

# 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.

## 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.

## Education :

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

Déclaration : contact@mupras.com  
Mise 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- 0061176

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0301 Société : 107895  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : SOUKI BOUCHAÏB  
Date de naissance : 25-12-42  
Adresse : 9 RUE DES IRIS BEAU SEJOUR CASABLANCA 20200  
Tél : 06-61-32-15-88 05-22-36-62-43 Total des frais engagés : 2172,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 20/12/21  
Nom et prénom du malade : SOUKI BOUCHAÏB Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : ALD - Dyslip  
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 : 20/12/21  
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
20 DEC 2021	300,00			
20 DEC 2021	1000,00			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DAHBI Bloc 66, N° 13 Bis Sidi Othmane Casablanca Tél : 05 22 55 76 00	20/12/2021	872,00

# 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

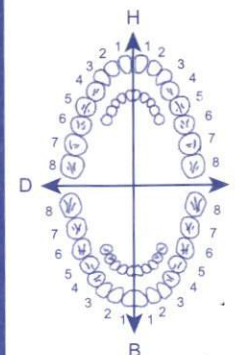
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

# 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	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

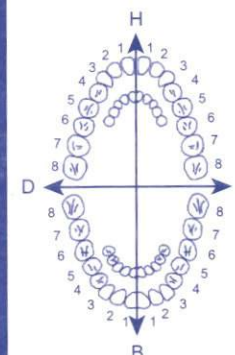
COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



# Dr. Saïd CHRAIBI

Professeur en Cardiologie  
de la Faculté de Médecine  
de Casablanca

Ancien Médecin des Hôpitaux de Genève

Spécialiste des maladies du cœur  
et des vaisseaux

Cardiologie adulte - Cardiologie pédiatrique  
Hypertension artérielle - Echographie Doppler  
Holter tensionnel - Holter rythmique - Epreuve d'effort



## الدكتور سعيد الشرايبي

أستاذ في أمراض القلب  
طبيب سابق بمستشفيات جنيف

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين  
و ارتفاع الضغط الدموي

الفحص بالصدى - الهولطير - الفحص بالجهد

Casablanca le : .....

Dr. Saïd Chraïbi

218,00 x 4

Pharmacie Dahbi

Boîte 66, N° 13 Bis 2 Sidi Othmane  
Casablanca  
Tél : 05 22 55 76 00

Cardio Saïd

872,00

Saïd

PHARMACIE CHRAIBI SAÏD  
CARDIOLOGIE  
Abdelmoumen Center Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen  
5<sup>ème</sup> étage - Casablanca  
Tél : 05 22 86 00 46 / 05 22 86 04 46

مركز عبد المومن - تقاطع شارع عبد المومن و شارع أنوال، فوق مقهى المدينة)، الدار البيضاء  
Abdelmoumen Center - Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen, 5<sup>ème</sup> étage, n° 501 (au dessus du café Al Médina), Casablanca  
E-mail : sdchraibi@gmail.com - Urgences : 06 64 476 471 - المستعجلات - Tél/Fax : 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46 - الهاتف / الفاكس



3/ Aug 5 . . .

0 - 1 - 0

3/

Professeur **Abdelmoumen**  
**CARDIOLOGUE**  
Abdelmoumen Center Angle Bd. Abdelmoumen  
et Anoual 5ème Etage - Casablanca  
Tél.: 05 22 86 00 46 / 05 22 86 04 46

4 C'entra 10  
1/2 h 10/3

3/

Professeur **Abdelmoumen**  
**CARDIOLOGUE**  
Abdelmoumen Center Angle Bd. Abdelmoumen  
et Anoual 5ème Etage - Casablanca  
Tél.: 05 22 86 00 46 / 05 22 86 04 46



Si OUKI BOUCHAIB

M<sup>le</sup> 0301

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Aprovel 300 mg, cp b 28  
P.P.V: 218,00 DH  
6 118001 080908

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Aprovel 300 mg, cp b 28  
P.P.V: 218,00 DH  
6 118001 080908

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Aprovel 300 mg, cp b 28  
P.P.V: 218,00 DH  
6 118001 080908

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Aprovel 300 mg, cp b 28  
P.P.V: 218,00 DH  
6 118001 080908



# DAHBI

"TVERAS"

ICE : M2A-0061176  
Nº

DATE: 20/12/2021

**Total**

« HUIT CENT SOIXANTE DOUZE DHS »

Bloc 66. N° 13 Bis 2 Sidi Othmane  
Casablanca  
Tél : 05 22 55 76 00



**Cabinet médical Professeur Chraibi Said**  
**Cardiologue**

Abdelmoumen Center, angle Bd Abdelmoumen et Anoual  
5ème étage, N° 501, Casablanca  
Tél. : 0522 86 00 46 / 0522 86 04 46

**CONSULTATIONS :**  
**Lundi, Mardi, Mercredi, Jeudi, Vendredi**  
**De 8H à 16H, Samedi de 8H à 12H**  
**(Sur rendez-vous)**

Casablanca, le 20/12/2021

**RECU**

Je soussigné **Pr. Chraibi Said** avoir reçu **1300,00** dirhams de la part de Mr **SOUKI Bouchaib** comme frais de Consultation, Electrocardiogramme et d'Echo Cœur.

- |                                     |             |
|-------------------------------------|-------------|
| • Consultation, Electrocardiogramme | : 300.00DH  |
| • Echo Cœur                         | : 1000.00DH |

**TOTAL : 1300.00DH**

**Pr. CHRAIBI Said**

**Professeur CHRAIBI Said**  
**CARDIOLOGUE**  
Abdelmoumen Center Angle Bd. Abdelmoumen  
et Anoual 5ème Etage - Casablanca  
Tél. : 05 22 86 00 46 / 05 22 86 04 46



# **Cabinet médical Professeur Chraïbi Said**

## **Cardiologue**

Abdelmoumen Center , angle Bd Abdelmoumen et Anoual  
5ème étage, No 501, Casablanca  
Tél. : 05 22 86 00 46 – 05 22 86 04 46

### **CONSULTATIONS :**

**Lundi, Mardi, Mercredi, Jeudi, de 8H à 16H,**  
**Vendredi de 8H à 12 H**  
**Samedi de 8H à 12H**  
**(Sur rendez-vous)**

Casablanca le 20/12/2021

Mr. Souki Bouchaib

### **Echocardiographie Doppler**

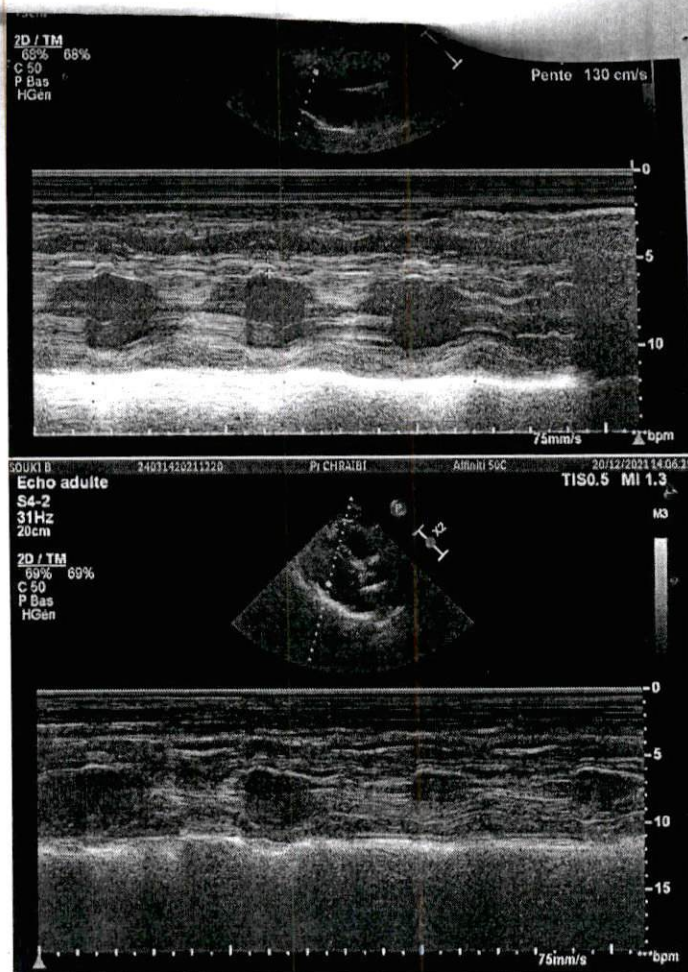
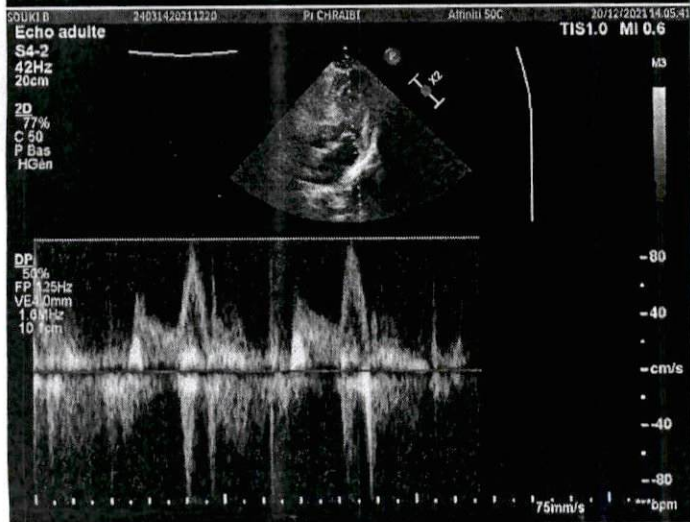
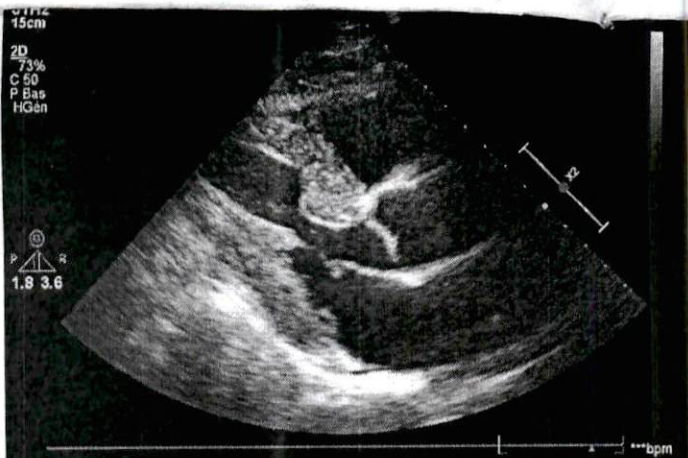
Ventricule gauche non dilaté , non hypertrophié  
Bonne contractilité des parois du VG  
FEVG à 76 %  
Pressions de remplissage non élevées  
OG non dilatée , SOG mesure 19 cm2  
Cavités droites non dilatées, VD non hypertrophié  
Bonne fonction VD  
OD non dilatée.  
Valve mitrale non épaissie  
Pas d' IM ni RM  
Valve aortique non épaissie , non calcifiée  
Pas d' LAo ni RAo  
Aorte ascendante non dilatée  
IT minime , PAPS à 24 mmhg  
VCI non dilatée  
Péricarde sec

#### **Au Total :**

**Ventricule gauche non dilaté , non hypertrophié**  
**Bonne contractilité des parois du VG**  
**FEVG à 76 %**  
**Pressions de remplissage non élevées**  
**Pas d' HTAP**  
**VD non dilaté**

Professeur CHRAÏBI SAÏD  
CARDIOLOGUE  
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Abdelmoumen  
et Anoual 5ème Etage Casablanca  
Tél.: 05 22 86 00 46 / 05 22 86 04 46







Nom : SOUKI Bouchaib

Cli No.:

Sex: Male

Age:

SN:0001377

Section:

CaseNo.:

Lit No:

Date:20/12/2021 14:20:06



00:00 AC+DFT+EMG 25mm/s 10mm/mV

Fréquence:	1000Hz	QT Interval:	--
Temps d'écha	8s	QTc Interval:	--
FC:	72bpm	P Axis:	--
P Interval:	--	QRS Axis:	--
QRS Interval:	--	T Axis:	--
T Interval:	--	RV5/SV1	--mV
PR Interval:	--	RV5+SV1	--

Prompt:

Dr. CHRAIBI Said  
**CARDIOLOGUE**  
 Abdelmoumen Center Anal. et Ecocardiogramme  
 et Anoual 5ème étage / 05 22 86 04 46  
 tel: 05 22 86 04 46

Docteur: