

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 - 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

M22- N° 003786

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3279 Société : 136050
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ANBRY FATIMA, EP. BENDANNA
 Date de naissance : 14-5-55
 Adresse : 1 AIN AHBAL, 117 SALAM. CAS. CI
 Tél. : 066255541
 Total des frais engagés : 7808H Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 02/11/2022
 Nom et prénom du malade : ANBRY FATIMA
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : AIT / vertige
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 4-11-2022

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
02 NOV 2021	eths vx du COU		700	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

02/11/2021

80.000

ANALYSE - 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

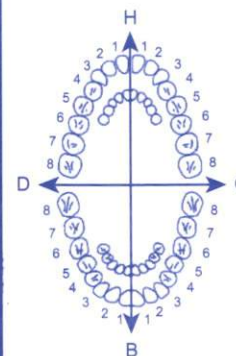
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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 G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

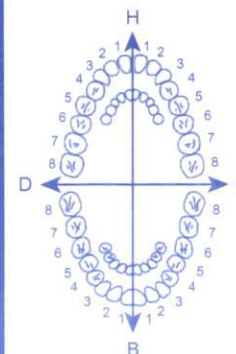
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Dr. MANSOURI Chadia

Cardiologue
diplômée de l'Université
Aix-Marseille, France
Echographie doppler
Cardiaque et Vasculaire



الدكتورة المنصوري شادية

إختصاصية في أمراض القلب والشرابين
خريجة كلية الطب بمرسيليا، فرنسا
الموجات فوق الصوتية
للقلب و الشرايين

Marrakech le : 02 NOV 2022 : مراكش في

Amory Fatima

80.00

Lanprol 30
28 gélules (Cemat)

صيدلية صوقيا
Pharmacie SOPHIA
Mme. Benbrahim Ep. Slaoui
214, Boulevard Mohammed VI
Casablanca - Tél.: 05 22 36 01 64

الدكتورة المنصوري شادية
الخصائية في أمراض القلب والشرابين
Dr. MANSOURI Chadia
Cardiologue
فضاء الصفوة منطقة سباع غلال الفاسي لعقوب المنصور
مراكش - 30 08 0524

LANPROL® 30 mg
28 gélules



6 118000 051039

لال الفاسي و شارع يعقوب المنصور، عمارة فضاء الصفوة، الطابق السفلي رقم 24 - مراكش
Angle Av. Allal El Fassi et Bd. Yacoub El Mansour, Rés. Espace Assafwa,
Marrakech - Email: chadiacardio@yahoo.fr - Tél.: 0524 31 08 50

برشامات
مة للعصارة المعدية

LOT: 369
PER: JAN 2025
PPV: 80 DH 00

MANSOURI Chadia

Cardiologue
diplômée de l'Université
Aix-Marseille, France
Echographie doppler
Cardiaque et Vasculaire



الدكتورة المنصوري شادية

إختصاصية في أمراض القلب والشرايين
خريجة كلية الطب بمرسيليا، فرنسا
الموجات فوق الصوتية
للقلب و الشرايين

Marrakech le : : مراکش في

02 NOV 2022

An voy Fatms

doppler du bras
sup anterieur : (vx du cr)

700 45

Sept Ceur du bras

Dr. Mansouri Chadia
0524 31 08 50
06 77 77 77 77

تقاطع شارع علال الفاسي و شارع يعقوب المنصور، عمارة فضاء الصفوة، الطابق السفلي رقم 24 - مراکش
Angle Av. Allal El Fassi et Bd. Yacoub El Mansour, Rés. Espace Assafwa, RDC N°24

Marrakech - Email: chadiacardio@yahoo.fr - Tél.: 0524 31 08 50 : الهاتف

CABINET D'EXPLORATION CARDIOVASCULAIRE
Dr Chadia MANSOURI

Spécialiste Diplômée de la Faculté de Médecine d'Aix Marseille (France)
Ancienne attachée des Hôpitaux de Marseille

Compte Rendu d'Echographie Doppler ARTERIEL
DES VAISSEAUX DU COU

NOM / PRENOM : ANBRY FATIMA

AGE : 67 ans

Date: 02/11/2022

L'artère carotide commune droit présente un épaississement pariétal sans sténose significative

Petite plaque homogène au niveau du bulbe carotidien droit e sans sténose significative

On note une plaque homogène de au niveau de la carotide commune gauche de 20 %

Plaque hétérogène étendue du bulbe carotidien gauche à la carotide interne de 40 % sans retentissement hémodynamique

Les artère vertébrales sont indemnes de lésion et de sens physiologique

Signature et tampon du Dr. Mansouri Chadia

CABINET D'EXPLORATION CARDIO-VASCULAIRE

Dr MANSOURI Chadia

%DSt	33.25	33.25	%	
Sext.	0.44	0.44	cm ²	Dernier
Sin.	0.25	0.25	cm ²	Dernier
% StS	42.44	42.44	%	

Rapp. carotide

	Gauche	Droite
ACI/ACC(S)	1.49	
ACI/ACC(D)	1.48	

Patient

N° 5502
 Nom ANBRY, FATIMA
 D. naissance 14-05-1955
 Sexe Féminin

Exam

N° d'accès
 Dte exam.
 Description
 Opérateur

الدكتور محمد المنصور ساديه
 الاختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
 Dr. MANSOURI CH-2022a
 Cardiologue
 فضاء المصونة تقاطع شارع علالي الفاسي يعقوب المنصور

