

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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° 003801

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01524 Société : RAM A3867  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : EL ANSARI Abdelhak  
 Date de naissance : 19/03/1949  
 Adresse : 32, RUE D'AVESNES RESIDENCE BORT MALAKIA  
 APP. 4 ETAGE 4 BELVEDERE CASABLANCA  
 Tél. : 06 66 40 42 43 Total des frais engagés : 1846,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Youssef ALLALI  
 Cardiologue Interventuel  
 Rés. VAL ROSA - 1er Méd. Belvédère  
 (Place AL YASSER) - CASABLANCA  
 Tél / Fax : 05 22 24 73 71 - 001940020000042  
 INPE : 091174714 - 100  
 Date de consultation : 23 NOV. 2022  
 Nom et prénom du malade : EL ANSARI ABDELHAK Age : 73  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : NDA  
 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 : 23 / 11 / 2022  
 Signature de l'adhérent(e) :

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
	Consultation		30004	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	le 23/11/22	154640 DHS

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

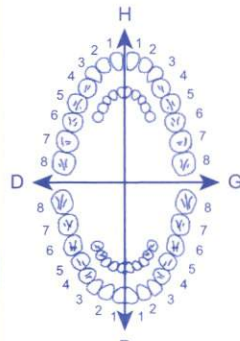
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

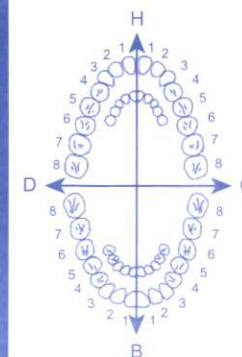
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT 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 Youssef ALLALI

Cardiologue interventionnel

Ancien cardiologue des hôpitaux de Paris

Diplômé des Universités de Paris en Cardiologie interventionnelle

Diplômé des Universités de Paris en écho-doppler Cardio-vasculaire



الدكتور يوسف علالي

أخصائي في العمليات التداخلية للقلب والشرايين

حائز على دبلوم قسطرة القلب وتوسيع الشرايين بجامعة باريس

حائز على دبلوم الصدى بالألوان للقلب والشرايين بجامعة باريس

PHARMACIE LA RESISTANCE  
CASABLANCA  
337, Bd Med V - Casablanca  
Tél: 0522 24 30 82  
ICE n°: 002009033000061

Casablanca le :

23 NOV. 2022

EL ANSARI

ABDELHAM

153,60x4

Coir BOBAN 300/21

37,00x2

ATORVAC 100

24,70x4

CARDIOspirine

97,00x4

Civestine 20

89,00x4

ADLORIS 100

1518,40

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

INP E: 091174714  
ICE: 001940020000042

الدكتور يوسف علالي  
Dr. Youssef ALLALI  
Cardiologue Interventionnel  
Rés. VAL ROSE - A - 2<sup>ème</sup> étage Angle Albert Premier (Place AL YASSIR) et Bd. Mohamed V Belvédère, Casablanca  
Tél: 05 22 24 13 71 - Fax: 05 22 24 13 71 - E-mail: cabinet.youssefallali@hotmail.fr  
INP E: 091174714  
ICE: 001940020000042

العنوان : إقامة فال روز - أ الطابق الثاني - زاوية شارع محمد الخامس وساحة آل ياسر بلقدير الدار البيضاء

Adresse : Résidence VAL ROSE - A - 2<sup>ème</sup> étage Angle Albert Premier (Place AL YASSIR) et Bd. Mohamed V Belvédère, Casablanca.

Tél.: 05 22 24 13 71 - Fax: 05 22 24 13 71 - E-mail: cabinet.youssefallali@hotmail.fr

**Amlor** 5mg ○

28 COMPRIMÉS



6 118000 250531

28 قرص

5mg



UT.AV : 0 4 2 2 5

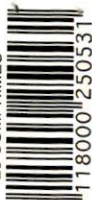
P.P.V.

LOT N° : G E 2 2 5 6

3 9 2 0  
89,20

**Amlor** 5mg ○

28 COMPRIMÉS



6 118000 250531

28 قرص

5mg



UT.AV : 0 4 2 2 5

P.P.V.

