

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 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 |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement à caractère personnel.

N° W21-714436

119266

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

7462

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

DAOUAD NABIL

Date de naissance :

11/08/1965

Adresse :

31 Avenue Hassan II Rabat Maroc

Tél. :

0661316664

Total des frais engagés

223,57 EUROS

105 EUROS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

/ /

Nom et prénom du malade :

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le : 17/06/2022

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant de la Facture
10.06.2022		DOCTEUR DANY-MICHEL MARCADA 03 PATHOLOGIE CARDIO-VASCULAIRE	CONVENTIONNE HONO. LI
		3, RUE BERNOULLI SELARL 75008 PARIS 75 1 72559 9	INP.
			105 €
			9, 0, 31, 0, 03 08 09 20 00 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur SANTÉ PHARMACIE	Date	Montant de la Facture
Docteur SAFFAR Franck et BRACKE Pierre 8, Place Gaston Viens - 94310 ORLY	11-06-2022	95,23 €
Tél : 01 48 53 40 88 - Fax : 01 48 53 8221 N° : 94.2.01708.8	13/06/22	32,62 €
13/06/22	13/06/22	15,22 €
<i>PHARMACIE DE LIEGE</i> AM5008 PARIS		
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Désignation des Cœfficients	PHARMACIE EXELMANS 77 boulevard Exelmans 75016 PARIS - 01 46 51 23 92
REF 01.42.82.00.05 75.2.04060.0	75.2.04060.0	75.2.04314.1
		des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

		DEBUT DES TRAVAUX	
		MONTANTS DES SOINS	
		DEBUT D'EXECUTION	
		FIN D'EXECUTION	
		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
		MONTANTS DES SOINS	
		DATE DU DEVIS	
		DATE DE L'EXECUTION	
		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B	
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession	
		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Dany-Michel Marcadet
03 Pathologie Cardio-vasculaire
conv.hono.libres
3 rue Bernoulli
75008 Paris
Tel : 01 44 69 31 92
Fax : 09 70 60 02 55

Monsieur Nabil DAOUD

Prescription relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)
(AFFECTION EXONERANTE)

10 juin 2022

BISOPROLOL FUMARATE * 3,75 MG ; VOIE ORALE ; CP
(BISOPROLOL CRISTERS 3,75 mg Cpr Plq PVC/PVDC/Alu/30)
1 comprimé le matin pendant 6 mois

ACIDE ACÉTYSALICYLIQUE (SEL DE LYSINE) * 75 MG ; VOIE ORALE ; PDRE P SOL BUV SACH
(KARDEGIC 75 mg Pdr sol buv en sachet-dose 30Sach)
1 sachet le matin pendant 6 mois

ATORVASTATINE (CALCIQUE) * 80 MG + ÉZÉTIMIBE * 10 MG ; VOIE ORALE ; CP
(LIPTRUZET 10 mg/80 mg Cpr pell Plq/30)
1 comprimé le matin pendant 6 mois

PANTOPRAZOLE (SEL DE NA) * 20 MG ; VOIE ORALE ; CP GASTRORÉSIS
(PANTOPRAZOLE ALMUS 20 mg Cpr gastro-rés Plq/14)
1 comprimé en cas de besoin pendant 6 mois

Prescription SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée
(MALADIES INTERCURRENTES)

DOCTEUR DANY-MICHEL MARCADET
03 PATHOLOGIE CARDIO-VASCULAIRE
CONVENTIONNÉ HONO. LIBRES
3, RUE BERNOULLI
SELARL
75008 PARIS
75 1 72559 9

Dr Fabien Picard
Remplaçant
RPPS: 10100900363

RPPS



10000345867

ADELI



75 1 72559 9

Membre d'une association de gestion agréée, le règlement par chèque ou carte bancaire est accepté

