

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- 0030464

140732

☒ 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 : 01.01.45
 Adresse : 90 BA MY AL MAHDI
 Tél. : 06 61135808 Total des frais engagés : zaid.larbi@gmail.com

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :


Date de consultation : 13 / 12 / 22
 Nom et prénom du malade : ZAID LARBI Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : MITRAIE
 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 : RSA Le : 13 / 12 / 22
 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
13/12/22	G + ECG	250	250	 DR NACER CHRAÏBI Cardiologue 10 rue Chatain Achaykh ALGER - Algérie - Tél: 0522 98 12 50
	Echo Cœur	650	650	
		900	900	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

13/12/22

1568,00

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 :

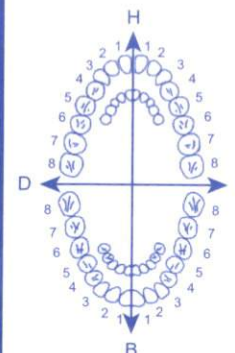
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

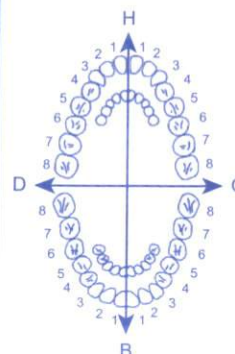
FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	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

Professeur Nacer CHRAÏBI

الدكتور ناصر الشرايبي

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

رئيس قسم أمراض القلب سابقا

بالمركز الجامعي ابن رشد

إقامة فضاء النخيل

زنقة شرم الشيخ 34

الدار البيضاء

Tél : 0522 98 12 52 : الهاتف

Fax : 0522 99 19 43 : الفاكس

Sur rendez-vous

INP 091043026 - ICE: 001714601000090

ORDONNANCE

13 12 22

Casablanca/...../.....

Zaid Larbi

224×7

Gurob

- Ex fmg 5/160 mg
1568,00
1 c / jour



PR. NACER CHRAÏBI
Cardiologue

34, Rue Charam Achaykh

CASABLANCA, Tél: 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 مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 5 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملغ من أملوديبين و 160 ملغ 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

05 2025

BDNV4

EXP

LOT

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 مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 5 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملغ من أملوديبين و 160 ملغ 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

05 2025

BDNV4

EXP

LOT

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 مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 5 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملغ من أملوديبين و 160 ملغ 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

05 2025

BDNV4

EXP

LOT

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 مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 5 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملغ من أملوديبين و 160 ملغ 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

05 2025

BDNV4

EXP

LOT

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 مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 5 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملغ من أملوديبين و 160 ملغ 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

05 2025

BDNV4

EXP

LOT

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 مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 5 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملغ من أملوديبين و 160 ملغ 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

05 2025

BDNV4

EXP

LOT

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 مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 5 mg

Valsartan 160 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملغ من أملوديبين و 160 ملغ 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

05 2025

BDNV4

EXP

LOT

Professeur Nacer CHRAÏBI

الدكتور ناصر الشرايبي

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

رئيس قسم أمراض القلب سابقا

بالمركز الجامعي ابن رشد

إقامة قضاء النخيل

زنقة شرم الشيخ، 34

الدار البيضاء

Téléphone : 0522.98.12.52 : الهاتف

Télécopie : 0522.99.19.43 : الفاكس

Sur Rendez-vous

INP 091043026

ICE : 001714601000090

Casablanca le

NOTE D'HONORAIRES

Mr/Mme

DOIT LA SOMME DE 900 DHS POUR

CONSULTATION SPECIALISEE AVEC ECG :

250 dh

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE DOPPLER COULEUR :

650 dh

ECHOGRAPHIE DOPPLER COULEUR des T.S.A. :

..... dh

ECHOGRAPHIE DOPPLER COULEUR Veineux des MI

..... dh

ECHOGRAPHIE DOPPLER COULEUR ARTERIEL des MI

..... dh

MESURE AMBULATOIRE DE LA TENSION ARTERIELLE

..... dh

HOLTER E.C.G.

..... dh

payé oui ☒ non

Pr NACER CHRAÏBI

PR NACER CHRAÏBI
Cardiologue

34, Rue Charam Achaykh

CASABLANCA - Tél: 0522.98 12 52

Nom du Patient_ZAID,LARBI

ID Patient_33833221213 2

Pr Nacer CHRAIBI
ZAID,LARBI
1 Ao = 3.28 cm
2 DOG = 4.96 cm
3 Ouv. VA= 1.84 cm
OG/Ao: 1.81

