

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
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.ma



Déclaration de Maladie

N° M21- 0021577

149908

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 001200 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HADINE AHMED
Date de naissance : 19/12/1952
Adresse : Rés. RAJAO AZHAR
IMB 302 Rue MAJAO AZHAR
Tél : Total des frais engagés : 6812,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

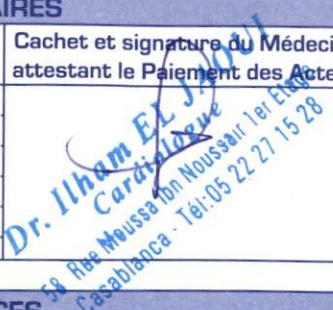
Cachet du médecin :
Date de consultation : 04/02/2023
Nom et prénom du malade : Hadine Ahmed Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Cardiopathie Ischémique
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, 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 : 15/02/2023
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
04/01/2023	C2	21	300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04/02/2023	6512,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

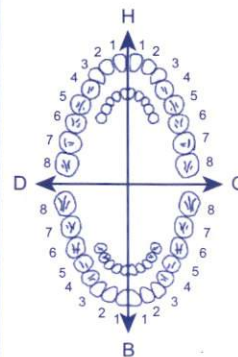
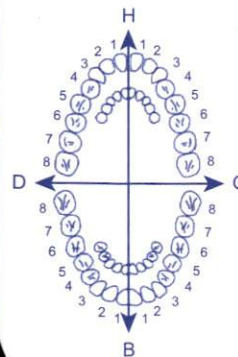
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

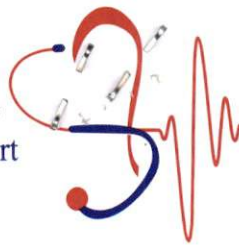
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Itham EL JAOUI

Spécialiste en Cardio-vasculaire

ECG, HOLTER, Epreuve d'effort

Echocardiographie-Doppler



الدكتورة الجاوي إلهام
اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
استكشافات القلب و الاوعية الدموية
التخطيط، فحص القلب بالصدى

Casablanca, le... 04/02/2023

Mr HADJANE Ahmed

316,00 x 4

1/ Eloua Hysap le vel

35,70 x 3

2/ Koudig S. 160g 1 x el vel

39,90 x 6

3/ Bissou S. 1 y a 21;

185,70

167,00 x 2

4/ Crestor 40mg S. 1 y le vel

97,70 x 3

5/ Triatec S. 1 y 1/2 y a 21;

232,00 x 3

6/ Xelrel S. 10 y 1 y le vel

240,00 x 4

7/ Semples 20 y 1 y le vel

419,00 x 4

8/ Raxipex 2 y

49,60 x 2

9/ Durc forte 10 y 15 y 1 y le vel

20,00 x 4

10/ Chasplex 20 y 1 y le vel

6512,40

20180

LOT 221447
EXP 10/2027
PPV 20.80DH

Dr. Itham EL JAOUI
Cardiologue
58 Rue Moussa Ibn Noussair, 1er Etage
Casablanca - Tél: 05 22 27 15 28

Dr. MANIESMAN
Pharmacien
00050093100058

PHARMACIE MANIESMAN
Dr. MANIESMAN
Mannesman
Tél: 05 22 27 15 28

Traitement 3 Mois

58, Rue Moussa Ibn Noussair, 1^{er} Etage 20060 Casablanca الدار البيضاء

Tel: 05 22 27 15 28 - E-mail: eljaoui82@gmail.com

En cas d'urgence: 06 62 06 04 75

Dr. Itham EL JAOUI
Cardiologue
58 Rue Moussa Ibn Noussair, 1er Etage
Casablanca - Tél: 05 22 27 15 28

Dr. Itham EL JAOUI
Cardiologue
58 Rue Moussa Ibn Noussair, 1er Etage
Casablanca - Tél: 05 22 27 15 28

