

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.

Pathologie 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.

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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise 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- 066147

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4639 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MABROUR MOHAMED

Date de naissance : 10/01/1950

Adresse : Lot ETADAMOUN Rue 5 N°39 OULFA

Casablanca. Email : mmabrou@gmail.com

Tél. : 0661326392 Total des frais engagés : 1000 + 3192 = 4192 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : EL MAKHOUL Ali

Date de consultation : 18/01/2022

Nom et prénom du malade : Me MABROUR Mohamed Age : 72

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

Nature de la maladie : H-T-A

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 : 18/01/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
18/01/22	Examen	1	1000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie BADIA Résidence EL CORNICHE Ecole Zone 1 RTG. CAZAMOU Tél: 022 91 38 73 - CAS	18/01/22	3192,60

ALDACTONE 50^{mg}
spironolactone

الداكتون 50 مغ



20 comprimés sécables
20 قرص يمكن تقسيمه



MEDICAUX

Nombre			Montant détaillé des Honoraires
PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS

LOT: 21E013 PER: 08 2025	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V: 34DH60 6 118000 060468	LOT: 21E007 PER: 02 2023	KARDEGIC 75MG SACHETS B30 P.P.V: 30DH70 6 118000 061847
LOT: 21E012 PER: 07 2025	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V: 34DH60 6 118000 060468	LOT: 21E007 PER: 02 2023	KARDEGIC 75MG SACHETS B30 P.P.V: 30DH70 6 118000 061847
LOT: 21E013 PER: 08 2025	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V: 34DH60 6 118000 060468	LOT: 21E006 PER: 12 2022	KARDEGIC 75MG SACHETS B30 P.P.V: 30DH70 6 118000 061847
LOT: 21E013 PER: 08 2025	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V: 34DH60 6 118000 060468		Maphar Bd. Alkima N° 6, QI, Sidi Bernoussi, Casablanca Fordiga 10 mg cp pell b28 P.P.V: 563,00 DH 6 118001 185023
LOT: 21E014 PER: 08 2025	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V: 34DH60 6 118000 060468		Maphar Bd. Alkima N° 6, QI, Sidi Bernoussi, Casablanca Fordiga 10 mg cp pell b28 P.P.V: 563,00 DH 6 118001 185023
LOT: 21E014 PER: 08 2025	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V: 34DH60 6 118000 060468		Maphar Bd. Alkima N° 6, QI, Sidi Bernoussi, Casablanca Fordiga 10 mg cp pell b28 P.P.V: 563,00 DH 6 118001 185023
LOT: 21E014 PER: 08 2025	LASILIX 40MG 20CP SEC P.P.V: 34DH60 6 118000 060468		Maphar Bd. Alkima N° 6, QI, Sidi Bernoussi, Casablanca Fordiga 10 mg cp pell b28 P.P.V: 563,00 DH 6 118001 185023

كزیدیلون
6,25 مغ
30 قرصا قابل تقسيم



كزیدیلون
6,25 مغ
30 قرصا قابل تقسيم



COEFFICIENT
JIRE

FIN
D'EXECUT

COEFFICIENT
DES TRA

MONTAN
DES SOI

DATE D
DEVIS

DATE DE

كزیدیلون
6,25 مغ
30 قرصا قابل تقسيم



LOT :21E014
PER:08 2025

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V :34DH60

6 118000 060468

For dga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 563,00 DH
6 118001 185023
(Création, remont, a
Fonctionnel, Thérapeutique, nécess

MM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM

Xedilol® 6,25 mg, comprimé sécable
Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021766

Xedilol® 6,25 mg, comprimé sécable
Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021766

Xedilol® 6,25 mg, comprimé sécable
Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021766

DATE DE

edilol® 6,25 mg, comprimé sécable
Boîte de 30 comprimés sécables
IM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM



118000 021766

Xedilol® 6,25 mg, comprimé sécable
Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021266

6 118001 130030
AMM n°: 563/17 DMP/21/NRQ
CORALAN 5 mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 262,00 DH
Servier Maroc - Casablanca

6 118001 130030
AMM n°: 563/17 DMP/21/NR
CORALAN 5 mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 262,00 DH
Servier Maroc - Casablanca

6 118001 130030
AMM n°: 563/17 DMP/21/NRQ
CORALAN 5 mg
28 comprimés pelliculés
PPV: 262,00 DH
Servier Maroc - 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

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

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Casablanca, le 18 Janvier 2022

MME Naima MABROUR NEE MOUZABI

1 - LASILIX 40 mg :

1 CP matin et soir SANS ARRET

(S.V)

2 - ALDACTONE 50 mg :

1 /2CP TOUS LES JOURS

(S.V)

3 - CORALAN 5 mg :

1 /2MATIN ET SOIR SANS ARRET

(S.V)

4 - XEDILOL 6.25 MG :

1 CP PAR JOUR SANS ARRET

(S.V)

5 - KARDEGIC 75 mg :

1 SACHET PAR JOUR X 3 MOIS.

(S.V)

6 - FORXIGA 10 mg

1 CP PAR JOUR SANS ARRET

(S.V)

Pharmacie BADIA
Résidence EL CORNICHE
B.P. 8 ZONE 3115 d'Alger
Tél: 022.91.22.73 - CAS

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

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

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 18/01/2022

MME MABROUR NEE MOUZABI Naima

ECHO DOPPLER CARDIAQUE

Dim.vgtd= 57

Dim.vgts= 44

%racc.= 23

Ep.ppvgt= 7

Siv td= 7

Dim.racine ao= 32

Dim.og.= 34

Ouv.sigm.ao= 17

Commentaires:

Oreillette gauche normale

Fonction ventriculaire gauche normale.

Fraction d'éjection Simpson est à 42%

Mitrale:

Insuffisance mitrale grade 1.

Le rapport E/A <1 avec l'onde E = 0.80m/s

Aorte:

Fuite aortique grade 1 fort.

La Vmax = 1m/s

ITV sous aortique est à 20.3

Tricuspide:

Insuffisance tricuspidiennne grade 1.

La pression artérielle pulmonaire systolique calculée à partir de l'IT est à 30mmHg.

Conclusion:

Insuffisance mitrale grade 1.

Fuite aortique grade 1 fort.

Oreillette gauche de taille normale.

Dysfonction du ventricule gauche dans sa fonction longitudinale

Fraction d'éjection Simpson est à 42% en 3D

Débit cardiaque normal

Veine cave inférieure libre et non dilatée

Pression artérielle pulmonaire normale

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 55 / 59
05 22 47 26 89
05 22 22 62 97

