

# 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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

Nº M20- 0009969

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : 1661

Société : R. A. M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ZRII ALI

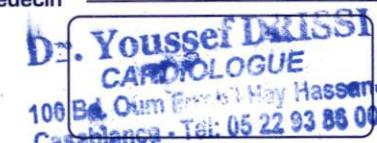
Date de naissance : 1. 6. 1950

Adresse : Résidence Wiam Im 8 Apt 10 casablanca oulfa

Tél. : 05 22 91 53 43 Total des frais engagés : 1474,34 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/01/23

Nom et prénom du malade : ZRII FATHA Age : .....

Lien de parenté :  Lui-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 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

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie Nº M20-09969

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : .....  
 Nom de l'adhérent(e) : .....  
 Total des frais engagés : .....  
 Date de dépôt : .....

### 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
13.02.23	Cn + Elb	300,00		Dr. YOUSSEF BENABDERRAHMANE 100 Bd. Bourguiba 101-102 Casablanca Tel: 06 21 93 88 00
13.02.23	Elb cardio	1000,00		

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Bd Oum Rbia-E Ouafaa 1 Mag. El Hay Hassan Tél. 0524-CAS 8022-2222 BENABDERRAHMANE salma	13.02.2023	1741,30

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

### VOLET ADHERENT

00000

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

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		MONTANTS DES SOINS
H	25533412 21433552	
D	00000000 00000000	
B	00000000 00000000	
	35533411 11433553	
G		

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DEBUT D'EXECUTION	FIN D'EXECUTION	COEFFICIENT DES TRAVAUX		

DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION	COEFFICIENT DES TRAVAUX		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Youssef DRISSI

Spécialiste des maladies  
du Coeur et des Vaisseaux

Ancien Médecin Interne  
des Hôpitaux de Paris

- Holter tensionnel
- Holter rythmique
- Epreuve d'effort
- Echo-doppler cardiaque couleur



# الدكتور يوسف الإدريسي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات باريس

الفحص بالصدى بالأشوان

-الهولتر-

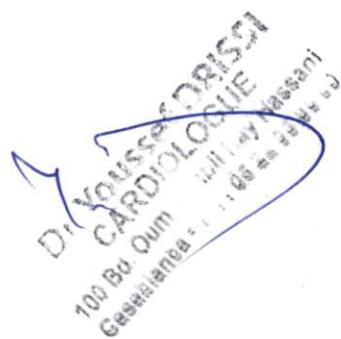
13.02.93

Casablanca, le

Zaini Farid

SS, N° ۱۳  
Casablanca

17.11.93 نعيم العبدالله



100، شارع أم الربيع - إقامة الأفق - الحي الحسني - الدار البيضاء

100, bd, Oum Rabii - Résidence Al Ofoq (près de la Polyclinique CNSS) Hay Hassani - Casablanca

Tél./Fax : 0522 93 86 00 - الهاتف : Email : ydrissi@hotmail.com - Urgences : 0661 08 02 82 : المستجدلات :

Exp.:  
Lot:  
Fab.:

02/2027  
601FU7  
03/2022



Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et  
en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج  
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites  
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة A - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER  
كاردينسيل + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en âge de procréer et sans contraception efficace,
- la femme enceinte,  
sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

لا ينصح لدى:  
- المرأة التي النساء في سن  
الإنجاب دون انتظام وسائل  
منع الحمل الفعالة.  
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم  
وجود بديل علاجي.



6 118001 100873

6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 58,10 DH

7862160239

Exp.:  
Lot:  
Fab.:

11/2026  
601DNW  
12/2021



Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et  
en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج  
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختفين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites  
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER  
كاردونسيل + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez:  
- l'adolescente ou la femme en  
âge de procréer et sans  
contraception efficace,  
- la femme enceinte,  
sauf en l'absence d'alternative  
thérapeutique

لا يستعمل لدى:  
- المرأة التي تبلغ من  
العمر قادرة على إنجاب  
وهي لا تستخدم وسائل  
منع الحمل الفعالة.  
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم  
وجود بديل علاجي.



6 118001 100873

6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 58,10 DH

7862160239

Exp.:  
Lot:  
Fab.:

11/2026  
601DNW  
12/2021



Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et  
en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج  
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites  
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة ١ - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER  
كاردونسيل + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en  
âge de procréer et sans  
contrception efficace,
- la femme enceinte,  
sauf en l'absence d'alternative  
thérapeutique

لا ينصح لدى:  
- المرأة التي ت生产能力 في من  
الإنجاب دون انتصاف وسائل  
مع الحمل المطلوب.  
- المرأة العامل، إلا في حالة عدم  
وجود بديل ملائم.



6 118001 100873

6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30

7852160239

PPV: 58,10 DH

**Docteur Youssef DRISSI**

Spécialiste des maladies  
du Coeur et des Vaisseaux

Ancien Médecin Interne  
des Hôpitaux de Paris

- Holter tensionnel
- Holter rythmique
- Epreuve d'effort
- Echo-doppler cardiaque couleur



**الدكتور يوسف الإدريسي**

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات باريس

الفحص بالصدى بالألوان  
- الهولتر-

Casablanca, le

13-02-23

ZRii FATIHA

Note d'hô

nom Elmo Cardio

1000,00 ₣

**Dr. Youssef DRISSI**  
~~CARDIOLOGUE~~  
100 Bd. Oum Rabii Hay Hassan  
Casablanca - Tel: 05 22 93 86 00

100، شارع أم الربيع - إقامة الأفق - الحي الحسني - الدار البيضاء

100, bd. Oum Rabii - Résidence Al Ofoq (près de la Polyclinique CNSS) Hay Hassani - Casablanca

Tél./Fax : 0522 93 86 00 - الهاتف : E-mail : ydrissi@hotmail.com - Urgences : 0661 08 02 82

Dr Youssef DRISSI  
Cardiologue  
100, boul. Oum Errabii  
Hay Hassani, Casablanca  
Tel : 05 22 93 86 00

## **COMPTE RENDU D'ECHO-DOPPLER CARDIAQUE**

NOM : ZRII

PRENOM : FATIHA

DATE D'EXAMEN : 13.02.2023

- Aorte ascendante de taille normale = 33 mm. Oreillette gauche de surface ( $12 \text{ cm}^2$ ) et cinétique normales, sans thrombus visible.
- Ventricule gauche non dilaté (47 mm/30 mm), de cinétique globale et segmentaire normale, avec FR à 35 % et FE à 64 %.
- PRVG basses. Pas de trouble de la fonction diastolique : E/A = 1,3.
- HVG septale : ESIVd = 13 mm, EPPd = 8 mm.
- Appareil valvulaire mitral : sans particularités.
- Appareil valvulaire aortique : sans particularités.
- Pas d'hypertension artérielle pulmonaire. PAPS = 8.
- Péricarde : pas d'épanchement.
- Crosse aortique : sans particularités.
- Cavités droites de taille normale. Bonne fonction systolique du VD.

### **AU TOTAL :**

**Cardiopathie hypertensive avec fonction systolo-diastolique du VG conservée.**

**PRVG basses. Pas de valvulopathie.**

**Pas d'HTAP. Cavités droites non dilatées.**

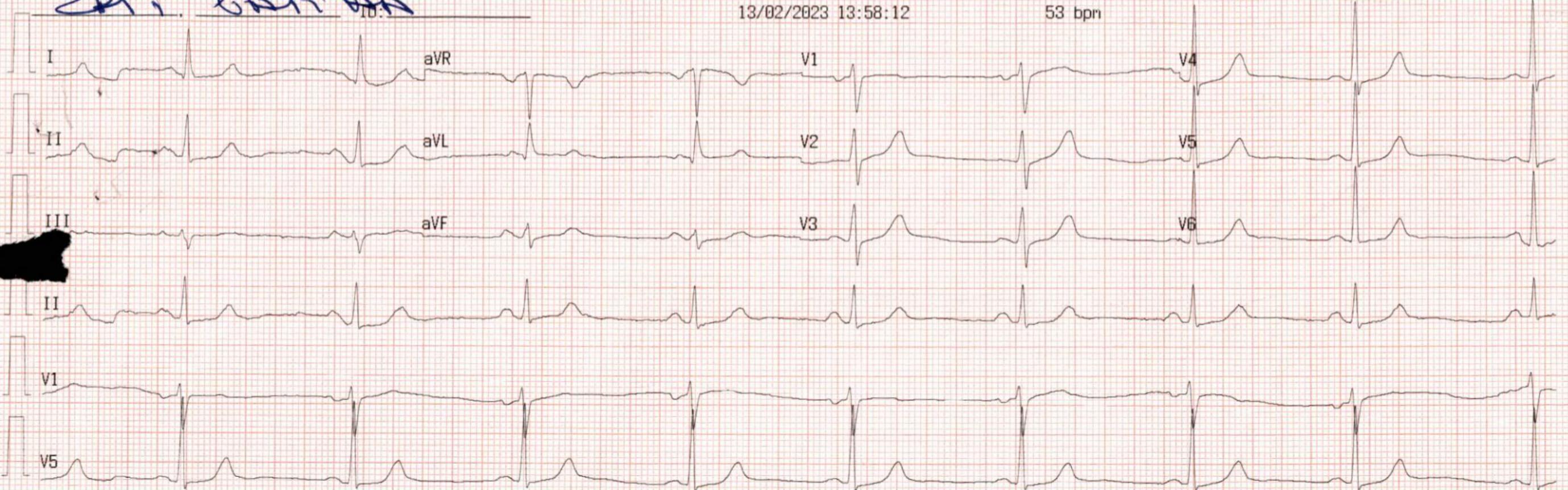
**Pas d'épanchement péricardique.**

Dr YOUSSEF DRISSI  
CARDIOLOGUE  
100 Bd. Oum Errabii Hay Hassani  
Casablanca - Tel : 05 22 93 86 00

2011. 6071000  
ID: \_\_\_\_\_

13/02/2023 13:58:12

53 bpm



13/02/2023 13:58:12

ID: \_\_\_\_\_

INCONNUE ---

Rythme sinusal  
--- Interprétation eff  
ECG normal