

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

- Reclamation : 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- 0010615

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4817 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LOULIDI SAAD FOUAD

Date de naissance : 27.01.1960

Adresse : Bd OUED ELMALEH N° 55 ouLFA CASABLANCA

Tél. : 0661052144 Total des frais engagés : 1.377.40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/11/2022

Nom et prénom du malade : Loulidi Saad Fouad Age : 60 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diz, DM

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.

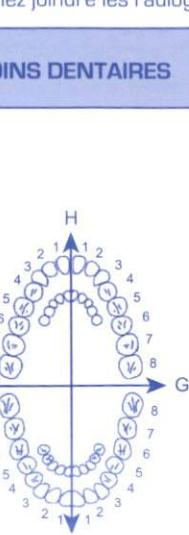
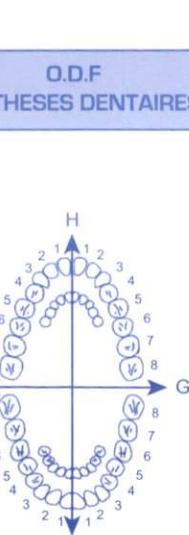
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : 21/11/2022

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 du Paiement des Actes
20/11/2022	O.FLU	300	300	DR HAYAT Cardiologue Afghanistan, Hassani, 09111984
20/11/2022	Echau	400	400	DR HAYAT Afghanistan, Hassani, 09111984

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Dr. Cardo Bd Afghanistan, Dab Hous Hayd Hassani - Casablanca N° de la Facture 001173914
ICF : 0015414680 CSEADIAHCA Tél/Fax : 06 22 90 53 55, Av Oues Sembra S Doctorat NPE : 0862	10/11/2022	377,40

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.					
	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				Coefficient des travaux	
				Montants des soins	
				Début d'exécution	
				Fin d'exécution	
		DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
		H 25533412 00000000		G 21433552 00000000	
		D 00000000		G 00000000	
		B 35533411		B 11433553	
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
					Coefficient des travaux
					Montants des soins
					Date du devis
					Date de l'exécution

COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables

5 mg

COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables

5 mg

30

Comprimés pelliculés sécables

Voie orale.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Composition : un comprimé pelliculé contient 5 mg de périndopril arginine.
Excipient : q.s.p. un comprimé pelliculé.

Contient du Lactose monohydraté : voir la notice pour plus d'informations.

Posologie, indications, contre-indications, précautions d'emploi et effets indésirables : lire attentivement la notice interne.



SERVIER

Les Laboratoires Servier - France

SERVIER MAROC

Imm. ZEVACO, Lot FATH 4

Rte d'Azemmour, 20180 Casablanca

92,00

nekicesa

683.007800/002.N0572

COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables

5 mg

COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables

5 mg

30

Comprimés pelliculés sécables

Voie orale.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Composition : un comprimé pelliculé contient 5 mg de périndopril arginine.
Excipient : q.s.p. un comprimé pelliculé.

Contient du Lactose monohydraté : voir la notice pour plus d'informations.

Posologie, indications, contre-indications, précautions d'emploi et effets indésirables : lire attentivement la notice interne.



SERVIER

Les Laboratoires Servier - France

SERVIER MAROC

Imm. ZEVACO, Lot FATH 4

Rte d'Azemmour, 20180 Casablanca

92,00

nekicesa

683.007800/002.N0572

COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables

5 mg

COVERSYL®

Périndopril arginine

Comprimés pelliculés sécables

5 mg

30

Comprimés pelliculés sécables

Voie orale.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Composition : un comprimé pelliculé contient 5 mg de périndopril arginine.
Excipient : q.s.p. un comprimé pelliculé.

Contient du Lactose monohydraté : voir la notice pour plus d'informations.

Posologie, indications, contre-indications, précautions d'emploi et effets indésirables : lire attentivement la notice interne.



SERVIER

Les Laboratoires Servier - France

SERVIER MAROC

Imm. ZEVACO, Lot FATH 4

Rte d'Azemmour, 20180 Casablanca

92,00

nekicesa

683.007800/002.N0572



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردونسيل + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer et sans contraception efficace,
- la femme enceinte,
- sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

لا يستعمل لدى:
 - المرأة الحامل أو النساء في سن
 الإنجاب دون انتظام وسائل
 مع العمل للعقم.
 - المرأة الحامل، إلا في حالة عدم
 وجود بديل ملائم.



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 50,70 DHS

7862160246

التركيبة :

فومازات الميزوبريلول 2,5 مع
لفرمن واحد مختلف قابل للكسر.

بلغاء النشرة قبل الاستعمال.

لا يترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال.
يحفظ في حرارة لا تتجاوز 25° م.

صاحب رخصة التسويق في المغرب : كوبير فارما
 41، شارع محمد بنورى - 110 20 الدار البيضاء، المغرب.
 بتوصيات من : ميرك سانتيي - 37 شارع سان رومان - 69379 ليون
 سيدكس 08
 الصناع :
 ميرك KGaA، فرانكفورت شتراس 64293-250 دارمشتات - ألمانيا

Cardensiel® 2,5 mg

comprimé pelliculé sécable



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردونسيل + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer et sans contraception efficace,
- la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

لا يستعمل لدى:
 - المرأة الحامل أو النساء في سن
 الإنجاب دون انتظام وسائل
 مع العمل للعقم.
 - المرأة الحامل، إلا في حالة عدم
 وجود بديل ملائم.



7862160246



Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 50,70 DHS

التركيبة :

فومازات الميزوبريلول 2,5 مع
لفرمن واحد مختلف قابل للكسر.

بلغاء النشرة قبل الاستعمال.

لا يترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال.
يحفظ في حرارة لا تتجاوز 25° م.

صاحب رخصة التسويق في المغرب : كوبير فارما

41

شارع محمد بنورى - 110 20 الدار البيضاء، المغرب.

بتخصوص من : ميرك سانتيـه - 37 شارع سان رومان - 69379 ليون

سidenks

08

الصلـع :

ميرك

KGaA، فرانكفورت شتراس 250-253 64293 دارمشتات - المانيا

Cardensiel® 2,5 mg

comprimé pelliculé sécable

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIOVASCULAIRE : Dr NAJIH HAYAT

Nom : LOULIDI SAAD

Le 10/11/2022

Prénom : FOUAD

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

- 1- VG non dilaté (VG : 47/29 mm), peu hypertrophié (SIV : 11 mm, PP : 11 mm), de bonne cinétique globale et segmentaire, FEVG : 57%
- 2- Profil mitral type anomalie de la relaxation (E/A : 0,7) PRVG basses (E/E' : 4)
- 3- Massif auriculaire non dilaté (SOG : 17 cm² SOD : 15 cm²), libre d'échos
- 4- Valve mitrale fine, IM minime, pas de sténose mitrale (SVM par planimétrie : 3,9 cm²)
- 5- Valve aortique tricommissurale, sans fuite ni sténose aortique (ITV Ao : 26 cm Gdt moyen : 4 mmHg)
- 6- Cavités droites non dilatées, bonne fonction systolique du VD (TAPSE : 19 mm S'VD : 12 cm/s)
- 7- VCI dilatée, compliant
- 8- Pas d'épanchement péricardique
- 9- Pas de signes d'HTP
- 10- Aorte ascendante à 32 mm

AU TOTAL :

- Bonne fonction systolique du VG, FEVG : 57%
- HVG minime de 11 mm
- Anomalie de la relaxation, PRVG basses
- Pas de valvulopathies mitro-aortiques
- Bon VD
- Pas d'HTP ce jour

Jr. NAJIH Hayat
Cardiologue
Bd Afghanshah, 1er étage, Bdc 225
Hay Hassani, Casablanca
N°PÉ: 0911739.4

CABINET DE CARDIOLOGIE DR NAJIH HAYAT

FACTURE

NOM : LOULIDI SAAD

PRENOM : FOUAD

<u>DATE</u>	<u>ACTE</u>	<u>MONTANT</u>	<u>SIGNATURE</u>
10/11/2022	CONSULTATION +ECG	300 dh	<i>Dr. NAJIH Hayat Cardiologue Bd Afghanistan, Bab Hora, Bloc 225 Hay Hassan - Casablanca INPE: 091173914</i>
10/11/2022	ECHOCOEUR	700 dh	<i>Dr. NAJIH Hayat Cardiologue Bd Afghanistan, Bab Hora, Bloc 225 Hay Hassan - Casablanca INPE: 091173914</i>