

# 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.

## 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 - 1<sup>er</sup> 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

129842

**Déclaration de Maladie : N° P19-0013402**

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3110

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZAID LARBI Date de naissance :

Adresse : 90 My AL MAHDI MONTE ARRUIT (NADOR)

Tél. : 06 61 15 5808 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

PR. NACER CHRAI  
Caractéristique  
34 Rue Charai Achour  
0522 48 12 52

Date de consultation : 13/09/2012

Nom et prénom du malade : ZAID LARBI Age : 1945

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Hypercholesterolemie - HTA -

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 : ..... / ..... / .....

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
13-09-22		C3+E GG	250	34 RUE CHATEAU NANCY Cardiologue HRS
		Echo Coeur	650 -	
		Echo TIA	600	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

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

ARMACIE LUXEMBOURG  
Lamia MANDI  
24, Lot. Yasmina les Crêches  
Babylone - Tel.: 0522 85 35

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a 10x10 grid of 100 circles, each containing a letter. The grid is centered at the origin (0,0). The axes are labeled D (left), G (right), H (up), and B (down). The grid is filled with the following pattern of letters:

- Row 1: B, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9
- Row 2: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
- Row 3: 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11
- Row 4: 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12
- Row 5: 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13
- Row 6: 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14
- Row 7: 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15
- Row 8: 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16
- Row 9: 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17
- Row 10: 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18

### **(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

Professeur Nacer CHRAIBI  
الدكتور ناصر الشرايببي

Maladies du Cœur et des Vaisseaux  
أمراض القلب و الشرايين

Ex Chef du Service de Cardiologie

au CHU Ibn Rochd de Casablanca  
Résidence Espace Palmier  
34 Rue Charam Achaykh  
Casablanca

Tél : 0522 98 12 52  
Fax : 0522 99 19 43

Sur rendez-vous

INP 091043026 - ICE: 001714601000090

رئيس قسم أمراض القلب سابقا

بالمراكز الجامعي ابن رشد

إقامة فضاء النخيل

زنقة شرم الشيخ 34

الدار البيضاء

ORDONNANCE

18/09/22  
Casablanca

Mr Zaid Larbi

6 mois

224100x7  
Exfolge 5/160mg  
1c/j



157,80% Ro su vas 10mg

2041,40 1c/j 10mg du 2.

PR. NACER CHRAIBI  
Cardiologue  
34, Rue Charam Achaykh  
CASABLANCA Tel: 0522 98 12 52



Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة منوية)

بعيدا عن المروبة

يحب قراءة النشرة قبل استعمال

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlopérine 5 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملг من أملاكين و 160 ملг من فالسارتان



611800103056 9

**EXFORGE**

**5mg/160mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 224,00 DH

**Exforge® 5 mg/160 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة منوية)

بعيدا عن المروبة

يحب قراءة النشرة قبل استعمال

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlopérine 5 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملг من أملوبيرين و 160 ملг من فالسارتان



611800103056 9

**EXFORGE**

**5mg/160mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 224,00 DH

**Exforge® 5 mg/160 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة منوية)

بعيدا عن المروبة

يحب قراءة النشرة قبل استعمال

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlopérine 5 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملг من أملاوبين و 160 ملг من فالسارتان



611800103056 9

**EXFORGE**

**5mg/160mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 224,00 DH

**Exforge® 5 mg/160 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة منوية)

بعيدا عن المروبة

يحب قراءة النشرة قبل استعمال

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlopérine 5 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملг من أملوبيرين و 160 ملг من فالسارتان



611800103056 9

**EXFORGE**

**5mg/160mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 224,00 DH

**Exforge® 5 mg/160 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة منوية)

بعيدا عن المروبة

يحب قراءة النشرة قبل استعمال

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlopérine 5 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملг من أملوبيرين و 160 ملг من فالسارتان



