

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

cique :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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.

N° M21- 064544

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2109

Société :

Retraite'

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Nasouy Yolimed

Date de naissance :

01/01/1948

Adresse :

53 Avenue Yehdi Ben Barka Bourgogne
Casablanca

Tél. : 0661430376

Total des frais engagés : 11-80330 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

14/03/89

Nom et prénom du malade :

Nasouy Yolimed

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Infection Dr Yolimed

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

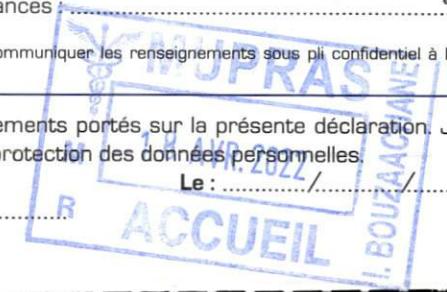
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Beu Slimane

Le : /

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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
04/10/22	C	6	600	
08/10/22	C	6	600	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/10/22	209,30

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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	

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

Docteur Saâd MRABET

Médecine générale

- Échographie Doppler couleur
- E.C.G.

112, Boulevard Hassan II, Résidence El Hajaji,
1^{re} étage - Benslimane 13 000
Tél. : 05 23 29 88 97 - Fax : 05 23 29 07 08
Gsm : 06 61 41 66 41

INPE : 061229316



الدكتور سعد مرابط

الطب العام

- الفحص بالأمواج مأهولة الصوتية
- التخطيط الكهربائي للقلب

شارع الحسن الثاني، إقامة الحاجي

الطابق 1 - بن سليمان 13 000

الهاتف : 05 23 29 07 08 - المfax : 05 23 29 88 97

المحمول : 06 61 41 66 41

UT.AV : 0 0 2 2 4 89,80 P.P.V.

8 9 20

LOT N° : FH 5002



LASILIX 40 MG
20CP SEC
P.R.V.: 34DH60
PER.09 2025

6 118000 060468



LOT 128
PER 44 DH 00
04 JUL 2024

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.R.V.: 35DH70
LOT : 21E012
PER. : 05 2023
6 118001 081189

DOKTEUR SAAD MRABET
Généraliste
112, Bd Hassan II, 1^{re} Et.
Benslimane - 13 000
Maroc - 06 61 41 66 41

Docteur Saâd MRABET

Benslimane, le 08/04/2022

Mr NAOUY Mohamed

89,00

REGIME PEU SALÉ

AMLOR 5



1 comprimé le matin

34,60

LASILIX 40



2 comprimés le matin

44,00

CARDIX 6,25



1 comprimé matin et soir

35,70

KARDEGIC 160



1 sachet par jour

203,30

TRAITEMENT POUR UNE DURÉE DE : 3 MOIS

Docteur Saâd MRABET

Médecine générale

- Échographie Doppler couleur
- E.C.G

112, Boulevard Hassan II, Résidence El Hajaji,
1^{ère} étage - Benslimane 13 000
Tél. : 05 23 29 88 97 - Fax : 05 22 29 07 08
Gsm : 06 61 41 66 41



الدكتور سعد مرابط

الطب العام

- الفحص بالأمواج مأ فوق الصوتية
- التخطيط الكهربائي للقلب

112، شارع الحسن الثاني، إقامة الحاجي

الطابق 1 - بن سليمان 13000

الهاتف : 05 23 29 07 08 - الفاكس : 05 23 29 88 97
المحمول : 06 61 41 66 41

INPE : 061229316

Benslimane, le 14/03/2022

Mr NAOUY Mohamed

NOTE D'HONORAIRE

Actes	Montant
Consultation médicale	100,00
ECG	100,00
Echographie abdominale	200,00
Echoscopie cardiaque	200,00
Total :	600,00

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de :

SIX CENTS DIRHAMS

DOCTEUR SAAD MRABET
112, Boulevard Hassan II, Résidence El Hajaji, Benslimane, 13000
Tél. : 05 23 29 88 97 - Fax : 05 22 29 07 08
Gsm : 06 61 41 66 41

Docteur Saâd MRABET

Docteur Saâd MRABET
Médecine générale

- Échographie Doppler couleur
- E.C.G.

