

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 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° P19-0035214

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2742 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HDIJA ABDESSAMAD
 Date de naissance : 1957
 Adresse : 42 Blvd Sidi Abderrahmane Beauséjour
 Tél : 0661959589 Total des frais engagés : 5778.40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

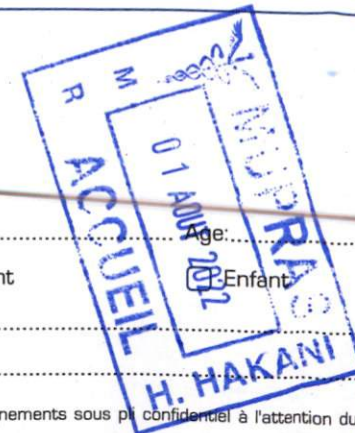
Cachet du médecin :
 Date de consultation : 18/07/2022
 Nom et prénom du malade : HDIJA ABDESSAMAD
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint
 Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, 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 : 30/7/2022 Le : 30/7/2022

Signature de l'adhérent(e) :

CASA




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
18/07/22	Gel + ECG		250,00	الدكتور نجوى يامل إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين د. الحاج قاسم بناد ولد الأوردة الولقة - الدار البيضاء GSM: 06 13 02 02 44 - Tel: 05 22 09 00 25

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------


18/7/22 5778,40

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

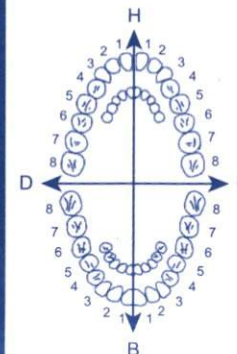
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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	

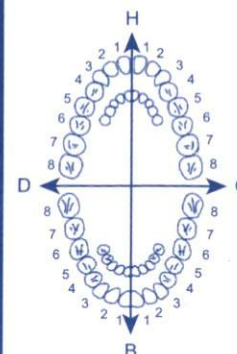
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Najoua Yamoul

Cardiologue



- Ancienne interne au CHU Ibn Rochd
- Diplôme d'échocardiographie doppler de l'Université Victor Segalen de Bordeaux (France)
- Electrocardiogramme - Echocardiographie doppler
- Holter rythmique et tensionnel
- Epreuve d'effort

الدكتورة نجوى يامل

إختصاصية في أمراض القلب والشرائين

- طبيبة داخلية سابقا بالمركز الإستشفائي ابن رشد
- دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو (فرنسا)
- تخطيط القلب - فحص القلب بالصدى
- الفحص المستمر لدقات القلب والضغط الدموي
- اختبار الجهد

Casablanca le :

18/04/2022

M^r Haliya

Abelss amoud

$$34,60 \times 3 = 103,80$$

lanlux 40 mg

$$40,500 \times 3 = 121,500$$

uparis 50 mg

$$56,80 \times 2 = 113,60$$

Al do chone 80 mg

$$44,00 \times 2 = 88,00$$

cordix 6.25 mg

$$89,70 \times 2 = 179,40$$

cord chone 200 mg

$$316,00 \times 2 = 632,00$$

pharix 45

$$960,00 \times 2 = 1920,00$$

Elquis 2.5

$$103,40 \times 2 = 206,80$$

Tahoi 20

$$419,00 \times 2 = 838,00$$

for xipa

$$38,00 \times 4 = 152,00$$

Diablex

$$80,00 \times 2 = 160,00$$

lanprol 30

$$56,60 \times 2 = 113,20$$

Sh Lmax

1 - 0 - 0

1 - 0 - 1 (shorted)

0 - 1/2 - 0

1/2 - 0 - 1/2

1 - 0 - 0

1 - 0 - 0

1 - 0 - 1

0 - 0 - 1

1 - 0 - 0

1 - 0 - 1

1 - 0 - 0

1 - 0 - 0

1 - 0 - 0

1 - 0 - 0

1 - 0 - 0

فضاء مكاتب ليد 548 الحاج فاتح شارع واد الدورة . الطابق الثاني (مع المصعد) - الكوئبة - المدار البيضاء