611800103056 9

**EXFORGE**

**5mg/160mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 224,00 DH

**Exforge® 5 mg/160 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة منوية)

بعيدا عن المروبة

يحب قراءة النشرة قبل استعمال

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlopérine 5 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملг من أملاكين و 160 ملг من فالسارتان



611800103056 9

**EXFORGE**

**5mg/160mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 224,00 DH

**Exforge® 5 mg/160 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة منوية)

بعيدا عن المروبة

يحب قراءة النشرة قبل استعمال

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlopérine 5 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملг من أملاكين و 160 ملг من فالسارتان



611800103056 9

**EXFORGE**

**5mg/160mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 224,00 DH

**Exforge® 5 mg/160 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

SUN  
PHARMA



# Ro<sup>®</sup>UVAS SUN

Rosuvastatine



30 Comprimés pelliculés  
Voie orale

10 mg

Lot n°:

EXP:

PPV:

157 DH 80

SUN  
PHARMA



# Ro<sup>®</sup>UVAS SUN

Rosuvastatine



30 Comprimés pelliculés  
Voie orale

10 mg

Lot n°:

EXP:

PPV:

157 DH 80

SUN  
PHARMA



# Ro<sup>®</sup>UVAS SUN

Rosuvastatine



30 Comprimés pelliculés  
Voie orale

10 mg

Lot n°:

EXP:

PPV:

157 DH 80

Professeur Nacer CHRAIBI

الدكتور ناصر الشرايبي

## Maladies du Cœur et des Vaisseaux

أمراض القلب و الشرابين

Ex Chef du Service de Cardiologie  
au CHU Ibn Rochd de Casablanca

à la résidence Espace Palmier

Residence Espace Palm  
34 Rue Charlemagne Bouchard

34 Rue Charlemagne  
Gatineau

للهاتف : 0522.98.12.52 :  
الفاكس : 0522.99.19.43 :  
Sur Rendez-vous

## رئيسي قسم أمراض القلب سابقاً بالمركز الحامع، ابن رشد

## بيانات المنشآت

نقطة شرم الشيخ . 34

دار البيضاء

— 10 —

INP 091043026  
ICE : 001714601000090

## Casablanca le

Casablanca le .....

## NOTE D'HONORAIRES

Mr/Mme Thierry Le Maury

DOIT LA SOMME DE ..... DHS POUR

## CONSULTATION SPECIALISEE AVEC ECG :

## ECHOGRAPHIE CARDIAQUE DOPPLER COULEUR :

## ECHOGRAPHIE DOPPLER COULEUR des T.S.A. :

ECHOGRAPHIE DOPPLER COULEUR Veineux des MI dh

ECHOGRAPHIE DOPPLER COULEUR ARTERIEL des MI dh

MESURE AMBULATOIRE DE LA TENSION ARTERIELLE

HOLTER E.C.G. dh

HOLTER E.C.G. dh

payé oui  non

Pr NACER CHF

Pr NACER CHRAIBI

PR. NACER CHRAIBI



**GE Medical Systems**

Pr Nacer CHRAIBI  
34 RUE CHARAM ACHAYKH  
(212) 522 98 12 52  
(212) 522 99 19 43

### Rapport Cardiaque - Complete

#### Information Patient

Nom: ZAID,LARBI  
ID: 33833220913 1  
Né(e) le:  
Taille:  
Poids:

Sexe: M  
Age:  
ASC: 0.00 m<sup>2</sup>  
BP:

Date d'Examen: 13 Sep 2022  
Cassette:  
Compteur: 0:00:00  
Médecin Référent:

2D

		VG Vd 4C Simp 107.9 cm3	FE 4C Simp. 59.12 %
		VG Vs 4C Simp 44.12 cm3	

#### Mode-M

Ouv. VA	2.01 cm	SIVd	1.32 cm	VG Vd Teich	174.8 cm3	VGd MasseASE 300.2 g
D AO	3.16 cm	SIVs	1.90 cm	FR% M	44.66 %	VGs MasseASE 212.0 g
D OG	4.89 cm	VGd	5.92 cm	FEcub	83.05 %	
OG/AO	1.55	VGs	3.28 cm	FE, M Teich	75.16 %	
FR% M	44.66 %	PPVGd	1.04 cm	VG Vs Teich	43.42 cm3	
		PPVGs	1.44 cm			

#### Doppler

VA	VM	VT	VP
			VPulm Vd

#### Raison de l'examen:

Diabète augmentation du VG à 59.2 mm

#### Commentaires:

FE 60% - insuffisance mitrale

#### Diagnostic:

Centrale sans retentissement -

#### Opérateur:

Fleux et gradients +

Médecin

PR NACER CHRAIBI

Cardiologue

34 Rue Charam Achaykh

212 522 98 12 52



**GE Medical Systems**

Pr Nacer CHRAIBI  
34 RUE CHARAM ACHAYKH  
(212) 522 98 12 52  
(212) 522 99 19 43

## Rapport Vasculaire

### Information Patient

Nom: ZAID,LARBI  
ID: 33833220913 1  
BP:

Age:  
Né(e) le:

Date d'Examen: 13 Sep 2022  
Médecin Référent:

2D	Doppler
A VGd 4C	30.50 cm2
A VGs 4C	17.21 cm2
FE 4C A-L	60.59 %
FE 4C Simp.	59.12 %
VE 4C A-L	69.63 cm3
VE 4C Simp	63.81 cm3
VG Vd 4C Simp	107.9 cm3
VGlong.d 4C	6.87 cm
VG Vs 4C Simp	44.12 cm3
VGlong.s 4C	5.55 cm
VG Vd 4C A-L	114.9 cm3
VG Vs 4C A-L	45.29 cm3

Diagnostic:

Absence d'athérome significatif

Commentaires:

quelques minuscules calcifications sur  
le bulbe G -

Raison de l'examen:

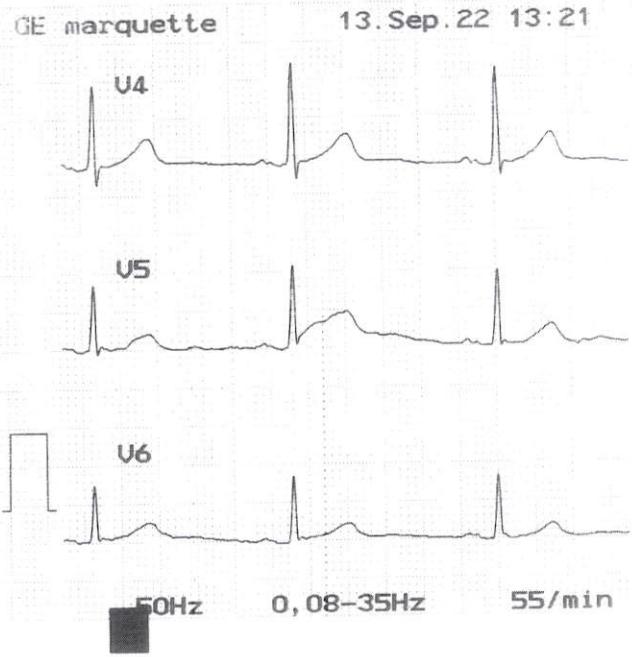
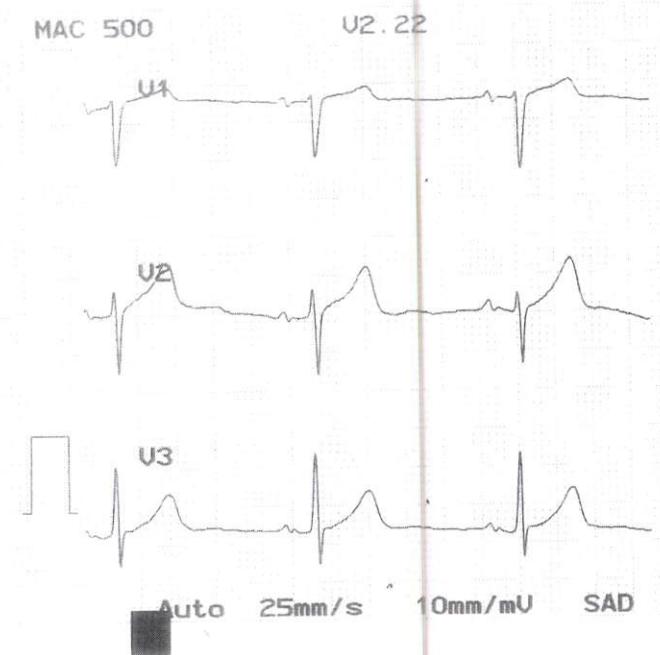
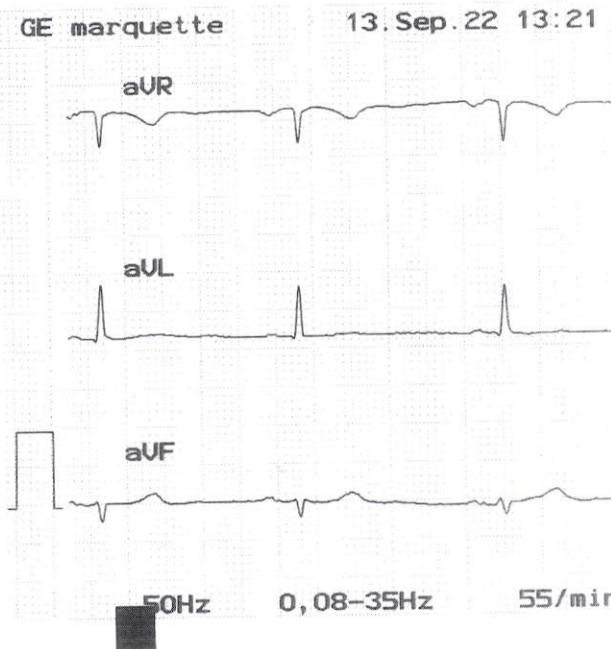
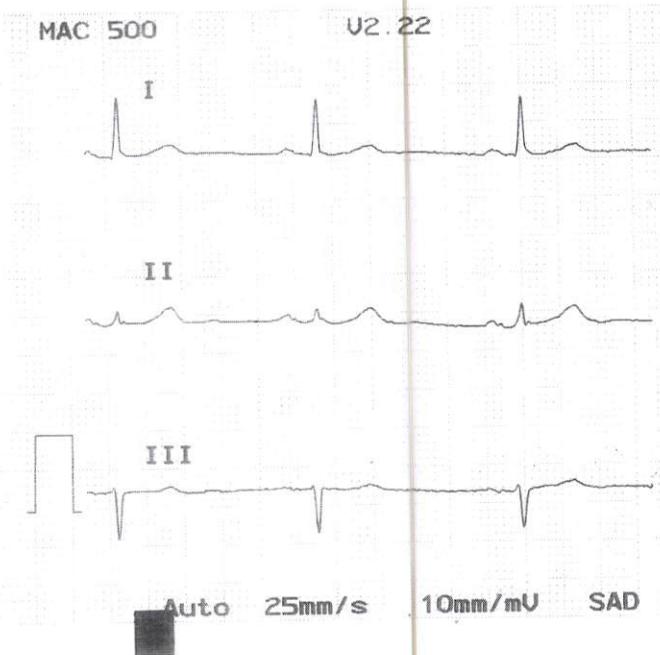
les vésicules sont à X -

Opérateur:

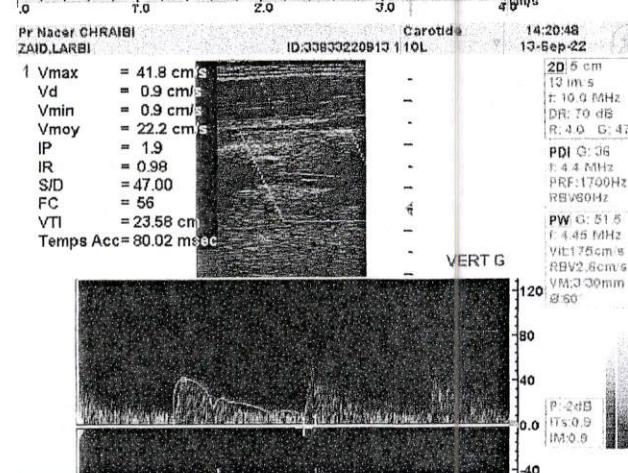
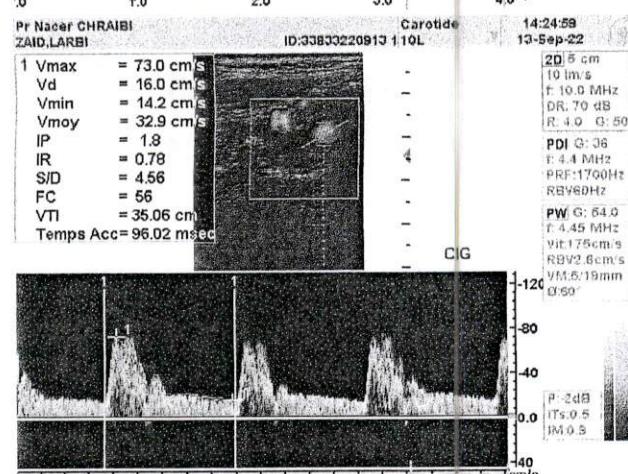
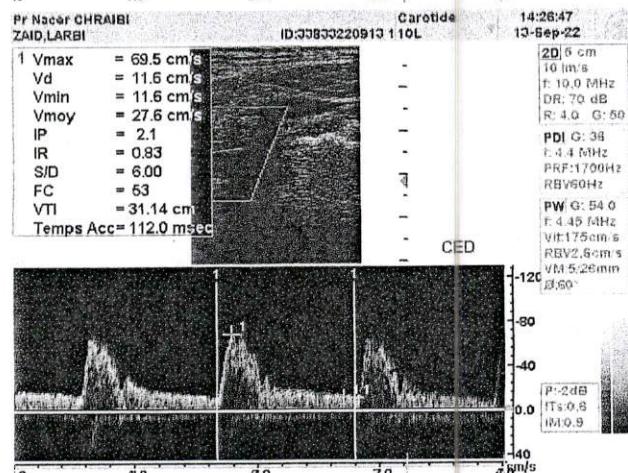
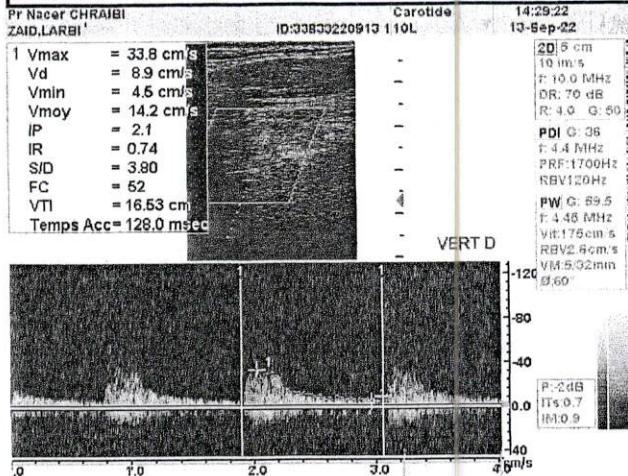
Médecin:

flux et fractions oblique h X.

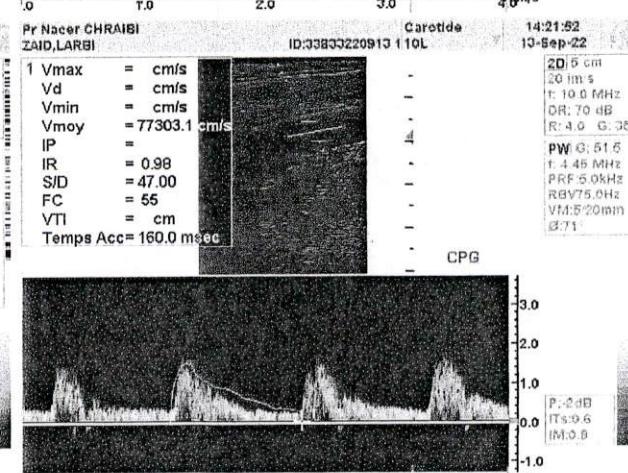
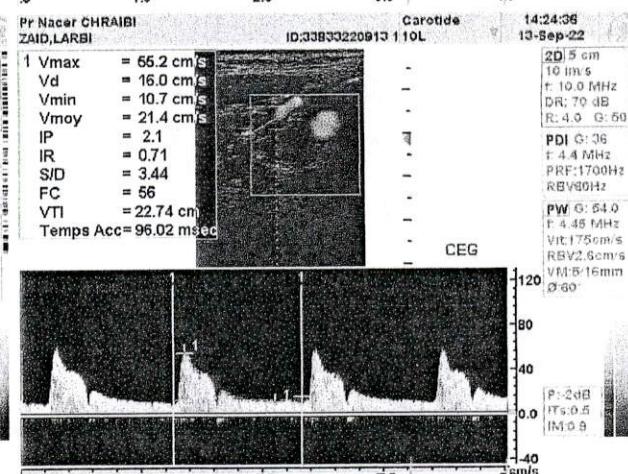
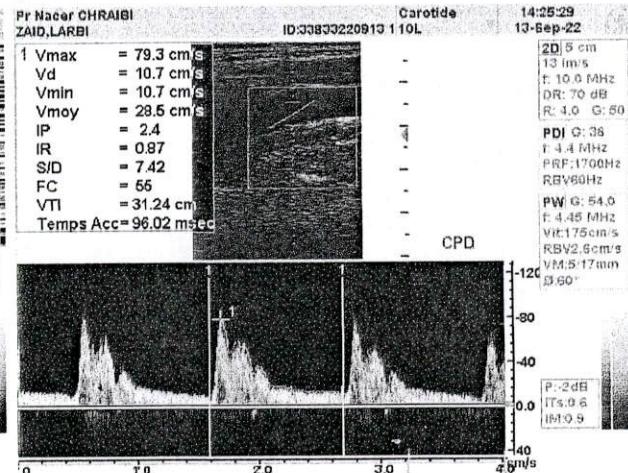
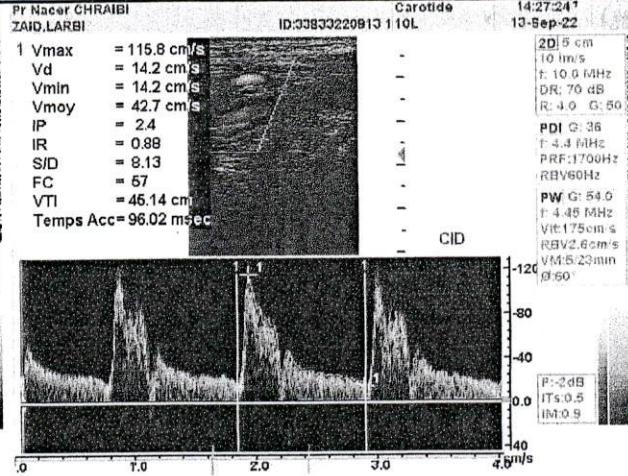
PR. NACER CHRAIBI  
Cardiologue  
34 Rue Charam Achaykh  
(212) 522 98 12 52



Nom du Patient ZAID,LARBI



ID Patient 33833220913 1



# Nom du Patient ZAID,LARBI

# ID Patient 33833220913 1

