

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Étage Angie Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge



Déclaration de Maladie

N° W21-697627

113404

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4187 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : NELITAOUI Mostafa

Date de naissance : 25.08.1947

Adresse : 10 Bd Hachimi Filahi Ist des Ecoles

Casablanca

Tél : 0661149727 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 31 MARS 2022

Nom et prénom du malade : EL GHOUSSLI Fawde

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

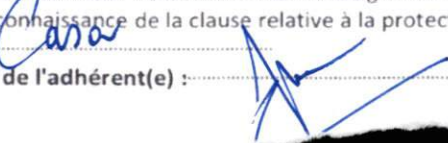
Nature de la maladie : ALA

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 n'ai pas pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 31/03/2022

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
31 MARS 2022	ECG		3000	INPE 091017202 الدكتور ساهي عبد القادر أمراض القلب والشرافين Dr. CHAHIA Abd Qader Maladies du Coeur et des Vaisseaux Angl. Bd. Panoramique et Rd. 9

أمراض القلب والشرايين
 Dr. CHAHIM Imani
 Maladies du Coeur et des Vaisseaux
 Angle Bd. Panoramique et Bd. 2
 Mars Andalou 3 Rue 14 N°1 - 1^{er} Etr.
 Casablanca - Tél. 05 22 52 05 05

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية "باب-تادارت" Pharmacie "BAB - TADDART" Abdelhay EL-OKACHI Pharmacien Biologiste 02, Route Tadjart, Casablanca	31/03/2022	818,10

3. "صيدلية باب - تادارت"
Pharmacie "BAB - TADDART"
Abdelhay EL OKACHI
Pharmacien Biologiste
992, Route Tadjara, Casablanca

[illegible][illegible][illegible]

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP :

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Dr CHAHI Abdelghani

Spécialiste des maladies
du Cœur et des Vaisseaux HTA
Holter Tensionnel et Holter Rythmique
Epreuve d'Effort et Medecine de Sport



الدكتور شاهي عبد الغاني

عناية أمراض القلب والشرائين
التسجيل المستمر للضغط الدموي ولتخطيط القلب
إختبار القلب بالجهد

Nom : EL Ghnissi Farid

Casablanca, le 31 MARS 2022

185, 20x3 

HA 160/5/25
100

87,50x3 

5
100

818, 10

صيدلية "باب - تادارت"
Pharmacie "BAB - TADDART"
Abdelhay EL-OKACHI
Pharmacien Biologiste
193, Route Taddart - Casablanca
Tél. : 05 22 80 49 14

11/3/2022

الدكتور شاهي عبد الغاني
أمراض القلب والشرائين
Dr. CHAHI Abdelghani
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
Angle Bd Panoramique et des Vaisseaux
Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1er Ege
Casablanca - Tél. : 05 22 52 05 05

Angle Bd Panoramique et Bd 2 Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 1er étage - Casablanca

Tél/Fax : 05 22 52 05 05 / 08 08 39 49 98 - Urgence : 06 61 18 53 87 / 05 22 23 26 27

AMM N° 318/18 DMP/21/NRQ

NEBILET®

nebivolol 5 mg

Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE

R00742

NEBILET®
nebivolol 5 mg



28 comprimés quadriscabes
Menarini International
Operations Luxembourg S.A.

Voie orale

محلول النيبولول 5

NEBILET®
nebivolol 5 mg



Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché dans le pays d'origine:

Menarini International Operations Luxembourg S.A.,

1 Avenue de la Gare, L-1611, Luxembourg

Fabriqué par:

Berlin-Chemie AG - Allemagne

Menarini von - Heyden GmbH - Allemagne

Etablissement Pharmaceutique Industriel

Titulaire de l'AMM au Maroc



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

Ain El Aouda

Région de Rabat - Maroc

NEBILET®

nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés ○
PPV 87DH50

V136132/01

Composition, indications et posologie:

Voir notice à l'intérieur.

A conserver entre 15 et 30°C.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Excipient à effet notoire: lactose.

A demander l'avis du médecin ou du pharmacien ou de consulter un médecin en cas de problème lié à l'utilisation du produit.

AMM N° 318/18 DMP/21/NRQ

NEBILET®

nebivolol 5 mg

Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE

R00742

NEBILET®
nebivolol 5 mg



28 comprimés quadriscabes
Menarini International
Operations Luxembourg S.A.

