

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

N° W21-778487

245329

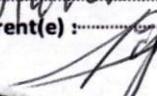
<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricole : 1026			
Société : RAN			
Nom & Prénom : Retraite EL HARIJI Phy Ahmed			
Autre : 31-08-56			
Date de naissance : 21 rue 30 Nov 1971			
Adresse : 21 rue 30 Nov 1971			
Tél. : 0660548528			
Total des frais engagés : 2139,70 Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin		
	Cachet du médecin : Dr. CHAHI Abdelghani		
Maladies du Coeur et des Vaisseau Angle Bd Panoramique et Bd. 2 Mars Andalous 3 Rue 14 N° 1 - 1 ^{er} F. Casablanca - Tél. : 05 22 53 00			
Date de consultation : 28 DEC 2022			
Nom et prénom du malade : EL HARIJI Mohamed Ahmed Age:			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique			
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 : 28/12/2022

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 le Paiement des Actes
28 DEC 2022	ECU	200/100	200.00	Dr. CHAHI Abdellah Maladies du Coeur et des Vaisseaux Angle Bd. Panoramique et Bd. Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 10000 Casablanca - Tél.: 05 22 52 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
YAHYA ALI	28/12/2022	1333.30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

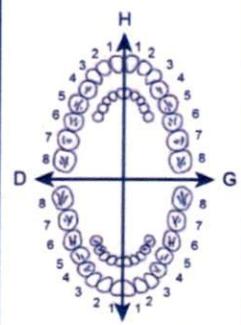
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant
28 DEC 2022	28/12/2022	800/100	Dr. CHAHI Abdellah Maladies du Coeur et des Vaisseaux Angle Bd. Panoramique et Bd. 2 Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 10000 Casablanca - Tél.: 05 22 52 00

AUXILIAIRES MEDICAUX

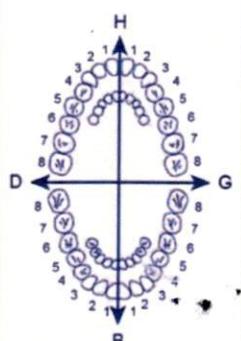
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
35533411	11433553

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

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

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 CHAHI Abdelghani

Spécialiste des maladies

du Coeur et des Vaisseaux HTA

Holter Tensionnel et Holter Rythmique

Epreuve d'Effort et Médecine de Sport



للدكتور شاهي عبد الغافري

عيادة أمراض القلب والشرايين

التسهيل المستمر للضغط الدموي و لتخطيط القلب

اختبار القلب بالجهد

Nom : El Himm 21 Montaz Ahmed

Casablanca, le

28 DEC 2022

87,50 x 2 ~~AS~~ 100-
 34,70 ~~AS~~ 100-
 26,10 x 2 ~~AS~~ 100-
 131,50 x 2 ~~AS~~ 100-
 160,00 x 2 ~~AS~~ 100-
 153,30 x 2 ~~AS~~ 100-
 28,00 ~~AS~~ 100-
 68,00 ~~AS~~ 100-
 105,70 ~~AS~~ 100-
 T: 1339,70 III 3 m

Maladie du Coeur et des Vaisseaux
 Mars Andalous 3 Rue 14 N°1-1er étage
 Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 05

الدكتور شاهي عبد الغافري
 أمراض القلب والشرايين

Dr. CHAHI Abdelghani

Maladies du Coeur et des Vaisseaux
 Angle Bd. Panoramique et Bd. 2
 Mars Andalous 3 Rue 14 N°1-1er étage
 Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 05

Angle Bd Panoramique et Bd 2 Mars Andalous 3 Rue 14 N°1-1er étage - Casablanca
 Tél/Fax : 05 22 52 05 05 / 08 08 39 49 98 - Urgence : 06 61 18 53 87 / 05 22 23 26 27

V140977/01

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 87DH50

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 87DH50

V140977/01

PPV: 34DH70
PER: 10/25
LOT: L3493

PPV: 34DH70
PER: 10/25
LOT: L3493

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp pelli b30
P.P.V : 261,00 DH

6 118001 183128

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp pelli b30
P.P.V : 261,00 DH

6 118001 183128



Lot N°: TE0527B
Exp: 05/2024
PPV: 160DH00

Lot N°: TE0527B
Exp: 05/2024
PPV: 160DH00

153,30

153,30

281,00

CONTIFLO® OD 0.4mg
Boîte de 30 gélules à libération
prolongée
Voie orale

6 118001 300556

7635

Contour™ plus

كونتور بلص / كنتور بلس

Blood Glucose Test Strips

شريط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست فنده خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance

للاختبار الذاتي • جهت جود بالياتي



2797

0°C

30°C



5 016003 763502



© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. All rights reserved. Contour is a trademark and/or registered trademark of Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. Tous droits réservés. Contour est une marque de commerce et une marque déposée d'Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. جميع الحقوق محفوظة. CONTOUR (كونتور) علامة تجارية وعلامة تجارية مسجلة لشركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. تمامی حقوق شرکت CONTOUR (كونتور) شناس اخباری است شرکت CONTOUR محفوظ است. CONTOUR Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

Ascensia Diabetes Care Holdings AG
Peter Merian-Strasse 90
4052 Basel, Switzerland

www.diabetes.ascensia.com

صنع في ألمانيا

www.patents.ascensia.com



25

Test Strips
Bandelettes réactives
شريط اختبار
نوار تست

REF 84627446

For use with / À utiliser avec
للاستخدام مع جهاز قياس / جهت مساعدة
دستگاههای تست فنده خون
Contour™ PLUS
Meters / lecteurs
كونتور بلص / كنتور بلس

For further assistance, please see contact information on the last page of the User Guide.
Pour obtenir une assistance, voir les coordonnées sur la dernière page du manuel d'utilisation.

لمزيد من المساعدة يرجى مراجعة بيانات الاتصال الموجة
في الصفحة الأخيرة من دليل المستخدم.
برای راهنمایی بیشتر، لطفاً به اطلاعات نهاد در صفحه آخر
بررسی کنید.

Damoun Tajhiz Teb Co.
#14, 5th floor, No. 33, Syed Reza Saeedi St.,
Vall-e-Asr Ave.,
Tehran, 1967865637
Iran
Phone: +98 26218306

ABIAGAIT HEALTHCARE SOLUTIONS LIMITED
7, MORONU MADUGWU STREET, SURULERE, LAGOS,
NIGERIA
TELEPHONE: +2348033131500
Email: ahs@abiagait.com
Website: www.abiagait.com
NAFDAC REG. NO: 03-2234

ASCENSIA
Diabetes Care

90004659

Rev. 10/19

Contour
plus

كونتور بلص / كنتور بلس

For use with / À utiliser avec
للاستخدام مع جهاز قياس / جهت مساعدة
دستگاههای تست فنده خون
Contour™ PLUS
Meters / lecteurs
كونتور بلص / كنتور بلس

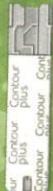
Contour™ plus

كونتور بلص / كنتور بلس
Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie
شريط اختبار جلوكوز الدم
نوارهای تست فنده خون

25

Test Strips
Bandelettes réactives
شريط اختبار
نوار تست

NO CODING
SANS CODAGE



CONTROL | N 109-141 mg / dL

CONTROL | L 36-46 mg / dL

CONTROL | H 317-412 mg / dL

LOT DP1HQHC33H

2023-08

Cabinet d'Exploration Cardio-Vasculaires
Dr Chahi Abdelghani

Casablanca le :
28/12/2022

Note d'honoraires

Nom :..... EL HAMDA Moulay Ahmed

Examen :..... Echocoeur

Montant :..... Huit cent dh (800,00 DH)

الدكتور شاهي عبد الغني
أمراض القلب والشرايين
Dr. CHAHI Abdelghani
Maladies du Coeur et des Vaisseaux
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2
Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1^{er} Etg.
Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 05

*Angle Bd Panoramique et Bd 2Mars Andalous 3 Rue14 N°1-1^{er} étage Casablanca
Tél/Fax : 0522520505-0808394998-Email : dr.chahi@yahoo.fr*

*Cabinet d'Explorations
Cardio-Vasculaires*
Dr Chahi Abdelghani

Casablanca le 28.12.2022

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

Nom EL HAMZI Moulay Ahmed

-Aorte : 36 mm Oreillette gauche : 32 mm Surface OG : 15.2 cm²

OD : cm²

- Ventricule gauche :

* Diastole : 48 mm

* Sept : 9 mm

* Syst : 28 mm

* Paroi Post : 9 mm

FE : 71 %

Rac : %

COMMENTAIRES :

- Ventricule gauche non dilaté . Parois non épaissies . Cinétique globale et régionale normales . Fonction VG normale . Pressions de remplissage basses.
- Oreillette gauche non dilatée.
- Valves mitrales normales .
- Sigmoïdes Aortiques épaissies sans sténose.
- Cavités droites non dilatées , VD de fonction normale . PAP systolique : 24 (19+5) mm Hg.
- Péricarde : RAS.
- V.C.I. non dilatée , compliant .
- Aorte ascendante R.A.S.

CONCLUSION

VG de taille et fonction normales. FEVG 71 %.

Cavités cardiaques non dilatées.

Pas de valvulopathies significatives.

Pressions pulmonaires normales

الدكتور شاهي عبد الغفار
أمراض القلب والشرايين
Dr. CHAHI Abdelghani
Maladies du Coeur et des Vaisseaux
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2
Mars Andalous 3 Rue 14 N° 1 - 1^{er} Et.
Casablanca - TÉL: 05 22 52 05 05