Espace Bureau Lina Imm. 548 Haj Fateh, Bd. Oued Daoura 2^{ème} Etage

(Avec Ascenseur) El Oulfa - Casablanca

E-mail : drnajoua.yamoul@gmail.com

TP de 2 mois = 5778,40

06 13 02 02 44

LOT: 21E007
PER: 09 2025

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V: 56DH60



LOT: 21E005
PER: 07 2025

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V: 56DH60



UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV: 405 DH



UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV: 405 DH



LOT: 21E015
PER: 09 2025

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V: 34DH60



LOT: 21E015
PER: 09 2025

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V: 34DH60



ALDACTONE 50MG 20 CPS
P.P.V: 56DH80



Laboratoires
Pfizer S.A

ALDACTONE 50MG 20 CPS
P.P.V: 56DH80



Laboratoires
Pfizer S.A

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg cp pel b 28
P.P.V: 316,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg cp pel b 28
P.P.V: 316,00 DH



Maphar
Bd Alklima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Forxiga 10 mg cp pel b28
P.P.V: 419,00 DH



Maphar
Bd Alklima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Forxiga 10 mg cp pel b28
P.P.V: 419,00 DH



UT. AV.:

P.P.V

01 2025
LOT N°: 103 40
FW 7215

103,40

UT. AV.:

P.P.V

01 2025
LOT N°: 103 40
FW 7216

103,40

89,70

89,70

CARDIX[®] 6,25mg

Carvédilol

28 Comprimés

LOT : 192
PER : FEV 2025
PPV : 44 DH 00



CARDIX[®] 6,25mg

Carvédilol

28 Comprimés

LOT : 192
PER : FEV 2025
PPV : 44 DH 00



NPROL® 30mg

Lansoprazole



28 برشامات
مقاومة للعصارة المعدية

LOT: 356
PER: DEC 2024
PPV: 80 DH 00

NPROL® 30mg

Lansoprazole



28 برشامات
مقاومة للعصارة المعدية

LOT: 356
PER: DEC 2024
PPV: 80 DH 00

إليكوليس®

2.5 مجم

إليكسبان

أقراص مغلفة

60 قرص مغلف



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

يجب احترام المقادير الموصوفة.

Liste 1. Uniquement sur ordonnance.
فقط وفقاً لوصفة طبية. لائحة 1.

Médicament autorisé au Maroc

54/19DMP/21/NRQ

دواء مسجل رقم

54/19DMP/21/NRQ

Eliquis® 2,5 mg
60 comprimés pelliculés
P.P.V.: 960,00 DH



إليكويس®

2.5 مجم

إيكسبان

أقراص مغلفة

60 قرص مغلف



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

يجب احترام المقادير الموصوفة.

Liste 1. Uniquement sur ordonnance.
فقط وفقاً لوصفة طبية. لائحة 1.

Médicament autorisé au Maroc

54/19DMP/21/NRQ

دواء مسجل رقم

54/19DMP/21/NRQ

Eliquis® 2,5 mg
60 comprimés pelliculés
P.P.V.: 960,00 DH





Diabalex® 60mg ○
30 comprimés sécables
à libération modifiée

حب 60
دياباكس (د)
30 حبة قابلة للكسر
معدلة التحرير

Liste I : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
قائمة I : لا يصرّف إلا بموجب وصفة طبية

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترموا الجرعات الممنوعة



38,00



Diabalex® 60mg ○
30 comprimés sécables
à libération modifiée

حب 60
دياباكس (د)
30 حبة قابلة للكسر
معدلة التحرير

Liste I : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
قائمة I : لا يصرف إلا بوصف وصفة طبية

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترموا الجرعات الممنوعة



38,00



Diabalex® 60mg ○
30 comprimés sécables
à libération modifiée

حب 60
ديابلكس (د)
30 حبة قابلة للكسر
معدلة التحرير

Liste I : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
قائمة I : لا يصرف إلا بوصف وصفة طبية

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترموا الجرعات الممنوعة



38,00



Diabalex® 60mg ○
30 comprimés sécables
à libération modifiée

حب 60
ديابلكس (د)
30 حبة قابلة للكسر
معدلة التحرير

Liste I : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
قائمة I : لا يصرّف إلا بموجب وصفة طبية

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترموا الجرعات الممنوعة



38,00