Voie orale

محلول النيبولول 5

NEBILET®
nebivolol 5 mg



Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché dans le pays d'origine:

Menarini International Operations Luxembourg S.A.,

1 Avenue de la Gare, L-1611, Luxembourg

Fabriqué par:

Berlin-Chemie AG - Allemagne

Menarini von - Heyden GmbH - Allemagne

Etablissement Pharmaceutique Industriel

Titulaire de l'AMM au Maroc



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

Ain El Aouda

Région de Rabat - Maroc

NEBILET®

nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés ○
PPV 87DH50

V136132/01

Composition, indications et posologie:

Voir notice à l'intérieur.

A conserver entre 15 et 30°C.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Excipient à effet notoire: lactose.

A demander l'avis du médecin ou du pharmacien ou de consulter un médecin en cas de problème lié à l'utilisation du produit.

AMM N° 318/18 DMP/21/NRQ

NEBILET®

nebivolol 5 mg

Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE

R00742

NEBILET®
nebivolol 5 mg



28 comprimés quadriscabes
Menarini International
Operations Luxembourg S.A.

Voie orale

محلول النيبولول 5

NEBILET®
nebivolol 5 mg



Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché dans le pays d'origine:

Menarini International Operations Luxembourg S.A.,

1 Avenue de la Gare, L-1611, Luxembourg

Fabriqué par:

Berlin-Chemie AG - Allemagne

Menarini von - Heyden GmbH - Allemagne

Etablissement Pharmaceutique Industriel

Titulaire de l'AMM au Maroc



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

Ain El Aouda

Région de Rabat - Maroc

NEBILET®

nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés ○
PPV 87DH50

V136132/01

Composition, indications et posologie:

Voir notice à l'intérieur.

A conserver entre 15 et 30°C.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Excipient à effet notoire: lactose.

A demander l'avis du médecin ou du pharmacien ou de consulter un médecin en cas de problème lié à l'utilisation du produit.

185,00



سوليت هكت

قلاز رتان الملوذيين المبرودين وكورونيكوليد



SULIAT® HCT
160 mg / 5 mg / 25 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 072287

عن طريق الفم

التركيبية :
قلاز رتان 160 ملغ
الموذيون 5 ملغ
ديروكلورونيكوليد 25 ملغ
مواضع : الكمية الكلية
برعاة، مواضع، موانع واحتياطات استعمال، الرجوع قرابة الشرة قبل استعمال.
الرجوع استشارة الطبيب أو الصيدلي في حالة حدوث مشاكل مرتبطة بتطبيق استعمال الدواء.
يحفظ بعيدا عن متناول وحرارة لا تتعدى 25°C، بعيدا عن الرطوبة.
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25°C.

تلك قرص ملين
160 ملغ
5 ملغ
25 ملغ
par comprimé pelliculé
Velsartan (DCI) 160 mg
Amlodipine (DCI) 5 mg
Hydrochlorothiazide (DCI) 25 mg
Excipients : q.s
Indications, Contre-indications, Posologie & Précautions
d'emploi. Lire la notice avant utilisation.
Demander l'avis du médecin ou du pharmacien en cas de problèmes liés à l'utilisation du médicament.
TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS
Conserver à une température ne dépassant pas 25 °C,
à l'abri de l'humidité.

Voie Orale



Suliat® HCT

Velsartan / Amlodipine / Hydrochlorothiazide



Médicament autorisé
N° 98/18/DMP/21/NMP

Respecter les doses prescrites
Ne pas conduire sans avoir lu la notice

Tableau A

A جدول



Fabriqué par
les Laboratoires AFRIC-PHAR
Zone Industrielle, Ouest Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322
(ex R S 111) Km 12 400
Ain Harrouda 28 630
Mohammédia - Maroc



مختبر افريك فارم
مختبرات افريك فارم
عرب الطريق الجهوي رقم 322
(الطريق القلاوي 111 ستاق)،
عن حوردة 12 400
المحمدية - المغرب

Voie Orale



IMPRIMEPEL
12/20

185,80



سوليت هكت

قلاز رتان الملوذيين المبرورين وكلاز



SULIAT® HCT
160 mg / 5 mg / 25 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 072287

عن طريق الفم

التركيبية :
قلاز رتان 160 ملغ
الموذيون 5 ملغ
ديروكلوريناز 25 ملغ
مواضع : الكمية الكلية
برعاة، مواضع، موانع واحتياطات استعمال، الرجوع قراءة النشرة قبل استعمال.
الرجوع استشارة الطبيب أو الصيدلي في حالة حدوث مشاكل مرتبطة بتعليق استعمال الدواء.
يحفظ بعيدا عن متناول وحرارة لا تتعدى 25°C، بعيدا عن الرطوبة.
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25°C.

