

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : MSB3

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NASR MOUNA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0600 673 793

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07.03.23

Nom et prénom du malade : NASR MOUNA Age :

Lien de parenté :

Soi-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

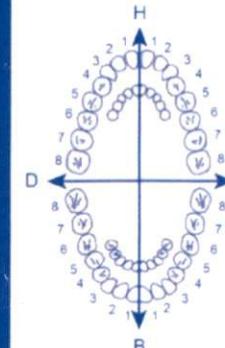
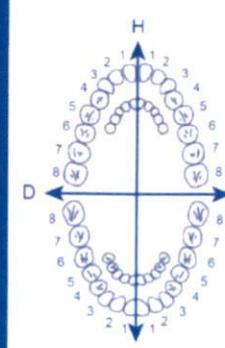


RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
07/03/23	CCG + Cg	255,10	INP : 121203269	Hôpital Universitaire International Mohammed VI Pr. Assistant EL OUARUDI Aouat Cardiologie

EXECUTION DES ORDONNANCES			
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture	
PHARMACIE NOUR VILLE KRIA DR RAHAL Hajar Annas. 521-78164 N°1 Victoria City 06.64.2183.38 05.20.630.11	07/03/23	746,20 - PHARMACIE NOUR VILLE KRIA DR. RAHAL Hajar Annas. 521-78164 N°1 Victoria City 06.64.2183.38 05.20.630.11	

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Centre de P.-Payement International Mohammed VI 090063728	07/03/2023		300,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
		AM	PC	IM	IV

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'OE				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



2112022140400.

07 mars 2023

NASR MOUNA

- 1/ Co Plavix 75 mg 1 cp / j le matin
- 2/ Adancor 10mg 1cp /jour
- 3/ Cardensiel 10 mg 1cp/j
- 4/ Amep 10 mg 1 cp/j
- 5/ Stanorm 20 mg 1 cp/j
- 6/ Vascor 35 mg 1 cp x 2/j
- 7/ Lamprol 30 mg 1 gelX2j le matin 15 min avant repas
- 8/ Doliprane 1g 1cp/jour

TRAITEMENT DE 6 MOIS

6 118001 100897
Cardensiel® 10 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 76,90 DH
0 7862160242

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp P.P.V : 270,00 DH
5 118001 082018

ADANCOR 10 mg, comprimé
Prix : 72,80
Pharmacien Resp.
Amina Daoudi
6 118001 103003



090063728

Adresse : Route P3011 Bouskoura, Casablanca, Maroc INPE : 090063728 LF : 40127291 CNSS : 9779309
Tél.: +212529091111/+212529092222 Fax: +212529060977/+212529060979 © : www.hm6.ma

PHARMACIE NOUR VICTORIA
Dr. RAHAL Hajjar
Annasr S21-ZR164 n° 1 Victoria City
06.64.21.83.38
05.20.630.111

PHARMACIE NOUR VICTORIA
Dr. RAHAL Hajjar
Annasr S21-ZR164 n° 1 Victoria City
06.64.21.83.38
05.20.630.111

092088962

Université Internationale
Assistante El Ouardi, Mohamed VI
Cardiologue, Annaal
12/03/2023

S.V
S.V
S.V
S.V
S.V
S.V
S.V

S.V

Université Internationale Mohammed VI
Assistante El Ouardi, Annaal
Cardiologue
12/03/2023

ستانورم[®]

20
مغ.

أتوفاستاتين

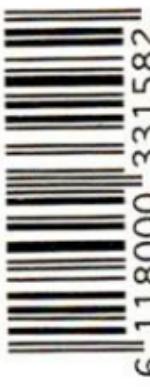
عن طريق الفم

30
مغ.