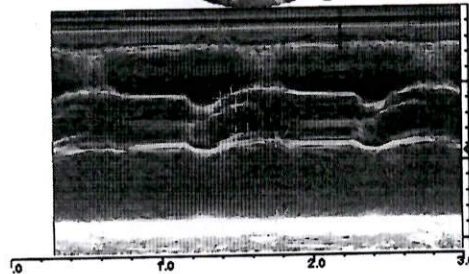


Image 1

13:41:48
13-Déc-22
2D 16 cm
25 im/s
f: 1.7 MHz H
DR: 65 dB
R: 2.0 G: 56
M G: 49

Pr Nacer CHRAIBI
ZAID,LARBI

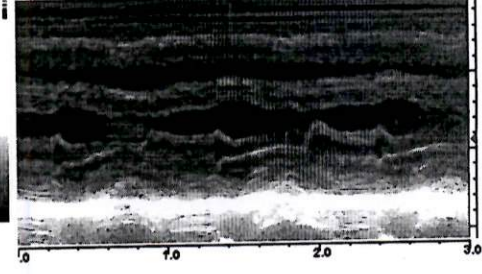


Image 2

Pr Nacer CHRAIBI
ZAID,LARBI

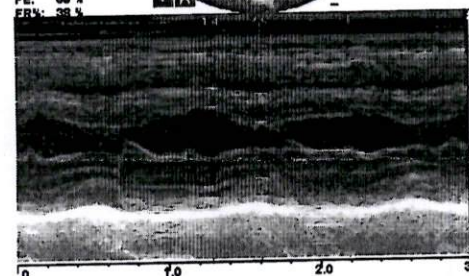


Image 3

13:42:18
13-Déc-22
2D 16 cm
25 im/s
f: 1.7 MHz H
DR: 65 dB
R: 2.0 G: 56
M G: 49

Pr Nacer CHRAIBI
ZAID,LARBI

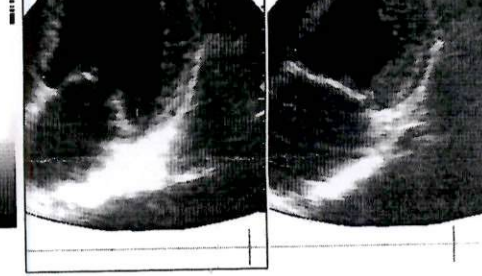
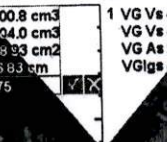


Image 4

Pr Nacer CHRAIBI
ZAID,LARBI

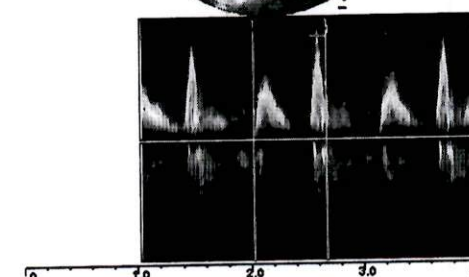


Image 5

13:42:40
13-Déc-22
2D 16 cm
25 im/s
f: 1.7 MHz H
DR: 65 dB
R: 2.0 G: 56
M G: 49

Pr Nacer CHRAIBI
ZAID,LARBI

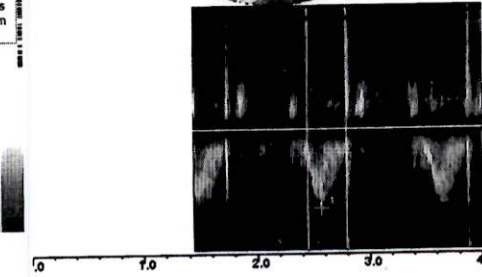


Image 6

**GE Medical Systems**

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

Rapport Cardiaque - Complete**Information Patient**

Nom: ZAID, LARBI
 ID: 33833221213 2
 Né(e) le:
 Taille:
 Poids:

Sexe: M
 Age:
 ASC: 0.00 m²
 BP:

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

2D

		VG Vd 4C Simp 101.8 cm3	FE 4C Simp. 60.92 %
		VG Vs 4C Simp 49.96 cm3	

Mode-M

Ouv. VA	1.84 cm	SIVd	1.15 cm	VG Vd Teich	170.9 cm3	VGd MasseASE	230.7 g
D AO	3.28 cm	SIVs	1.84 cm	FR% M	38.24 %	VGs MasseASE	201.7 g
D OG	4.95 cm	VGd	5.87 cm	FEcub	76.44 %		
OG/AO	1.51	VGs	3.62 cm	FE, M Teich	67.66 %		
FR% M	38.24 %	PPVGd	0.81 cm	VG Vs Teich	55.27 cm3		
		PPVGs	1.15 cm				

Doppler

VA	VM	VT	VP
			VPulm Vd

Raison de l'examen:

HTA traitée -

Commentaires:

Dyspnée -

Diagnostic:

Dimensions VG Nls. FE 60% -

Opérateur:

Médecin:

Absence d'atteinte valvulaire
 Flux et gradients doppler n° -

PR NACER CHRAÏBI
 Corrélation
 34, Rue Charam Achaykh
 93400 ABLANCOURT - Tél: 0522.98.12.52

