abri de l'humidité.

Tenir hors de la portée des enfants.
Voir la notice pour plus d'informations

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية).
يحفظ في علبته الأصلية بعيدا عن
الرطوبة و متناول الأطفال
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Titulaire d'AMM au Maroc : صاحب الرخصة :
Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaoui. Q.I Ain Sebâa 20590 Casablanca -Maroc.

Fabriqué par يصنع من طرف
Novartis Farmaceutica S.A.
15808210 Barberà del Valles, Barcelone, Espagne
Novartis Pharma Stein AG
Schaffhauserstrasse CH-4332 Stein-Suisse



6118001030989

EXFORGE HCT ○
5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 286.00 DH

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Tableau A (liste I) - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

03 2023

BXV40

04 21

1048

EXP

LOT

MFD

A conserver à une température ambiante (15-25°C).
A conserver dans l'emballage extérieur d'origine,
à l'abri de l'humidité.

Tenir hors de la portée des enfants.
Voir la notice pour plus d'informations

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية).
يحفظ في علبته الأصلية بعيدا عن
الرطوبة و متناول الأطفال
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Titulaire d'AMM au Maroc : صاحب الرخصة :
Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaoui. Q.I Ain Sebâa 20590 Casablanca -Maroc.

Fabriqué par يصنع من طرف
Novartis Farmaceutica S.A.
15808210 Barberà del Valles, Barcelone, Espagne
Novartis Pharma Stein AG
Schaffhauserstrasse CH-4332 Stein-Suisse



6118001030989

EXFORGE HCT ○
5mg/160mg/12.5mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 286.00 DH

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Tableau A (liste I) - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

03 2023

BXV40

04 21

1048

EXP

LOT

MFD

MADKOUR ZAKARIA

FC 67 /min

Axes

P 42 °
QRS -14 °
T 30 °

Interprétation: RYTHME SINUSAL, POSITION GAUCHE, QRS(T) MODIFIE:
ANOMALIE EN ANTEROSEPT. POSSIBLE

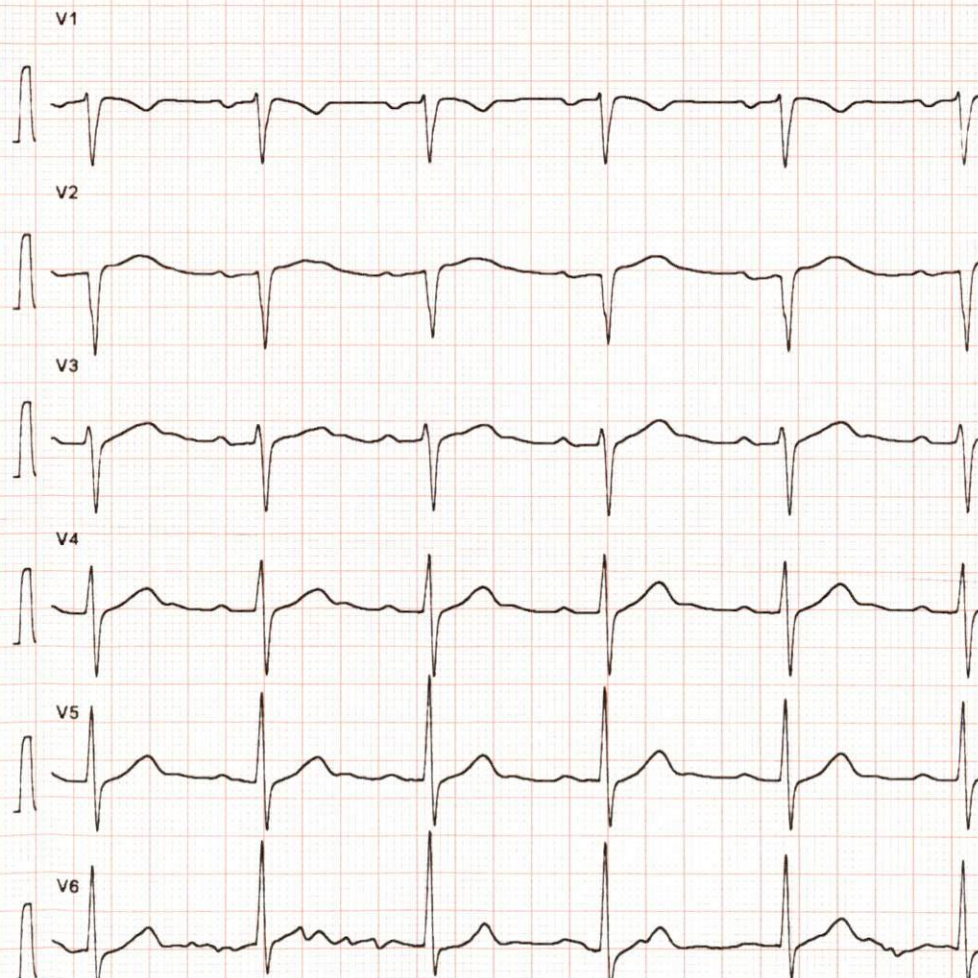
RI6 02 Rapport non confirmé

Né(e) le 26.02.1967
Age 54 ans
Sexe Masculin
Taille cm
Poids kg
Origine
PA
Remarque

Intervalles

RR 895 ms
P 128 ms
PR 214 ms
QRS 94 ms
QT 416 ms
QTc 443 ms
(Bazett)

P (II) 0.08 mV
S (V1) -0.93 mV
R (V5) 1.39 mV
Sokol. 2.70 mV



10 mm/mV 25 mm/s

10 mm/mV 25 mm/s