112, Boulevard Hassan II, Résidence El Hajaji,
1^{ère} étage - Benslimane 13 000
Tél. : 05 23 29 88 97 - Fax : 05 23 29 07 08
Gsm : 06 61 41 66 41

INPE : 061229316



الدكتور سعد مرابط

الطب العام

- الفحص بالأمواج مأ فوق الصوتية
- التخطيط الكهربائي للقلب

112، شارع الحسن الثاني، إقامة الحاجي
الطابق 1 - بن سليمان 13 000
الهاتف : 05 23 29 07 08 - الفاكس : 05 23 29 88 97
المحمول : 06 61 41 66 41

Benslimane, le 14/03/2022

Mr NAOUY Mohamed

CRP
TROPONINES, LDH

*Renseignement(s) clinique(s) : oppression bthoracique et
essouflement evoluant depuis 8 jours*

DOCTEUR SAAD MRABET
Généraliste
112, Bd. Hassan II, 1er Etage
Benslimane Tél: 05 23 29 88 97
Urgence: 06 61 41 66 41

Docteur Saâd MRABET



112، شارع الحسن الثاني إقامة المصباح الطابق 1 - ابن سليمان 1300
الهاتف : 05 23 29 07 08 - الفاكس : 05 23 29 88 97
المصوّل : 06 61 41 66 41
112, Boulevard Hassan II,Residence El Hajja, 1^{er} étage,Benslimane 1300
Tel : 05 23 29 88 97 - Fax : 05 23 29 07 08
Gsm : 06 61 41 66 41

Echo Abd

Mr NAOUY Mohamed

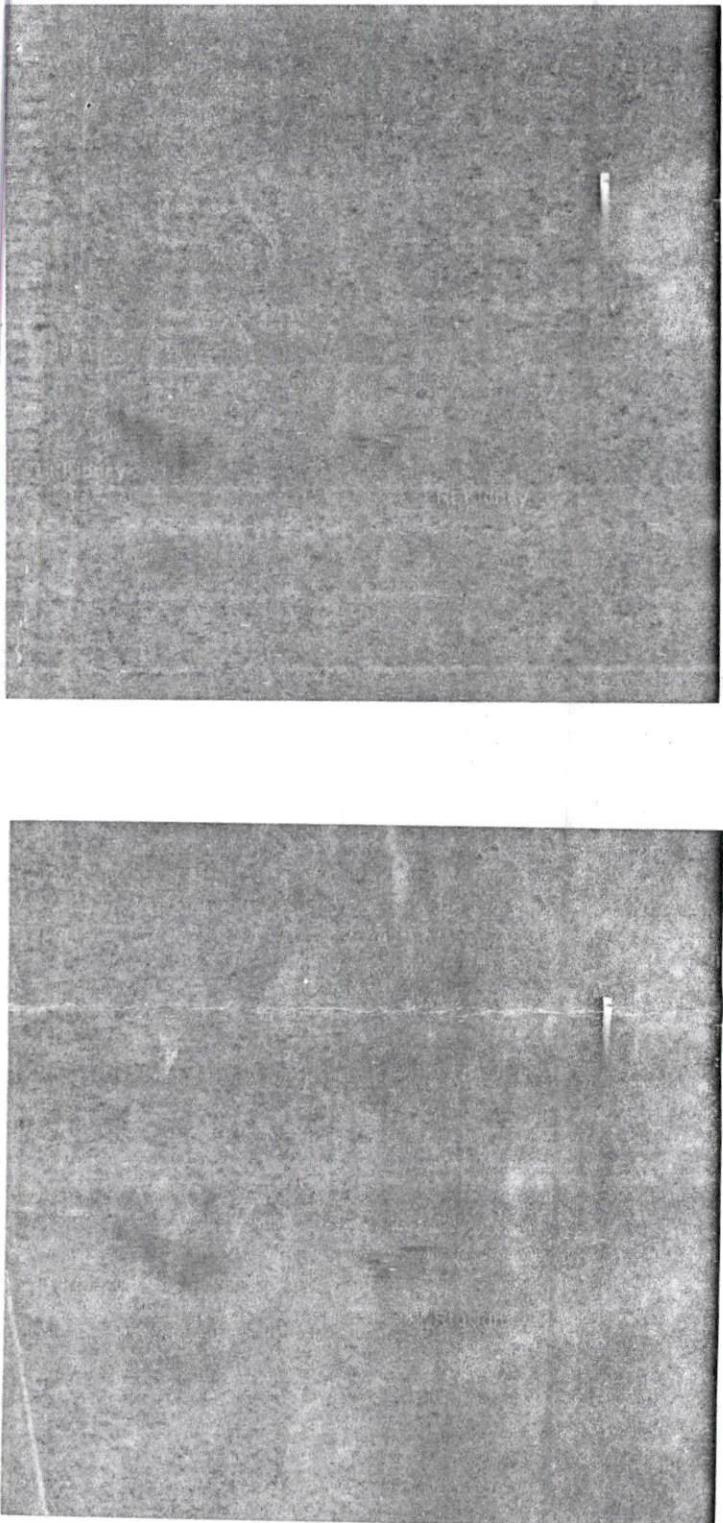
Examen

Foie de taille normale, d'échostructure homogène.
Vésicule biliaire présente une paroi fine et contient un cône d'ombre postérieur.

Voie biliaire principale de calibre normal 5 mm.
Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.
Pancréas mal examiné en raison d'interposition.
Rate homogène, de volume normal.
Reins de taille et d'échostructure normales avec dilatation des cavités pyélocalicielles.
Pleuresie bilatérale

Conclusion

Echographie abdominale révélant une VB multil



✓



112، شارع الحسن الثاني (فممة العجاج الطابق 1 - ابن سليمان 1300)

الهاتف : 05 23 29 07 08 - الفاكس : 05 23 29 88 97

للهصول : 06 61 41 66 41

112, Boulevard Hassan II, Residence El Hajja.

1^{er} étage, Benslimane 1300

Tél : 05 23 29 88 97 - Fax : 05 23 29 07 08

Gsm : 06 61 41 66 41

Echo Abdor

Mr NAOUY Mohamed

Examen

Foie de taille normale, d'échostructure homogène
Vésicule biliaire présente une paroi fine et contient un cône d'ombre postérieur.

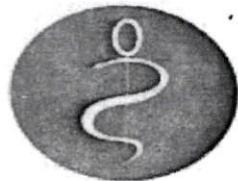
Voie biliaire principale de calibre normal 5 mm)
Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées
Pancréas mal examiné en raison d'interpositions
Rate homogène, de volume normal.

Reins de taille et d'échostructure normales avec
dilatation des cavités pyélocalicielles.

Pleuresie bilatérale

Conclusion

Echographie abdominale révélant une VB multiloculaire



112، شارع الحسن الثاني (فاسة المصباح الملاوي) 1 - ابن سليمان 1300
الهاتف : 05 23 29 07 08 - الفاكس : 05 23 29 88 97
fax: 06 61 41 66 41
112, Boulevard Hassan II, Residence El Hajaji,
1^{er} étage.Benslimane 1300
Tel : 05 23 29 88 97 - Fax : 05 23 29 07 08
Gsm : 06 61 41 66 41

رابط
لـ الصورة
و للطلب

Docteur Saâd N.

- Echographie Doppler couleur
- E.C.G
- Radiographie Générale Conventionnelle

Benslimane, le 14/03/2022

Echo Abdominale

Mr NAOUY Mohamed

Examen

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers.
Vésicule biliaire présente une paroi fine et contient plusieurs images hyperéchogènes avec cône d'ombre postérieur.

Voie biliaire principale de calibre normale 5 mm).

Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.

Pancréas mal examiné en raison d'interpositions digestives.

Rate homogène, de volume normal.

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.

Pleuresie bilaterale

Conclusion

Echographie abdominale révélant une VB multilithiasique et une pleuresie bilatérale.

Lit No:

Date 14/03/2022 10:40 06

100501 Section.

To CaseNo:

Temps d'acq			
FC:	101bpm	QTc Interval:	360 ms
P Interval:	89ms	P Axis:	64.40,â
QRS Interval:	158 ms	QRS Axis:	-81.60,â
T Interval:	46 ms	T Axis:	105.40,â

ST(-) HUG
Docteur:

