

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1589

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KOURAB BRAHIM

Date de naissance : 27.01.1952

Adresse : BP 84, Tassita Barid Banque
EL KSIBA

Tél. : 06 70 69 67 71 Total des frais engagés : 1122,80 Dh Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr.KHALID Mustapha
Maladies du Cœur et de Vaissaux
Bloc 1, N°16/RDC Hay Mitah Beni Mellal
Tel: 05 23 48 48 49

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : KOURAB BRAHIM Age : 70 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

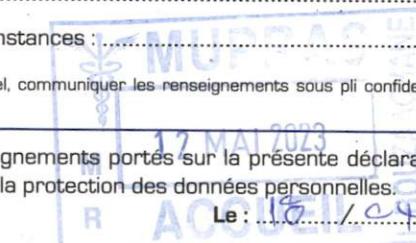
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Benimellal

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
18 AVR 2023	ETT		700 DH	Dr.KHALID Mustapha Maladies de Cœur et de Vaisseaux 16(RDC), Hay Miftah Béni Mellal 33 48 48 49

INP 121cc773f

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourneisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie D'OUATE Rabat - OUATE PIÈCE N° 123456789 03.23.43.23.68	18/04/2023	422,80

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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
		A M	P C	I M	I V	

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX															
				MONTANTS DES SOINS															
				DEBUT D'EXECUTION															
				FIN D'EXECUTION															
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> </td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000				B	35533411	11433553	G		
H	25533412	21433552																	
D	00000000	00000000																	
B	35533411	11433553																	
G																			
				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. KHALID Mustapha

Spécialiste des Maladies du Coeur et
des vaisseaux et Hypertension arterielle



الدكتور خاليد المصطفى

إختصاصي في أمراض القلب والشرايين
والضغط الدموي

رئيس مصلحة القلب والشرايين سابقاً بالمستشفى
الجهوي لبني ملال

Ex. Chef de Service de Cardiologie
à l'Hôpital Régional de Béni-Mellal

INP : 121007736

Béni-Mellal, Le : 18 AVR 2020 : بني ملال، في :

R.S.S

KOURAIS BRAHIM

W.M.Box 3

1- Troponi 75

58,00 1 - 19 mati

63 mm

2. Effiprest 20

65,30

3 cap 10 pft 05 j

3- Ventoline spray

195,20

2 brouffées x 05 j

4- Zivlod 400

190 100 07 j

Dr. KHALID Mustapha
Spécialiste des Maladies du Coeur et de Vaisseaux
BLOC 1, N° 16 (RDC), Hay MIFTAH, (près de l'Hôpital Régional) Béni-Mellal - Tél : 05 23 48 48 49

بلوك 1 رقم 16 (الطبقة الأرضية) المستشفى الجهو (MIFTAH) بني ملال - الهاتف : 05 23 48 48 49

Bloc 1, N° 16 (RDC), Hay MIFTAH, (près de l'Hôpital Régional) Béni-Mellal - Tél : 05 23 48 48 49

Pharmacie D'CHIRIA
Rabta LOUANE
PHARMACIENNE
N°1 Bab EL Oued
Tél: 05 23 48 29 68
Béni Mellal

Lot EV 9 L
EXP 09 2024
PPV 45, 30 DH

30 Comprimés

LOT: 018
PER: AUT 2025
PPV: 41 DH 30

30 Comprimés

LOT: 018
PER: AUT 2025
PPV: 41 DH 30

LOT: 015
PER: AUT 2024
PPV: 41 DH 30

مبلغ 400 ماسن

LOT: M0817
PER: 07/2024
PPU: 195, 20DH

EFFIPRED®

(Prednisolone)

PRESENTATIONS

Boîte de 30 comprimés effervescents à 5 mg

Boîte de 20 comprimés effervescents à 20 mg

COMPOSITION

- Comprimés effervescents à 5 mg

Prednisolone (sous forme de métasulfobenozoate de)

Excipient qsp.....

- Comprimés effervescents à 20 mg

Prednisolone (sous forme de métasulfobenozoate de)

Excipient qsp.....

EFFIPRED® 20 mg

PPU 40DH00
EXP 10/2025
LOT 20018 19

PROPRIETES

EFFIPRED® est un glucocorticoïde à usage systémique, possédant des propriétés antiinflammatoire, antiallergique et immunodépressive.

INDICATIONS

Affections rhumatologiques, respiratoires, ORL, ophtalmologiques, neurologiques, néphrologiques, néoplasiques, infectieuses, hématologiques, endocrinianes, digestives, dermatologiques, et dans les connectivites et collagénoses.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

- Se conformer strictement à la prescription du médecin.
- Prendre les comprimés dissous dans un verre d'eau au cours des repas, de préférence en une prise le matin.

CONTRE-INDICATIONS

- Tout état infectieux non traité par antibiotiques ou antimycosiques.
- Certaines viroses en évolution (herpès, varicelle, zona, hépatite)
- États psychotiques encore non contrôlés par un traitement.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI ET MISE EN GARDE

En cas de traitement prolongé :

- Observer un régime pauvre en sucres et enrichi en protéines et en calcium
- Réduire l'apport en sodium en tenant compte de la teneur en sodium du comprimé (43 mg de sodium par comprimé à 20 mg et 28,6 mg de sodium par comprimé à 5 mg).
- Ne jamais arrêter brutalement le traitement mais diminuer progressivement les doses en suivant la prescription de votre médecin.

Dr. KHALID Mustapha

Spécialiste des Maladies du Coeur et
des vaisseaux et Hypertension arterielle

Ex. Chef de Service de Cardiologie
à l'Hôpital Régional de Béni-Mellal



INP : 121007736

Béni-Mellal, Le : بنى ملال، في :

الدكتور خاليد المصطفى
اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
والضغط الدموي

رئيس مصلحة القلب والشرايين سابقاً بالمستشفى
الجهوي لبني ملال

18 AVR 2021

KOURAB BRATTIN

Facture échographie cardiaque

Toi deh # soft side échtran

Dr. KHALID Mustapha
Maladies du Coeur et de Vaisseaux
Bloc 1, N° 16 (RDC), Hay Miftah Béni Mellal
Tél: 05 23 48 48 49

بلوك 1 رقم 16 (السفلي) هي مفتاح (قرب المستشفى الجهوي) بنى ملال - الهاتف : 05 23 48 48 49

Bloc 1, N° 16 (RDC), Hay MIFTAH, (près de l'Hôpital Régional) Béni-Mellal - Tél : 05 23 48 48 49

COMPTE RENDU D'ECOCARDIOGRAPHIE DOPPLER

Béni-Mellal le : 18 AVR 2023

Nom & Prénom : KOURAIS BRAHIM

Oreillette gauche : OGI normal

Aorte : normale

V.Aorte : } légèrement remaniée sans sensc. ni fuite
V.Mitrale : fuit mitral type I, $E/E' < 8$

V.Tricuspide : IT minime, PAPS normale

V.pulmonaire : IP minime

Ventricule gauche :

V6 de taille et amplitude normales
FVR: 62 SB

Diamètre TD : Septum : 16 mm
52 mm

Diamètre TS : Paroi inférieure : 16 mm
30 mm

Contractilité du VG : normal

Raccourcissement :

F.E : 62% B

Ventricule Droite : normal

Péricarde : sec VCI fine et compacte

Conclusion :

échocardiogramme normale

Dr. KHALID Mustapha
Maladies du Coeur et de Vaisseaux
BLOC 1 N° 1683, CHU Hassan II, Rabat, Béni Mellal
Tél: 05 23 48 48 49

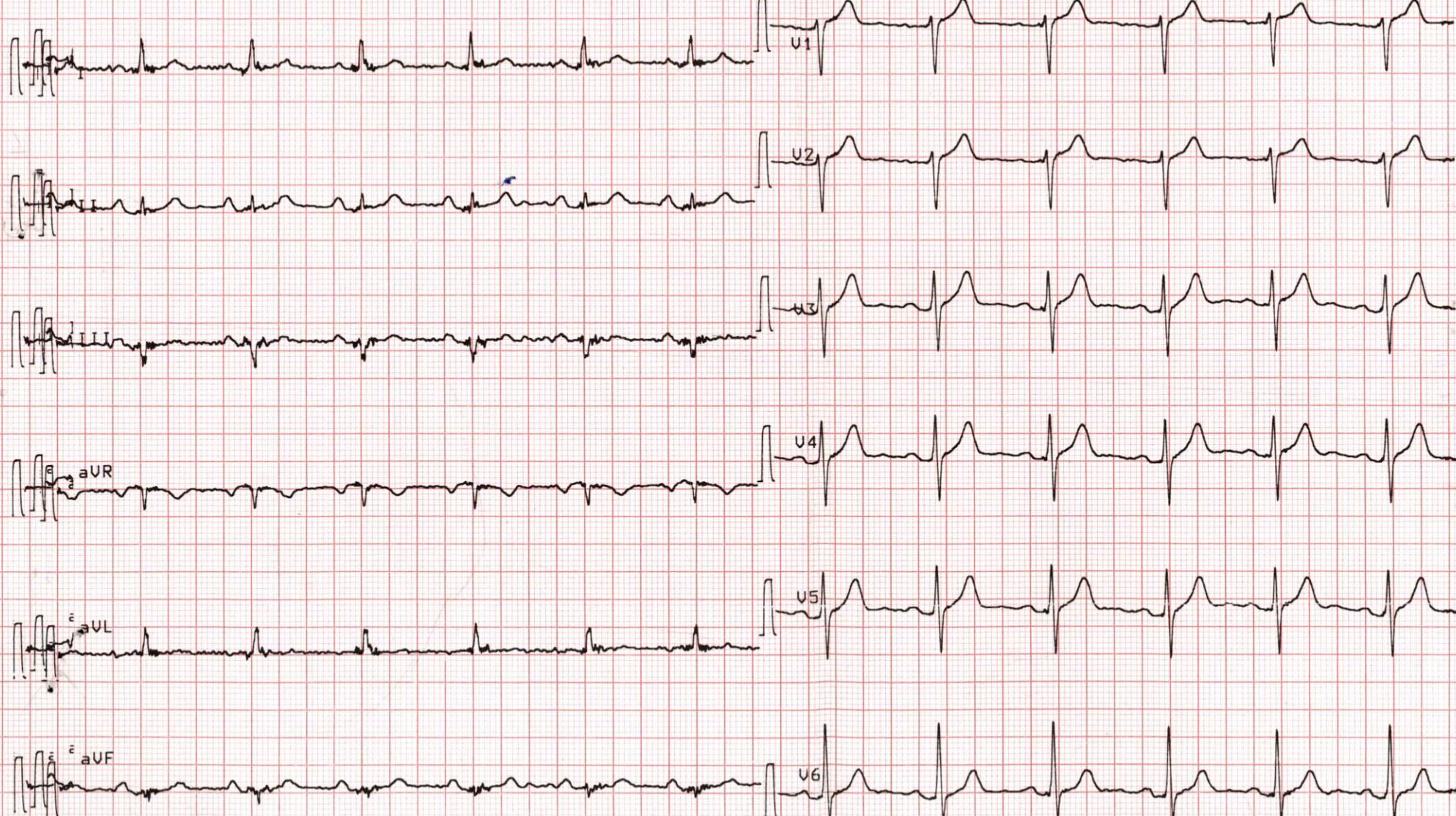
KOURAR
BRAHM
Age: M / F
Height: cm / Weight: kg

FC: 75/min Axes:
Intervalles: P 32 °
RR 805 ms QRS -16 °
P 166 ms T 57 °
PQ 186 ms P (II) 0.19 mV
QRS 86 ms S (V1) -0.88 mV
QT 358 ms R (V5) 0.92 mV
QTc 402 ms Sokol. 2.33 mV

18 AVR 2023

10 mm/mV

10 mm/mV



25 mm/s

0.05-35Hz F50 SSF SBS

Ma 18-AVR-23 15:54:21

Dr KHALID Mustapha

AT-102 1.37 Mm