

## 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.

### 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)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 069166

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00111111 Société : RAM 95573

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MANSOURI HMAD

Date de naissance : 01-07-1954

Adresse : N° 178 - Bloc 4 - Cité Commune Urbaine

Hay Hassani - Casablanca

Tél : 0661668992 Total des frais engagés : 1519,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/11/2021

Nom et prénom du malade : Mansour Hmad Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA, artère

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 : 10-12-2021 Casablanca Le : 10/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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](http://www.mupras.com)



# 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
23/11/21	Q + ECA	390		
2021				

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pharmacieur

Date

Montant de la Facture

23/11/21

1219,20

# 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

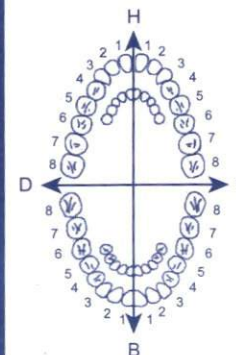
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 G  
35533411 11433553  
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

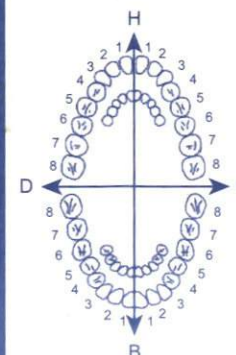
MONTANTS DES SOINS

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Hayat NAJIH**

**Cardiologue**



**الدكتورة حياة ناجح**

**إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين**

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Ancien interne à l'hôpital de la Timone à Marseille

Ancien interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Diplômée en Echocardiographie de l'Université Bordeaux Segalen

Diplômée en cardiologie pédiatrique de l'Université Paris Descartes

Diplômée en imagerie vasculaire de l'Université Paris Sud

خريجة كلية الطب في الدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى مارسيليا بفرنسا

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا

حاصلة على شهادة فحص الشرايين و الأوعية بالصدى من جامعة باريس

حاصلة على شهادة أمراض القلب للأطفال من كلية الطب بباريس

Casablanca, le 23/11/2023

Hassani Hma

1 - Couream 10/5 mg

269.00  
x3

1 - 0 - 0

2 - Kondolic 4 mg

70.70  
x3

0 - 1 - 0

3 - Torva 40 mg

106.70  
x3

0 - 0 - 1

1219.20



Bd. Afghanistan, Derb Houria, Bloc 225, N°1, 2ème Etage, Hay Hassani, Casablanca

شارع أفغانستان درب الحورية، بلوك 225، رقم 1، الطابق الثاني، الحي الحسناني، الدار البيضاء

Tél : 05 22 90 70 51 - GSM : 06 62 69 23 99

PHARMACIE AL QUARD  
S. CHALAK Haj Nassar  
Docteur en Pharmacie  
55, Av. Oued Sedou - El Oufra  
Tél / Fax : 05 22 90 53 45  
ICE : 001541468000057

LOT : 2053  
PER : 04/23  
PPV : 106,70 DH

LOT : 2053  
PER : 04/23  
PPV : 106,70 DH

LOT : 2053  
PER : 04/23  
PPV : 106,70 DH

LOT : 21E006  
PER.: 12 2022

KARDEGIC 75MG  
SACHETS 830

P.P.V.: 30DH70



KARDEGIC 75MG  
SACHETS 830

P.P.V.: 30DH70



LOT : 21E008  
PER.: 02 2023

KARDEGIC 75MG  
SACHETS 830

P.P.V.: 30DH70



LOT : 21E006  
PER.: 12 2022



AUTO 10mm/mV  
I

II

III

aVR

aVL

aVF

II 10mm/mV

25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT

10mm/mV  
V1

V2

V3

V4

V5

V6

cabinet dr najih hayat  
2021-11-23 11:18

ID:mansouri ahmed

Nom: Sexe:

Taille: cm Poids: kg

FC [bpm]:80

Intervalle PR [ms]:315

Durée P [ms]:162

Durée QRS [ms]:82

Durée T [ms]:267

QT/QTc [ms]:400/462

Axe P/QRS/T [deg]:79.0/-27.7/77.3

R(V5)/S(V1) [mV]:1.13/0.32

R(V5)+S(V1) [mV]:1.44

<<Conclusions>>

Dévia. ax. gche modérée;

IM inf. ancien possible;

\*\*Le rapport doit être confirmé

Médecin