

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'attente 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 canalaire, 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 canalaire.

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 checked="" 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1267 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CATHERINE TAYEB

Date de naissance : 01.01.1950

Adresse :

Tél. : 0661250185

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/02/2023

Nom et prénom du malade : CATHERINE TAYEB

Age : 01/01/1950

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 : 01/02/2023

Le : 22/02/2023

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

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
22/07/2023	CST FG		300DH	DR. HELZY HICHAM Chirurgien-Dentiste - Bécharie Tél: 07 95 64 07 49 INPE: 062107248

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHICAGO Dr. HELZY Hicham Chirurgien-Dentiste - Bécharie Tél: 07 95 64 07 49	22/07/2023	300DH

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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	

* VIGNETTE
NEBILET® 5mg
 28 comprimés O
 PPV 87DH50

V136132/01

quantifiant

lient ca

DF.

100

MXGS0036

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

14011124

Dr. Lalla Jihane EL JAOUHARI

- ❖ Spécialiste en Cardiologie
- ❖ Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
- ❖ Diplômée en Echocardiographie de la Faculté Victor Segalen, Bordeaux II - France
- ❖ Ex. Médecin au CHU Ibn Sina - Rabat
- ❖ Ex. Médecin à l'Hôpital militaire d'instruction Med V - Rabat



الدكتورة لا جهان الجوهرى

- ❖ اختصاصية في أمراض القلب
- ❖ خريجة كلية الطب بالرباط
- ❖ خريجة كلية الطب فيكتور سيدالين بوردو فرنسا في تشخيص أمراض القلب بالصدى
- ❖ طبيبة سابقاً بالمركز الاستشفائي ابن سينا بالرباط
- ❖ طبيبة سابقاً بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

Le 22/02/2023

HR Tayeb Chrif

79,90⁰⁶/479,40 SV
Natrixam 5/115: Icpj (6 boîtes)

87,10⁰⁷/612,50
Nebrilet 5: Icpj (+boîtes)

98,00⁰⁶/533,00
Tamsulosin 5: Icpj (6 boîtes)

11,28,20⁰³/294,60
Latanop 0,005%: Igatte ds chepe veuf (6 boîtes).

Gotal 1% DR HZ 74,10
DR HZ 74,10
Chragui Sahel Old Hriz
Boulevard - Tél: 07 07 05 12 30

PHARMACIE CHRAGUI

Dr. HELLY Hicham

Chragui Sahel Old Hriz - Berrechid

Dr. Jihane EL JAOUHARI
CARDIOLOGUE
Boulevard Abou Bakr El Kadiri, Rés. Naim
Imm. 5, 3^{me} Etage, Appt 9 Sidi Maârouf
Casablanca - GSM : +212 6 62 38 61 68
E-mail: dr.eljaouhari.jihane@gmail.com

Casablanca le

Dr. JIBANE EL JAOUHARI
GSM +212 562 38 61 68
E-mail:dr.eljaouhari.jibane@gmail.com

Facture n° 122 | 2023

Arrêté la présente facture au nom de MR/Mme : Taye bcherifi

Pour prestation au cabinet comprenant :

- Cst ECG 300 dh
- Echocoeur 750 dh
-

À la somme de 1050 dh dirhams

Je vous remercie de votre confiance

Bien cordialement

Dr. JIBANE EL JAOUHARI
CARDIOLOGUE
Boulevard Abou Bakr Kadirine, Naim
1000, 3ème Etage Alpi 9, Casablanca - GSM : +212 562 38 61 68
E-mail:dr.eljaouhari.jibane@gmail.com

Casablanca le 22 /02/2023

Certificat maladie longue durée

Dr. DABBOUF JACCHIARI
CARDIOLOGUE

Dr. Dabouf Ahou Bakri El Kediri Rés. Naim
1er étage Appart. 5 Sidi Maârouf
Casablanca - 28100 - +212 527 38 61 50
Email : drdaboufjachouri@gmail.com

Je soussigné certifie que
Mr/Mme Tayeb chérif 1267 est suivi(e)

En cardiologie pour affection chronique type :

HITA grade II

et que son état de santé nécessite un traitement au long cours.

Ce certificat est délivré à l'intéressé(e) afin de servir et valoir ce que de droit.

Dr. DABBOUF JACCHIARI
CARDIOLOGUE
Dr. Dabouf Ahou Bakri El Kediri Rés. Naim
1er étage Appart. 5 Sidi Maârouf
Casablanca - 28100 - +212 527 38 61 50
Email : drdaboufjachouri@gmail.com

** PHARMACIE CHRAGUI **

DR. HELZY

DR.CHRAGUI SAHEL BERRECHID

Tél :

Patente N°: 55795016

N° R.C. : 21592

Compte :

CNSS :

Id.Fiscale : 24831595

ICE : 002127982000011

INPE: 062107248

Le : 02/02/2023

CHERIFI TAYEB

1267

FACTURE : 60154 du : 02/02/2023

Qté	Désignation	Prix PPV	Montant	TVA
3	LATANO JP 0.005	102,10	306,30	7,00%
3	NATRIXAM 1.5MG/5MG	79,90	239,70	0,00%
3	NEBILET 5 MG 28 CP DISP	87,50	262,50	7,00%
3	TAMSULOSINE WIN 0.4 MG 30 G	98,00	294,00	7,00%
Total TTC		1102.50		
Droits de timbre			2.76	
Net à payer			1105.26	

Arrêtée la présente facture à la somme de : MILLE CENT CINQ DIRHAMS ET VINGT SIX CTS

	Taux	HT	TVA	TTC
0%Ar91	0,00	239,70	0,00	239,70
7,00%	7,00	806,36	56,44	862,80
		1 046,06	56,44	1 102,50



INPE: 062107248

Dr. Lalla Jihane EL JAOUHARI

- Spécialiste en Cardiologie
- Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
- Diplômée en Echocardiographie de la Faculté Victor Segalen, Bordeaux II - France
- Ex. Médecin au CHU Ibn Sina - Rabat
- Ex. Médecin à l'Hôpital militaire d'instruction Med V - Rabat



الدكتورة للا جهان الجوهرى

- اختصاصية في أمراض القلب
- خريجة كلية الطب بالرباط
- خريجة كلية الطب فيكتور سيفالين بوردو فرنسا
- في تشخيص أمراض القلب بالصدى
- طبيبة سابقاً بالمركز الاستشفائي ابن سينا بالرباط
- طبيبة سابقاً بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

Le 22/02/2023.

Compte Rendu echodoppler Cardiaque : MR Tayeb Cherifi

. VG de taille normale (DID : 56mm), non hypertrophiée (SIV = PPSR = 7mm).
Contractilité globale et segmentaire conservée, fonction systolique évaluée au SBP à 75%.

. PRVG bussen

. VD de taille et de fonction systolique conservée TAPSF = 25mm

. Flasque auriculaire non dilaté. Hôte d'échos SOG = 18cm/SOG = 14cm

. Pas d'HTAF

. Absence de valvulopathies significatives.

. Aorte ascendante de bon calibre à 38mm

. Pericarde sec

. VCI fine et compliant

Australi Echodoppler Cardiaque sans particularités

L.F. JIHANE EL JAOUHARI
CARDIOLOGISTE
Boulevard Abou Bakr El Kadiri, Résidence Naim, Imm 5, 3^{ème} étage, Appart 9 Sidi Maârouf Casablanca
Tél.: +212 5 22 78 33 92 / GSM : +212 6 62 38 61 68 - E-mail: dr.eljaouhari.jihane@gmail.com

Cherifi, Tayeb
ID:
D-naiss:
ans,

22-Fév-2023 13:22:47

Fréq. Card.: 70 BPM
Int PR: 184 ms
Dur.QRS: 109 ms
QT/QTc: 402/422 ms
Axes P-R-T: 81 -53 71

TA = 132 / 77 mm Hg

Dr. Jihane EL JAOUHARI
CARDIOLOGUE
Boulevard Abou Bakr El Kadi Rés. Naim
Imm. 5, 3ème Etage Appt. 9 Sidi Maârouf
Casablanca - GSM: +212 562 38 61 68
E-mail: dr.eljaouhari.jihane@gmail.com