 ORGANON

Liptruzet®

comprimé pelliculé

ézétimibe/atorvastatine



PC : 03400928005786
SN : 14398696703
EXP 10-2023
Lot W012554

30 comprimés pelliculés

 ORGANON

Liptruzet®

comprimé pelliculé

ézétimibe/atorvastatine



PC : 03400928005786
SN : 186380247429
EXP 09-2023
Lot W008537

30 comprimés pelliculés

PC : 03400928005847

SN : 120303861077
EXP 10-2023
Lot W014234



PC

SN

Lot

EXP

 Mylan

03400939320816

1XK8A1F57P
220171
01-2024

PC

SN

Lot

EXP

 Mylan

03400939320816

1XK7VWF17
220171
01-2024

PC

SN

Lot

EXP

 Mylan

03400939320816

1XK86AV8F4
220171
01-2024

PC

SN

Lot

EXP

 ORGANON

Liptruzet®

comprimé pelliculé

ézétimibe/atorvastatine

90 comprimés pelliculés

11/04/2022, ord. 11/05/2022, IP
DAUD NABIL
Total: 95,27EUR

5x5,15EUR 7,34EUR 33314420
6x7,81EUR 7,24EUR 3400939374198
1x5,21EUR 7,34EUR 28003786
3x5,21EUR 7,34EUR 393708151

PHARMACIE OBECTIR S
TEL: 01 48 33 40 88
942617888 OP: 7
LOT: 8129765
Exp.: 09/2024

PC 03400935314420
SN 12AAXXHGGR
Lot: 8129765
Exp.: 09/2024

BisoCé
3,75 mg
Hémifumarate de biso
30 x
Voie orale

BisoCé
3,75 mg
Hémifumarate de biso
30 x
Voie orale

BisoCé
3,75 mg
Hémifumarate de biso
30 x

PC 03400935314420
SN 1WV5MKWCWVF
Lot: 8129765
Exp.: 09/2024

PC 03400935314420
SN 23IGK4A4CH
Lot: 8127628
Exp.: 06/2024

PC 03400935314420
SN 238TCRRHFT
Lot: 812965
Exp.: 09/2024

BisoCé
3,75 mg
Hémifumarate de biso
30 x
Voie orale

13/06/2022, ord. 13/06/2022
DAOUD NABIL
Qté Libellé Identifiant Prix U BaseSS HD TxR
1 LIPTRUZET 10MG/80MG 3400928005847 92,46 - 2,76 0%
MONTANT TOTAL : 95,22EUR MONTANT RO : 0,00EUR
MONTANT ASSURE : 95,22EUR MONTANT RC : 0,00EUR

KARDEGIC®
75mg

EXP 02.2024
LOT FM0758

KARDEGIC®
75mg

EXP 02.2024
LOT FM0758

KARDEGIC®
75mg

EXP 03.2024
LOT FM1055

KARDEGIC®

EXP 02.2024
LOT FM0758

KARDEGIC®

EXP 02.2024
LOT FM0758

KARDEGIC®
75mg

EXP 02.2024
LOT FM0758

PHARMACIE DE LIÈGE
21 rue de Liège - 75008 PARIS
Tel: 01 42 82 00 05
152 040600



FACTURE
Consultation en cardiologie

Je soussigné, Dr PICARD Fabien, remplaçant du Dr MARCADET DANY-MICHEL certifie que **Monsieur DAOUD Nabil** s'est acquitté de la somme d'un montant de 105 € pour le règlement de sa consultation.

Le vendredi 10 juin 2022

Dr MARCADET DANY-MICHEL
P/O Dr PICARD Fabien

DOCTEUR DANY-MICHEL MARCADET
03 PATHOLOGIE CARDIO-VASCULAIRE
CONVENTIONNÉ HONOR. LIBRES
3, RUE BERNOULLI
SELARL
75008 PARIS
75 1 72559 9 **9,0,31,0,03**
 CIB CBW ZD K SPEC

**Docteur Dany-Michel
MARCADET**

CARDIOLOGUE
75 1 72559 9

EX-ATTACHE EN PREMIER DES HOPITAUX DE PARIS
MEMBRE TITULAIRE DE LA SOCIETE FRANÇAISE DE
CARDIOLOGIE
LAUREAT DE LA FACULTE DE MEDECINE DE PARIS
CARDIOLOGUE CONSULTANT FEDERATION
FRANÇAISE DE TENNIS

Dr

Paris, le 10/06/2022

Cher confrère,

J'ai revu avec plaisir en consultation **Monsieur Nabil DAOUD** né le 11/08/1963, 58 ans, pour le suivi de sa cardiopathie ischémique.

Ses antécédents sont : Paludisme traité, Fièvre typhoïde traitée, Cardiopathie ischémique connue depuis 2010 avec angioplastie IVA à Casablanca et angioplastie Marginale, Circonflexe, IVA en Novembre 2019 pour angor crescendo avec test d'effort positif. FEVG normale à l'ETT.

Ses facteurs de risque sont : Tabagisme sevré
Son traitement actuel est : KARDEGIC 75, LIPTRUZET80/10, BISOPROLOL 2.5, PANTOPRAZOLE 20 si besoin, STILNOX si besoin

Sur le plan fonctionnel, il présente des douleurs thoraciques occasionnelles, lors des efforts prolongés. Pas de dyspnée,

A l'examen clinique, pression artérielle 117/79 mmHg, fréquence cardiaque 51/min, bruits du cœur réguliers, sans souffle, sans signes d'insuffisance cardiaque. Absence de souffle vasculaire. Les pouls périphériques sont perçus.

L'électrocardiogramme déroule un rythme sinusal, sans trouble du rythme ni de la conduction, repolarisation normale.

L'ECG d'effort retrouvait un sous décalage au pic de l'effort associé à une oppression thoracique.

Pas de biologie récente.

Au final, je change son traitement pour du BISOPROLOL 3.75mg : 1 par jour et il doit réaliser une ETT d'effort en début de semaine prochaine pour évaluer s'il y a lieu de réaliser une exploration invasive ou non.

Bien confraternellement,
Dr Fabien PICARD, remplaçant

Dr Fabien Picard
Remplaçant
RPPS 10100900360

Norm Nabil Daoud

N° patient 6188247b-d3a4-40e7-8923-252801aa3a73

10.06.2022 15:29:44

ECG de repos

CŒUR ET SANTE BERNOULLI

3 RUE BERNOULLI
75008 PARIS 75

Date de nais... --

N° visite

Âge

Chambre

Sexe

N° requête

Ethnique

Émetteur de...

Taille

Méd. réf.

Poids

N° appareil

Traitemen

Remarque

FC 69 bpm

RR

874 ms

P

113 ms

PR

136 ms

QRS

88 ms

Axe P

39 °

Axe QRS

-2 °

Axe T

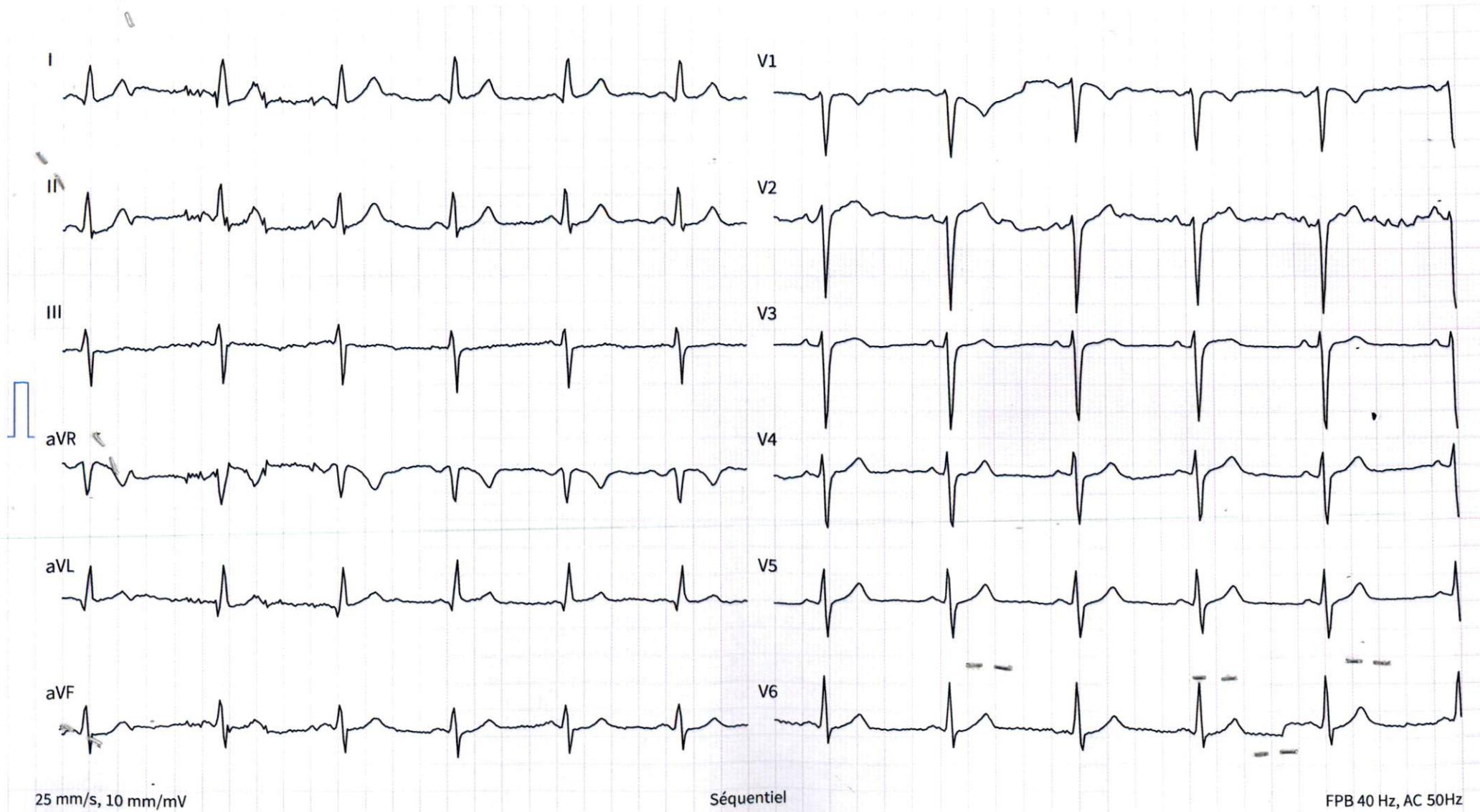
27 °

QTcB

371 ms

397 ms

Rapport non confirmé



25 mm/s, 10 mm/mV

Séquentiel

FPB 40 Hz, AC 50Hz