LOT: 22E011
PER: 06/2024
KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V.: 35DH70
6 118001 081189

LOT: 22E011
PER: 06/2024
KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V.: 35DH70
6 118001 081189

LOT: 22E009
PER: 05/2024
KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V.: 35DH70
6 118001 081189

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pel b30
P.P.V.: 187,00 DH
6 118001 1831

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pel b30
P.P.V.: 185,70 DH
6 118001 183111

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aoum roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boîte 14
6401SDMP/21NRQ P.P.V.: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aoum roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boîte 14
6401SDMP/21NRQ P.P.V.: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aoum roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boîte 14
6401SDMP/21NRQ P.P.V.: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aoum roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boîte 14
6401SDMP/21NRQ P.P.V.: 82,10 DH
6 118001 020591

PPV: 49,60 DH
LOT: 22127
EXP: 09/2025

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aoum roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boîte 14
6401SDMP/21NRQ P.P.V.: 82,10 DH
6 118001 020591

PPV: 49,60 DH
LOT: 22127
EXP: 09/2025

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aoum roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boîte 14
6401SDMP/21NRQ P.P.V.: 82,10 DH
6 118001 020591

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V.: 240,00 DH
6 118001 184989

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V.: 240,00 DH
6 118001 184989

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V.: 240,00 DH
6 118001 184989

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V.: 240,00 DH
6 118001 184989

LOT 221447
EXP 10/2027
PPV 20.80DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pel b28
P.P.V.: 419,00 DH
6 118001 185023

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pel b28
P.P.V.: 419,00 DH
6 118001 185023

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CFR B30
PPV: 232,00 DH
6 118001 081301

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CFR B30
PPV: 232,00 DH
6 118001 081301

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CFR B30
PPV: 232,00 DH
6 118001 081301

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg cp pel b 28
P.P.V.: 316,00 DH
6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg cp pel b 28
P.P.V.: 316,00 DH
6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg cp pel b 28
P.P.V.: 316,00 DH
6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg cp pel b 28
P.P.V.: 316,00 DH
6 118001 081257

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pel b28
P.P.V.: 419,00 DH
6 118001 185023

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pel b28
P.P.V.: 419,00 DH
6 118001 185023

20,80

Lot 24205
Exp 01 2025
Fab: 02 2022

Lot 24206
Exp 01 2025
Fab: 02 2022

Lot 24205
Exp 01 2025
Fab: 02 2022

AstraZeneca



LOT
EXP

SF673
06 2025

LOT
EXP

SE179
05-2025

LOT
EXP

SF673
06 2025

LOT
EXP

SF673
06 2025

Active Zone



GTIN 03664798036558

LOT/BATCH

DA802

FAB/MFG

07/22

EXP

06/2025

100F3R4A82267W

SN



LOT/BATCH

CA14S

FAB/MFG

08/21

EXP

07/2024

100F39P5XNK96D

SN



GTIN 03664798036558

LOT/BATCH

DA802

FAB/MFG

07/22

EXP

06/2025

100F3R4A821PGG

SN

GTIN

LOT/BATCH

DA802

FAB/MFG

07/22

EXP

06/2025

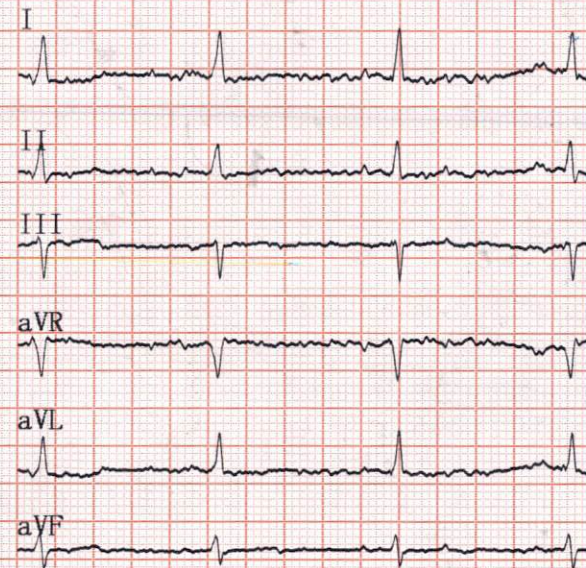
100F3R4A7VKDMA

SN





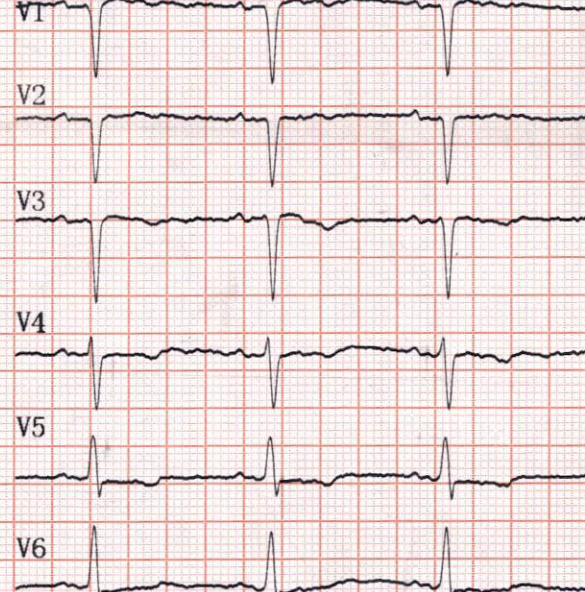
AUTO 10mm/mV



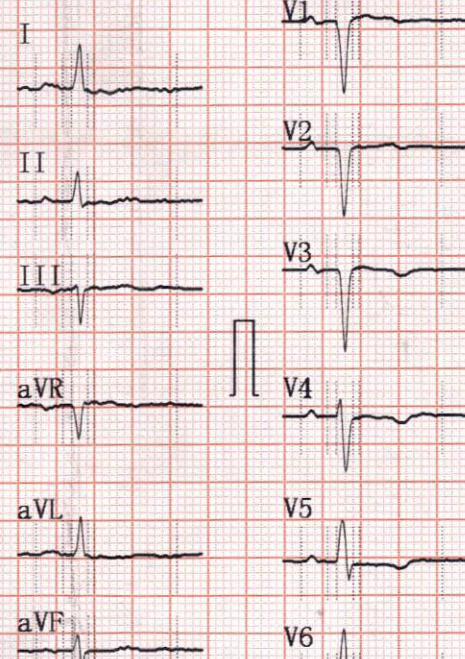
II 10mm/mV

25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT

10mm/mV

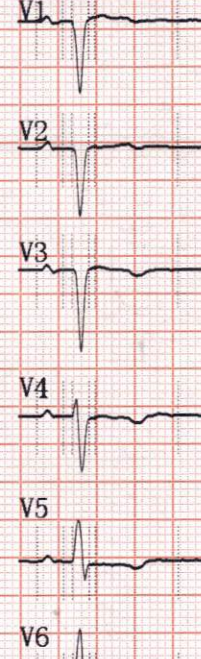


10mm/mV



25mm/s

10mm/mV



DR ELJAQUI

2023-02-04 11:25

ID:

Nadine Ahmed

Name:

Sex:

Age:

Height:

cm

Weight:

kg

SYS/DIA:

mmHg

HR

bpm

PR Interval

ms

:187

P Duration

ms

:140

QRS Duration

ms

:87

T Duration

ms

:435

QT/QTc

ms

:555/576

P/QRS/T Axis

deg

: -3.8/-0.9/150.0

R(V5)/S(V1)

mV

:0.53/0.94

R(V5)+S(V1)

mV

:1.47

<<Conclusions>>

Normal Sinus Rhythm;

Middling Left axis deviation;

old anteroseptal MI,

I aVR aVL V4 V5 V6 Abnormal T wave;

****Report need physician confirm****

Physician