Stanorm® 20 mg

Atorvastatine

30 Comprimés pelliculés



6 118000 331582

106,30



30

لانزن®

لأنسوزازول

كبسولات ممتدة
المفعول 30 ملغم

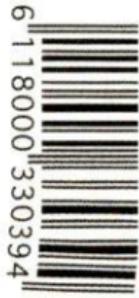
14 كبسولة

42,00



Lanzen® 30

Gélules à libération prolongée 30 mg
14 gélules



Doliprane®

Paracétamol

1000 mg

10 Comprimés sécables

PPV : 14DH00

PER : 02/26

LOT : M542

mg 1000

10 Comprimés sécables
Adultes

Paracétamol

Doliprane®

Adulte

SOULEURS & FIEVRE

LOT 221041
EXP 07/2025
PPV 75.20DH

عن طريق الفم
10

28 x

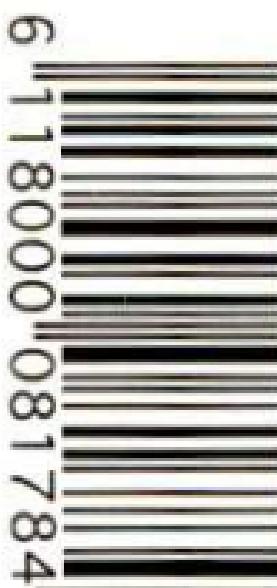
قرص

أسطوانيين

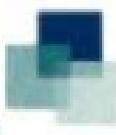


AMEP® 10mg

28 comprimés



6 118000 081784



COOPER
PHARMA

ستة ملليلتر

تربيسيميلازيديت 35 مللغ



VASCOR LM 35mg

60 comprimés pelliculés

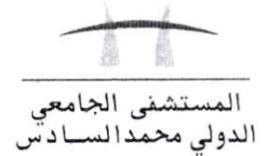


6 118000||081890

60
دواء نادر معدل
أقراصاً ملبيلاً

٨٧١٢

عن طريق الفم



07 mars 2023

NASR MOUNA

IONOGRAMME SANGUIN
UREE/ CREATININE
TROPONINES
ASAT- ALAT

Laboratoire GENELAB "Oum Rabii"
080323-059



NASR Mouna
D.N : 02/12/1979

Adresse : Route P3011 Bouskoura, Casablanca, Maroc INPE : 090063728 I.F : 40127291 CNSS : 9779309
Tél : +212529091111/+212529092222 Fax : +212529060977/+212529060979 www.hm6.ma



Reste Analyses fait à Genelab Laboratoire
conventionné

Identifiant du patient : 2112022140400.

Date de naissance : 12/02/1979

Sexe : F

Date de l'examen : 07/03/2023

Prélevé le : 07/03/2023 à 18:11

Édité le : 08/03/2023 à 10:04

NASR MOUNA

Dossier N° : 23030424

Docteur PR. EL OUARRADI AMAL NULL

Service : PRELEVEMENT



BIOCHIMIE SANGUINE

TROPONINE I : 0.003 ng/ml < 0.03

(Sang, technique immunoenzymatique)

Seuil décisionnel selon les recommandations ACC/ESC et IFCC:

> 0.3 (CV 10%) Infarctus du myocarde

NB: Toute valeur de troponine <0.3 ng/ml associée à un ECG négatif et à une douleur thoracique de moins de 6 heures doit être confirmée par un second prélèvement 4 heures plus tard pour exclure un diagnostic d'IDM.

Le 08/03/2023 à 10:04
Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Centre de Prélèvement
n°000834281

Hôpital Universitaire International Mohammed VI

Route P 3011, Bouskoura, Maroc.

Tél/Fax : +212 529058881

e-mail : laboratoire@hm6.ma

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2300235475

F A C T U R E

N° 9 522 / 2023 du 07/03/2023

Nom patient : **NASR MOUNA**

Entrée 07/03/2023

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 07/03/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
Troponine I ultrasensible	1.00	B0250	300.00 Sous-Total	300.00 300.00
Total Frais Clinique				300.00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> TROIS CENTS DIRHAMS	Total	300.00

	Carte Bq	Total encaissé	Solde
Encaissements	300.00	300.00	0.00

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Centre de Prélèvement
090063728

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2300235335

F A C T U R E

N° 9 372 / 2023 du 07/03/2023

Nom patient : **NASR MOUNA**

Entrée 07/03/2023

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 07/03/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
Consultation avec électrocardiogramme (E)	1,00	K	350,00 Sous-Total	350,00 350,00
Total Frais Clinique				350,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS

Total 350,00

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	350,00	350,00	0,00

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Faculté de Médecine et d'Infirmierie
Tél: +212 5 29 09 11 11 / +212 5 29 09 22 22 Fax: +212 5 29 06 09 77 / +212 5 29 06 09 79
Site: www.hui-m6.ma

Id :
Nasr, Mounia

2300235335 / 2112022140400.

Prénom : MOUNA

Nom : NASR

DDN : 12/02/1979 E: 07/03/2023

Service : EXPLORATION ADULTE (SO)



PAYANT
Sexe: F

07/03/2023 05:15:34

FC: 72 bpm

PR: 116 ms

QRS: 70 ms

QT/QTcH: 420/441 ms

QTcB: 460 ms

QTcF: 446 ms

R_{v5-6}/S_{v1} : 0.96/0.82 mV

Sok-Lyon : 1.78 mV

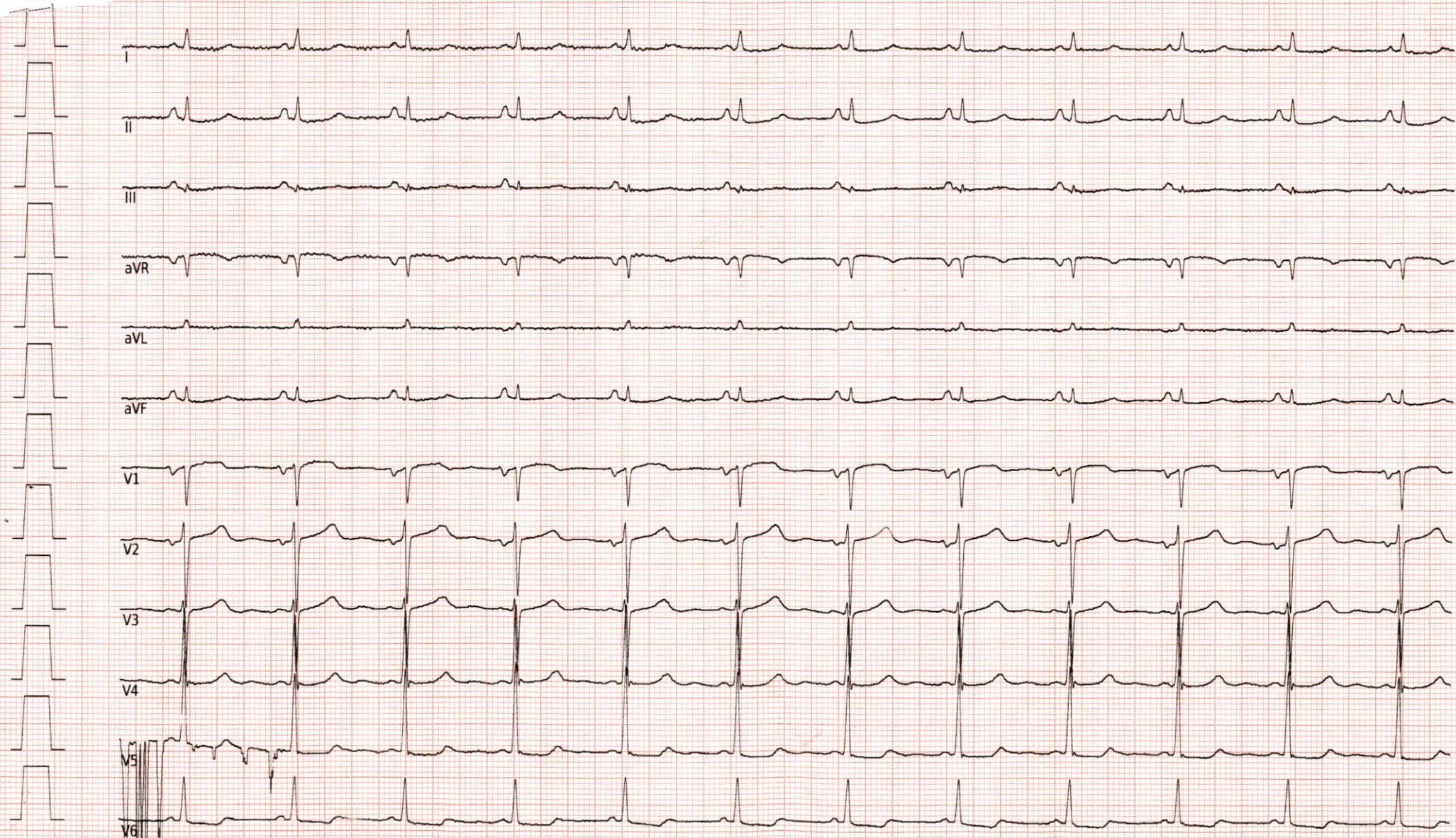
Axe: 64/39/52 °

RAPPORT NON CONFIRMÉ

TA: 164/82

Spo : 100%

FR: 71



Dép. :

25mm/s 10mm/mV LP:25Hz AC:50Hz Cardioline ECG200S v.2.11.7693