تلك قرص ملين
160 ملغ
5 ملغ
25 ملغ
par comprimé pelliculé
Velsartan (DCI) 160 mg
Amlodipine (DCI) 5 mg
Hydrochlorothiazide (DCI) 25 mg
Excipients : q.s
Indications, Contre-indications, Posologie & Précautions
d'emploi. Lire la notice avant utilisation.
Demander l'avis du médecin ou du pharmacien en cas de problèmes liés à l'utilisation du médicament.
TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS
Conserver à une température ne dépassant pas 25 °C,
à l'abri de l'humidité.

Voie Orale



Suliet® HCT

Velsartan / Amlodipine / Hydrochlorothiazide



Médicament autorisé
N° 98/18/DMP/21/NMP

Respecter les doses prescrites
شدة الجرعات حسب التعليمات

Tableau A

A جدول



Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

Fabriqué par
les Laboratoires AFRIC-PHAR
Zone Industrielle, Ouest Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322
(ex R S 111) Km 12 400
Ain Harrouda 28 630
Mohammédia - Maroc



صنعت في طريف
مختبرات أفريك فار
المنطقة الصناعية، عين حارودة
322 رقم الطريق الجهوي رقم 322
(الطريق القلاوي 111 ستاق)،
عين حارودة 28 630
كلم - المحمدية - المغرب

IMPRIMEPEL
12/20

Voie Orale



185,80



سوليت هكت

قلاز رتان الملوذيين المبرورين وكلاز



SULIAT® HCT
160 mg / 5 mg / 25 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 072287

عن طريق الفم

التركيبية :
قلاز رتان 160 ملغ
الموذيون 5 ملغ
ديروكلوريناز 25 ملغ
مواضع : الكمية الكلية
برعاة، مواضع، موانع واحتياطات استعمال، الرجوع قراءة النشرة قبل استعمال.
الرجوع استشارة الطبيب أو الصيدلي في حالة حدوث مشاكل مرتبطة بتعليق استعمال الدواء.
يحفظ بعيدا عن متناول وحرارة لا تتعدى 25°C، بعيدا عن الرطوبة.
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25°C.

تلك قرص ملين
160 ملغ
5 ملغ
25 ملغ
par comprimé pelliculé
Velsartan (DCI) 160 mg
Amlodipine (DCI) 5 mg
Hydrochlorothiazide (DCI) 25 mg
Excipients : q.s
Indications, Contre-indications, Posologie & Précautions
d'emploi. Lire la notice avant utilisation.
Demander l'avis du médecin ou du pharmacien en cas de problèmes liés à l'utilisation du médicament.
TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS
Conserver à une température ne dépassant pas 25 °C,
à l'abri de l'humidité.

Voie Orale



Suliet® HCT

Velsartan / Amlodipine / Hydrochlorothiazide



Médicament autorisé
N° 98/18/DMP/21/NMP

Respecter les doses prescrites
شدة الجرعات حسب التعليمات

Tableau A

A جدول



ATTENTION
Ne pas utiliser chez les épileptiques, les personnes souffrant de troubles du rythme cardiaque ou de la conduction.
Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

Fabriqué par
les Laboratoires AFRIC-PHAR
Zone Industrielle, Ouest Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322
(ex R S 111) Km 12 400
Ain Harrouda 28 630
Mohammédia - Maroc



صنعت في طريف
مختبرات أفريك فار
المنطقة الصناعية، عين حارودة
322 رقم الطريق الجهوي رقم 322
(الطريق القلاوي 111 سلاط)،
عين حارودة 28 630
كلم - المحمدية - المغرب

IMPRIMEPEL
12/20

Voie Orale



Dr CHAHI Abdelghani

Nom : elghousli farida SN : 0024385

Sex : Female Case No. :

Age : 67Y Lit No. :

Clinique N : Date : 31/03/2022

Section :

Fréquence: 1000Hz

Temps d'écha 11s

FC: 79bpm

P Interval: 92ms

QRS Interval: 83 ms

T Interval: 190 ms

PR Interval: 176 ms

QT Interval: 401 ms

QTc Interval: 461 ms

P Axis: 48.40°b

QRS Axis: 6.10°b

T Axis: -4.50°b

Prompt:

الدكتور شاهي عبد القاسي
أمراض القلب والشرابيين
Dr. CHAHI Abdelghani
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2
Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1^{er} Etr.
Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 05

Signature Medecin :