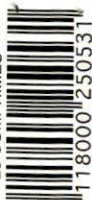
LOT N° : G E 2 2 5 6

3 9 2 0  
89,20



**Amlor** 5mg ○

28 COMPRIMÉS



6 118000 250531

28 قرص

5mg



UT.AV : 0 4 2 2 5

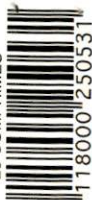
P.P.V.

LOT N° : G E 2 2 5 6

3 9 2 0  
89,20

**Amlor** 5mg ○

28 COMPRIMÉS



6 118000 250531

28 قرص

5mg



UT.AV : 0 4 2 2 5

P.P.V.

LOT N° : G E 2 2 5 6

3 9 2 0  
89,20

# Colrbesar<sup>®</sup> Sun

Irbesartan/Hydrochlorothiazide

COLRBESAR<sup>®</sup> SUN 300mg/25mg

Boîte de 28

comprimés pelliculés



Voie orale



6 18000 380559

**28**

Comprimés  
pelliculés

**300 mg**  
**25 mg**

PPV : 153DH60

Lot n° :

Exp. :



# Colrbesar<sup>®</sup> Sun

Irbesartan/Hydrochlorothiazide

COLRBESAR<sup>®</sup> SUN 300mg/25mg

Boîte de 28

comprimés pelliculés

Voie orale



6 18000 380559

**28**

Comprimés  
pelliculés

**300 mg**  
**25 mg**

PPV : 153DH60

Lot n° :

Exp. :

# Colrbesar<sup>®</sup> Sun

Irbesartan/Hydrochlorothiazide

COLRBESAR<sup>®</sup> SUN 300mg/25mg

Boîte de 28

comprimés pelliculés



Voie orale



6 18000 380559

**28**

Comprimés  
pelliculés

**300 mg**  
**25 mg**

PPV : 153DH60

Lot n° :

Exp. :

# Colrbesar<sup>®</sup> Sun

Irbesartan/Hydrochlorothiazide

COLRBESAR<sup>®</sup> SUN 300mg/25mg

Boîte de 28

comprimés pelliculés

Voie orale



6 18000 380559

**28**

Comprimés  
pelliculés

**300 mg**  
**25 mg**

PPV : 153DH60

Lot n° :

Exp. :

# CIVASTINE<sup>®</sup> 20 mg

Simvastatine

CIVASTINE<sup>®</sup> 20 mg   
Simvastatine  
30 Comprimés pelliculés



6 118000 041733

**b**

bottu<sup>sa</sup>

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebila - Cas

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV : 97DH60

PER : 06/24

LOT : L2235-2



# CIVASTINE<sup>®</sup> 20 mg

Simvastatine

CIVASTINE<sup>®</sup> 20 mg   
Simvastatine  
30 Comprimés pelliculés



6 118000 04 1733

**b**

bottu<sup>sa</sup>

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebila - Cas

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV : 97DH60

PER : 06/24

LOT : L2235-2

# CIVASTINE<sup>®</sup> 20 mg

Simvastatine

CIVASTINE<sup>®</sup> 20 mg   
Simvastatine  
30 Comprimés pelliculés



6 118000 04 1733

**b**

bottu<sup>sa</sup>

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebila - Cas

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV : 97DH60

PER : 06/24

LOT : L2235-2

# CIVASTINE<sup>®</sup> 20 mg

Simvastatine

CIVASTINE<sup>®</sup> 20 mg   
Simvastatine  
30 Comprimés pelliculés



6 118000 04 1733

**b**

bottu<sup>sa</sup>

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebila - Cas

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV : 97DH60

PER : 06/24

LOT : L2235-2

Docteur Youssef ALLALI

Cardiologue interventionnel



N° 13663  
الدكتور يوسف علالي

أخصائي في العمليات التداخلية للقلب والشرايين

M<sup>r</sup> ELANSARI ABDELHAK

- 📌 Electrocardiogramme
- 📌 Echo - doppler cardiaque adulte
- 📌 Echo - doppler cardiaque Pediatrique
- 📌 Echo - doppler artériel et veineux
- 📌 Echo de STRESS
- 📌 Epreuve d'effort
- 📌 Holter rythmique
- 📌 Holter tensionnel

DOSSIER À RAMENER À LA PROCHAINE CONSULTATION

العنوان : إقامة فال روز - أ الطابق الثاني - زاوية شارع محمد الخامس وساحة آل ياسر بلقدير الدار البيضاء

Adresse : Résidence VAL ROSE - A - 2<sup>ème</sup> étage Angle Albert Premier (Place Al YASSIR) et Bd Mohamed V Belvédère, Casablanca  
Tél.: 05 22 24 13 71 - Fax : 05 22 24 13 71 - E-mail : cabinetyoussefallali@hotmail.fr

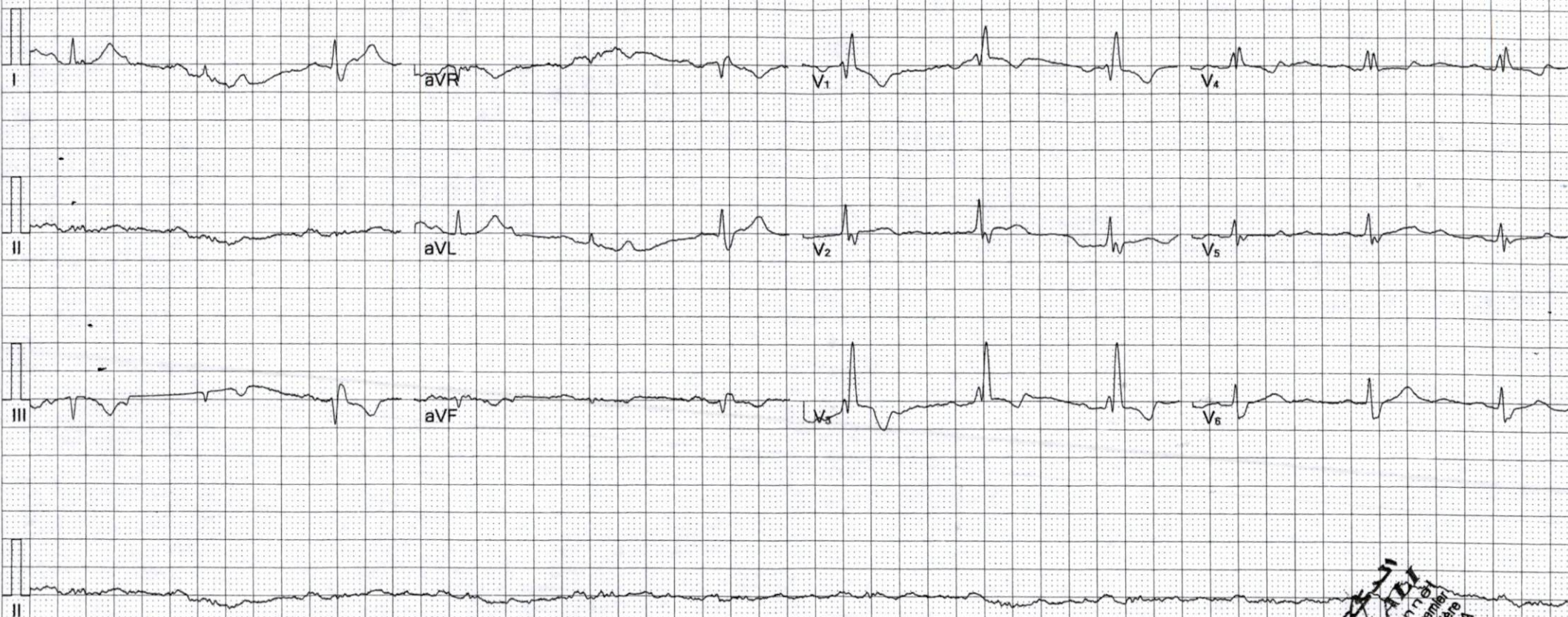


# ECG

Dr ALLALI Youssef

NOM: EL ANSARI ABDELHAK ID : Genre : Homme Age : 73 DOB : 19-03-1949 Date of Test : 23-11-2022 10:37  
Case #: Investigation #: Médecin Référent: Dr ALLALI Youssef

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz	PQ Interval : 356 ms
Durée Echantillon 19 s	Intervalle QT : 380 ms
FC : 0 bpm	Intervalle QTc : 49 ms
Durée P : 12 ms	Axe P : 90.0°
Durée QRS : 0 ms	Axe QRS : 90.0°
Durée T : -410 ms	Axe T : 90.0°

Suggestion :  
Total Batts 0, Batts Normaux 0,\*\*\* ECG Anormal ECG.

Filtre Principal: On Filtre ADS: On

Signature Médecin: