

## 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 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.



## Déclaration de Maladie

N° M20- 0007382

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5285 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ZIATI MILAOU  
Date de naissance : 08/10/1957  
Adresse : COTEL WFA N° 284 DERROUA BARRAJA  
Tél : 0700 74005 Total des frais engagés : 2015,10 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/07/2022  
Nom et prénom du malade : ZIATI Milaou Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Cholestérol familial  
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 : 04/08/2022

Signature de l'adhérent(e) :

### 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
26/07/2024		12	100	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

# 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# 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 00000000 00000000 G  
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 Nour Omar

الدكتور نور عمر

**OMNIPRATICIEN**

Diplôme Universitaire en Echographie Clinique.  
Diplôme Universitaire Diététique Médicale et Nutrition.  
Diplôme Universitaire en Diabétologie.  
Faculté de Médecine Montpellier - FRANCE.

Ziagi  
Melouel

**ELECTROCARDIOGRAMME**

Médecine Générale

Casablanca, le :

الدار البيضاء، في :

26/07/2011

64 65.05  
→ Inaxib 200  
1  
Kardipil 75

13.00  
→

Acc - cefk - Adèle

Amaret 200  
1  
NL

Lisar 200  
1  
NE

Tel : 05 22 82 68 68 - 05 20 01 01 07

77, Znfé el garb Hay el eiyon loub el slatn el fdaa  
77, Rue El Garb Hay Laýoun (en Face Marché Jemeaa) - Casablanca



LOT : 201689  
UT AV : 02/2023  
PPV : 69,00DH

LOT : 201689  
UT AV : 02/2023  
PPV : 69,00DH

LOT : 201689  
UT AV : 02/2023  
PPV : 69,00DH

LOT : 201689  
UT AV : 02/2023  
PPV : 69,00DH

LOT : 201689  
UT AV : 02/2023  
PPV : 69,00DH

LOT : 201689  
UT AV : 02/2023  
PPV : 69,00DH

LOT : 22E003  
PER: 09 2023  
KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70  
118000 061847

LOT : 22E003  
PER: 09 2023  
KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70  
118000 061847

LOT : 22E003  
PER: 09 2023  
KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70  
118000 061847

Lot: T15210A  
PER.: 05/2024  
PPV.: 72.00 DH

Lot: T15210A  
PER.: 05/2024  
PPV.: 72.00 DH

LOT : 21E004  
PER: 11 2024  
AMAREL 2MG  
CP B30  
P.P.V : 60DH40  
118000 060031

LOT : 20E005  
PER: 08 2023  
AMAREL 2MG  
CP B30  
P.P.V : 60DH40  
118000 060031

(01) 040 PPC: 135.00 Dhs



Docteur Nour Omar

الدكتور نور عمر

**OMNIPRATICIEN**

Diplôme Universitaire en Echographie Clinique.  
Diplôme Universitaire Diététique Médicale et Nutrition.

Diplôme Universitaire en Diabétologie.

Faculté de Médecine Montpellier - FRANCE.

**ELECTROCARDIOGRAMME**

Médecine Générale

Casablanca, le : ..... 26/07/2022 ..... : الدار البيضاء، في

→ claudication intermittente + ECG.

Echographie des artères  
D/H/G

ANFA  
RADIOLOGIE HAY HASSANI  
77, Rue El Garb Hay Laâyoun - Casablanca  
Tél.: 0522 82 68 68 - 05 20 01 01 07  
Dr. Nour Omar  
77, Rue El Garb Hay Laâyoun - Casablanca

Tél. : 05 22 82 68 68 - 05 20 01 01 07

77, زنقة الغرب حي العيون درب السلطان الفداء

77, Rue El Garb Hay Laâyoun (en Face Marché Jemeâa) - Casablanca

02/08/2022  
Casablanca, le .....

IF: 2221555

**Facture N° 2443/08/2022**

Nom patient : ZIATI MILOUD

Examen(s) réalisé(s) : ECHO DOPPLER ARTERIEL M.I

Date Examen(s) : 01/08/2022

Montant : 1000 DH

Montant Produits : 0,00 DH

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
MONTANT TOTAL :  
MILLE DIRHAMS**

RADIOLOGIE HAY HASSANI  
ANFA  
Imm. Communal Route d'Azemmour  
Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Tél: 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

10, Imm. Communal. Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022



*Dr. O. Alami*

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

*Dr. N. Faris*

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Casablanca , le 01/08/2022

PATIENT : Mr. ZIATI MILOUD  
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHO DOPPLER ARTERIEL M.I

Cher Docteur,  
Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

### ECHO. DOPPLER ARTERIEL DES MEMBRES INFERIEURS

- ❖ Larges calcifications artérielles intéressant l'axe aorto ilio fémoro poplitée et jambier, de manière bilatérale, avec fines plaques d'athéromes circonférentielles associées.
- ❖ L'analyse doppler couleur est pulsée, retrouve une accélération des vitesses systoliques maximales par endroits sans démodulation spectrale avec disparition de l'onde proto diastolique de reflux.
- ❖ Absence de sténose significative notable.

#### AU TOTAL

Athérosclérose étendue et bilatérale, avec médiacalcose.  
Absence de sténose significative notable.

Confraternellement

**DR O. ALAMI**

R  
A  
D  
I  
O  
  
P  
A  
N  
O  
R  
A  
M  
I  
Q  
U  
E  
  
D  
E  
N  
T  
A  
I  
R  
E  
  
N  
U  
M  
É  
R  
I  
S  
É  
E

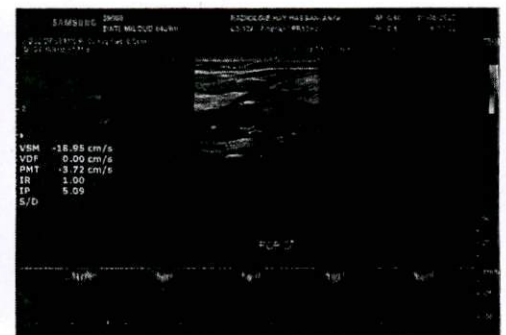
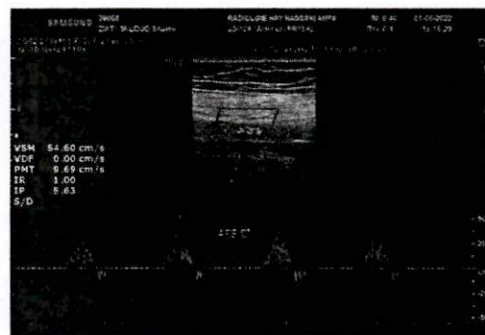
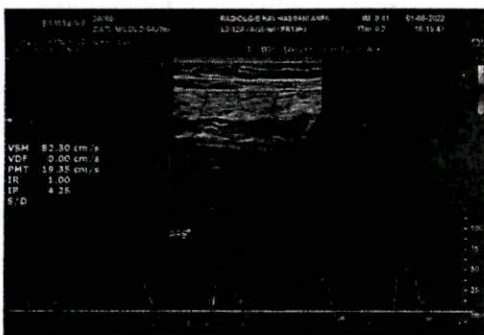
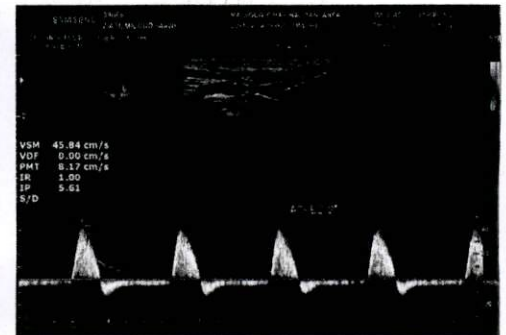
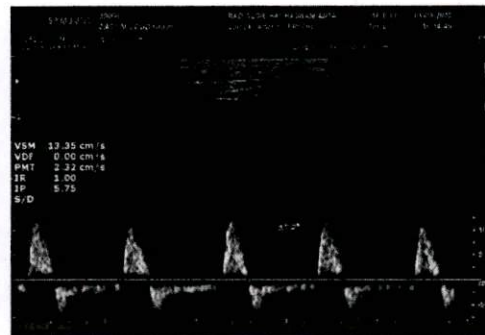
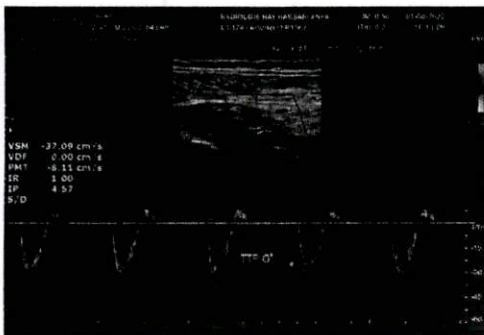
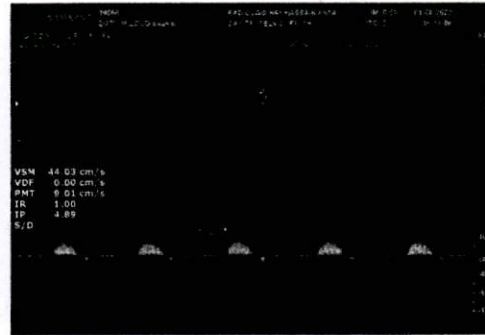
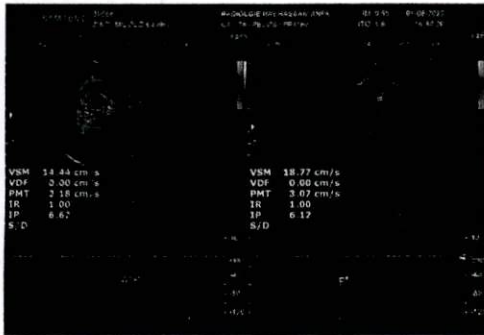
D  
O  
P  
P  
L  
E  
R  
  
C  
O  
U  
L  
E  
U  
R  
  
E  
T  
  
E  
N  
E  
R  
G  
I  
E



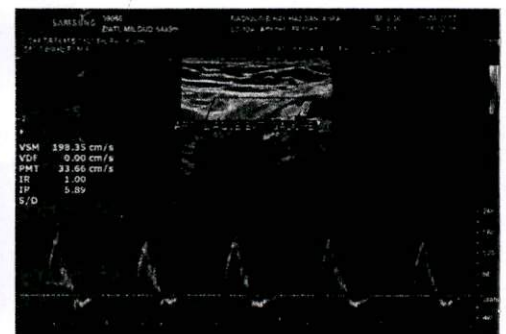
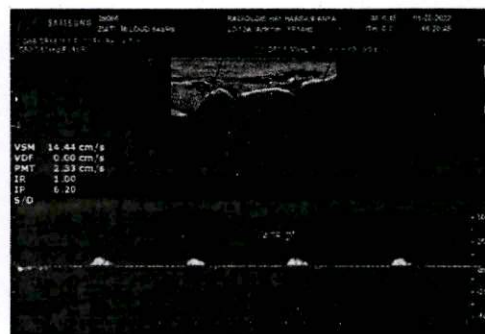
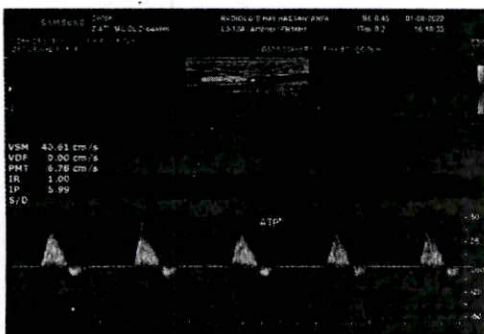
# Rapport image ultrason.

Page 2 of 2

Patient		Examen	
N°	39066	N° d'accès	62338
Nom	ZIATI, MILOUD	Date	01082022
D. naissance	08101957	Description	ECHO DOPPLER ARTERIEL M.I
Sexe	Masculin	Echographiste	



27





Patient		Examen	
N°	39066	N° d'accès	62338
Nom	ZIATI, MILOUD	Date	01082022
D. naissance	08101957	Description	ECHO DOPPLER ARTERIEL M.I
Sexe	Masculin	Echographiste	