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

18/01/2022

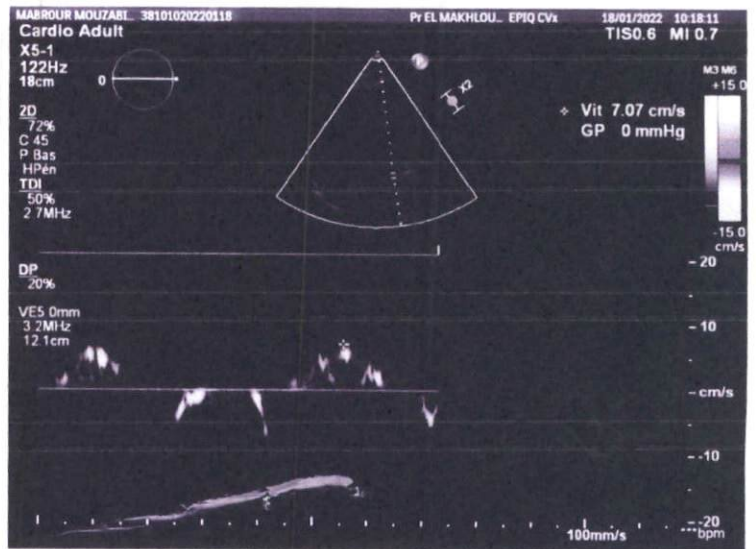
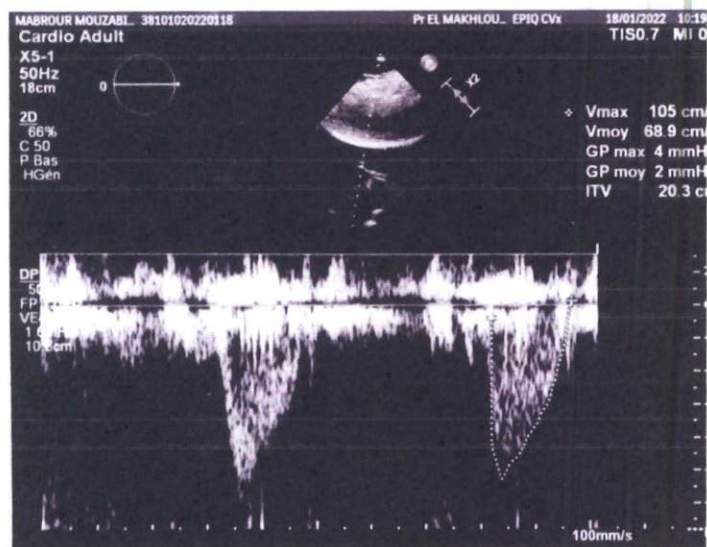
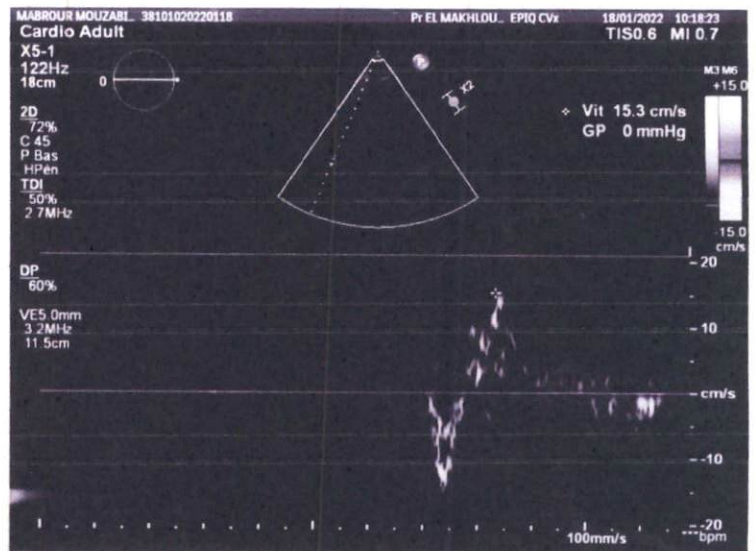
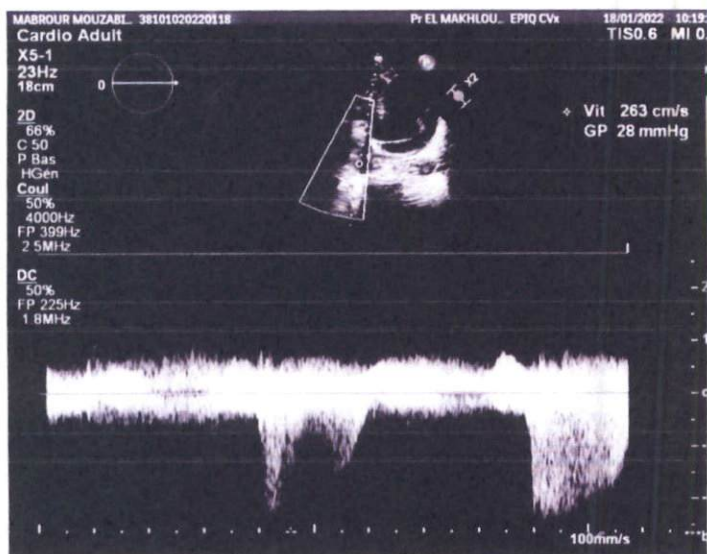
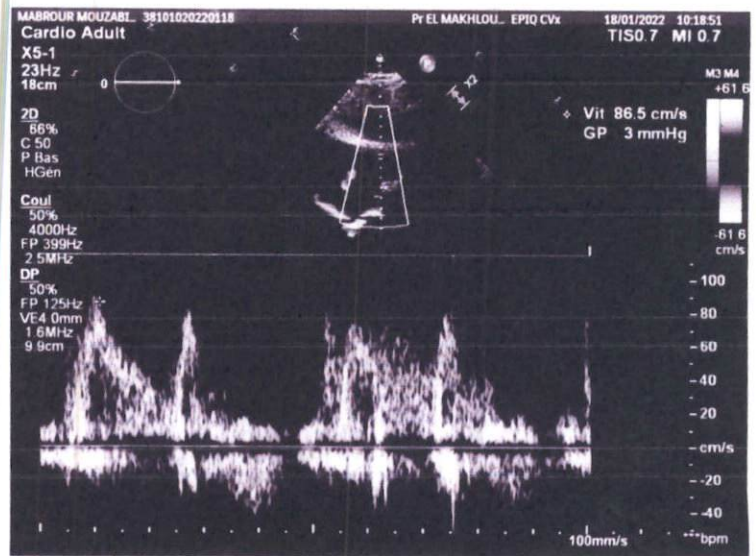
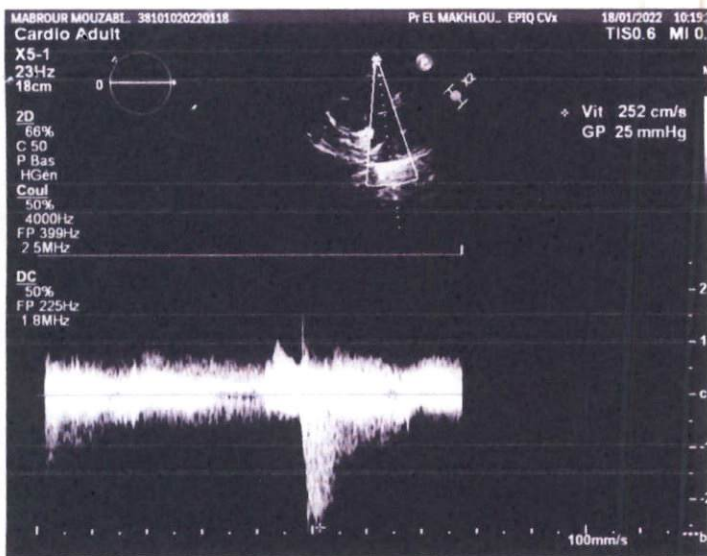
NOTE D'HONORAIRE

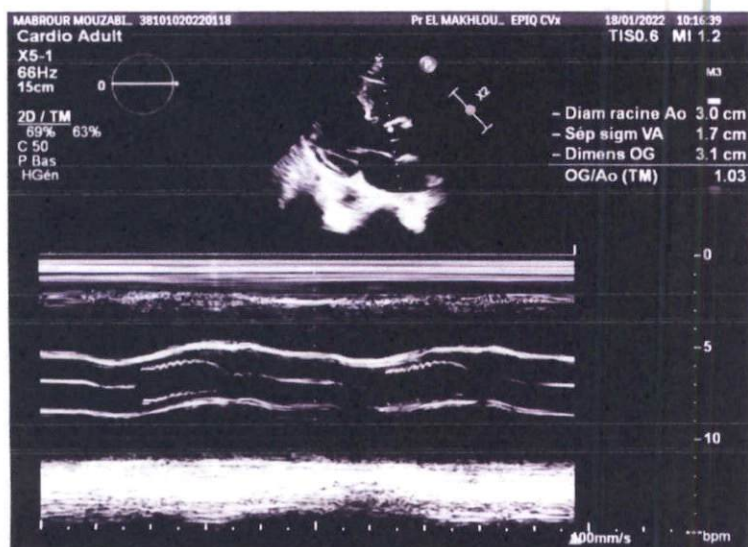
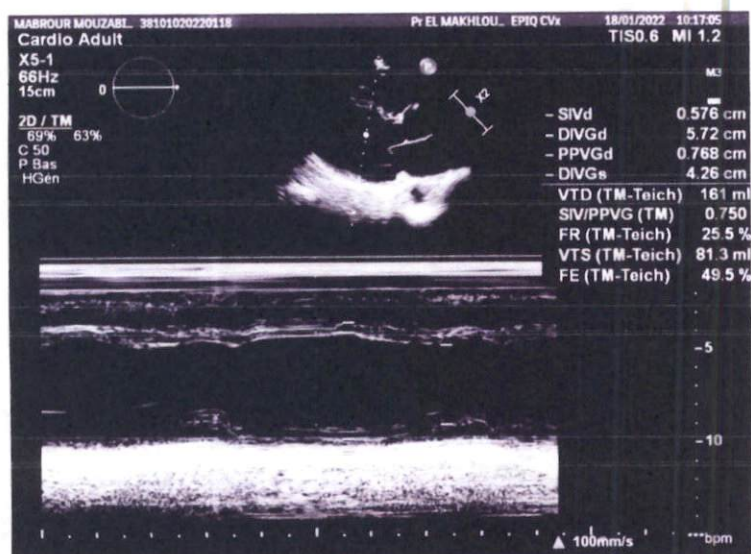
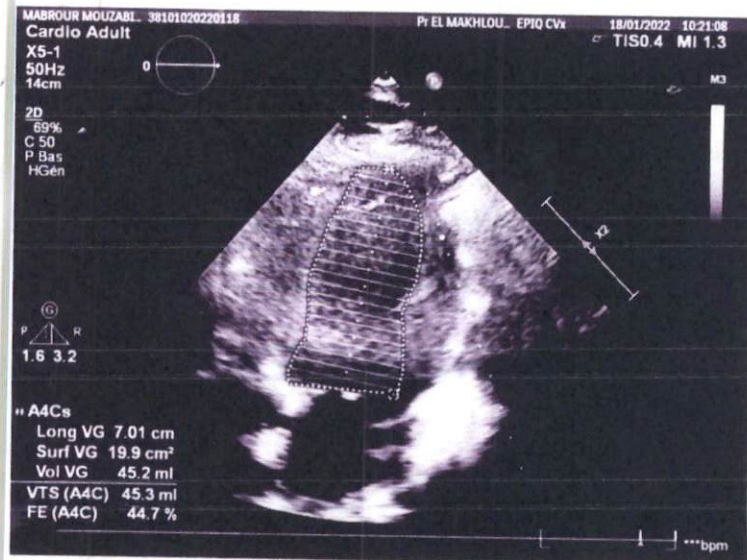
MME Naima MABROUR NEE MOUZABI .

Echodoppler cardiaque.....: 1000,00 DHS

La présente facture est arrêtée à la somme de 1000,00 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





ENR



Mohamed Mabrouir <mmabrouir@gmail.com>

Feuille de Soins N° M21-066147 du 18/01/2022, Matricule 4699, Mohamed MABROUR.

1 message

Mohamed Mabrouir <mmabrouir@gmail.com>

3 mars 2022 à 11:26

À : rfm <rfm@mupras.com>

Bonjour,

Veuillez trouver ci-joint une copie de la feuille de soins en objet, ainsi que les documents en relation.

Documents joints (Traitement pour 3 mois):

- Feuille de soins N° M21-066147 du 18/01/2022, pour moi-même.
- Ordonnance Médicaments du Professeur Ali EL Makhlouf 18/01/2022.
- Facture médicaments pharmacie du 18/01/2022.
- Honoraire du Professeur Ali EL Makhlouf 18/01/2022.
- Compte Rendu Echo Doppler Cardiaque 18/01/2022.
- Clichés Echographie Cardiaque.
- 23 Vignettes de médicaments (traitement pour 3 mois).

Merci à vous pour votre assistance habituelle.

Mohamed Mabrouir

Matricule : 4699

Email : mmabrouir@gmail.co

6 pièces jointes

- 03_Note_Honoraire_Cardio_18-01-2022.pdf
416K
- 04_CR_EchoDoppler_Cardiaque_18-01-2022_opt.pdf
706K
- 02_Ordonnance_Medicaments_Pharmacie_18-01-2022.pdf
726K
- 06_Facture_Pharmacie_18-01-2022_opt.pdf
431K
- 05_Clichets_Echographie_18-01-2022_opt.pdf
985K
- 01_M21-066147_Feuille_Mupras_18-01-2022_opt.pdf
2439K