

MANDATATIONS 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 Mohammed 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



Déclaration de Maladie

M22- 0014641

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 001200 Société : EX AGENT RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HADINE AHMED
 Date de naissance : 19/12/1950
 Adresse : RES. BAOU AL AZHAR, TMMsB
165956
Rue MAMOUN NEJ - MARJF - CAS
 Tél. : 066169261 Total des frais engagés : 7128,40 Dhs #

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 13/05/2023
 Nom et prénom du malade : HADINE AHMED Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Cardiopathie chronique - HTA
 Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : CASA

Le : 15/05/2023


Signature de l'adhérent(e) :

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
13/05/23	050811	01	300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/05/23	6828,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

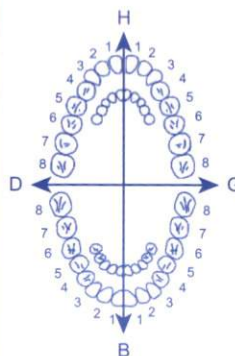
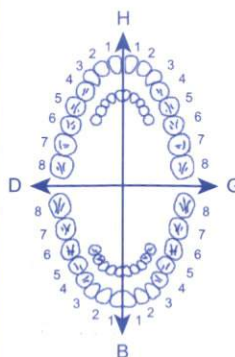
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez 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 colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ilham EL JAOU

Spécialiste en Cardio-vasculaire
ECG, HOLTER, Epreuve d'effort
Echocardiographie-Doppler



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

Casablanca, le.....

, le : 13/05/2023

Ordonnance

M. HADINE Ahmed

1/ PLAVIX 75 mg: 1 Comprimé le matin

2/ KARDEGIC 160 mg: 1 Sachet à midi

3/ BISOCARD 5 mg: 1 Comprimé matin 1 Comprimé le soir

4/ CRESTOR 10 mg: 1 Comprimé le soir

5/ TRIATEC 2,5 mg: 1 Comprimé matin et 1 Comprimé le soir

6/ XATRAL 10 mg: 1cp Comprimé le matin

7/ INEXIUM 20mg: 1 Gélule le matin à jeun

8/ SEROPLEX 20 mg: 1 Gélule le matin

9/ STIMAVIT: 1 Gélule 1/4 heure avant chaque repas

10/ FORXIGA 10 mg: 1 Comprimé le matin

11/ GLUCOPHAGE 500 mg: 1 Comprimé matin 1 Comprimé le soir

Traitement 3 Mois

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

58, Rue Moussa Ibn Noussair, 1° étage. 20060 Casablanca - البوادي البوادي

Tél.: 05 22 27 15 28 - E-mail: ilham.elaoui@gmail.com

En cas d'urgence : 06 62 06 04 75

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 232,00 DH
6 118001 081301

Lot 34251
Exp 06 2025
Fab: 07 2022

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp peli b30
P.P.V : 167,00 DH

6 118001 183111

Lot 34251
Exp 06 2025
Fab: 07 2022

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp peli b30
P.P.V : 167,00 DH

6 118001 183111

Lot 34251
Exp 06 2025
Fab: 07 2022

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp peli b30
P.P.V : 167,00 DH

6 118001 183111

Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 232,00 DH

6 118001 081301

HT1436
08/2022
07/2025

Lot/Batch:
Fab./Mfg.:
EXP:

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

6 118001 081301

HT1436
08/2022
07/2025

Lot/Batch:
Fab./Mfg.:
EXP:

LOT
EXP

SG464
08 2025

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp peli b28
P.P.V : 418,00 DH
6 118001 185023

LOT
EXP

SG464
08 2025

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp peli b28
P.P.V : 418,00 DH
6 118001 185023

LOT
EXP

SH047
11 2025

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp peli b28
P.P.V : 418,00 DH
6 118001 185023

LOT
EXP

SG464
08 2025

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp peli b28
P.P.V : 418,00 DH
6 118001 185023

KARDECIG 160MG
SACHETS B30

LOT : 22E014
PER.:09 2024

6811801100811 9
LOT : 22E014
PER.:09 2024

KARDECIG 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

KARDECIG 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

EXP 01-2025
LOT ZECB

EXP 01-2025
LOT ZECB

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al auam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boîte 14
Cpr GR
64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

EXP 01-2025
LOT ZECB

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al auam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg
Boîte 14
Cpr GR
64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al auam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg
Boîte 14
Cpr GR
64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

EXP 10-2025
LOT ZEHT

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al auam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg
Boîte 14
Cpr GR
64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

EXP 01-2025
LOT ZECB

EXP 01-2025
LOT ZECB

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al auam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boîte 14
Cpr GR
64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al auam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg
Boîte 14
Cpr GR
64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

EXP 01-2025
LOT ZECB

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al auam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg
Boîte 14
Cpr GR
64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

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

GTIN 0366479803

6 118001 081257

LOT/BATCH

FAB/MFG

EXP

DA802

07/22

06/2025

100F3R4A8N4V03



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

GTIN 0366479803

6 118001 081257

LOT/BATCH

FAB/MFG

EXP

SN

DA802

07/22

06/2025

100F3R4821GWP



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

GTIN 0358291

6 118001 081257

LOT/BATCH

FAB/MFG

EXP

CA14S

08/21

07/2024

100F39P6CFV9A5



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

GTIN 035829100695

6 118001 081257

LOT/BATCH

FAB/MFG

EXP

SN

CA14S

08/21

07/2024

100F39P5XPX5T3



PP. 97.70

97,70

225001 16/26

PP. 97.70

97,70

6

PP. 97.70

97,70

225001 16/26

PP. 97.70

97,70

6

39,90

39,90

39,90

39,90

39,90

39,90

LOT:

PER:

PPC:

00021
04-126
79.50DH

LOT:

PER:

PPC:

00021
04-126
79.50DH

LOT:

PER:

PPC:

00021
04-126
79.50DH

28 comprimés pelliculés

ex

n

route

/381

Maphar

Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Seroplex 10mg cp sec b28

P.P.V : 240,00 DH



6 118001 184989

03-2022

03-2025

2735131

culés séc

ex

n

route

/381

Maphar

Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Seroplex 10mg cp sec b28

P.P.V : 240,00 DH



6 118001 184989

28

03-2022

03-2025

2735131

elliculés

lex

am

route

05/381

Maphar

Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Seroplex 10mg cp sec b28

P.P.V : 240,00 DH



6 118001 184989

03-2022

03-2025

2735131

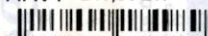
28 comprimés pellic

Maphar

Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Seroplex 10mg cp sec b28

P.P.V : 240,00 DH



6 118001 184989

03-2022

03-2025

2735131

Titulaire - Holder / Fabri

20,80

20,80

20,80

20,80

39,90

39,90

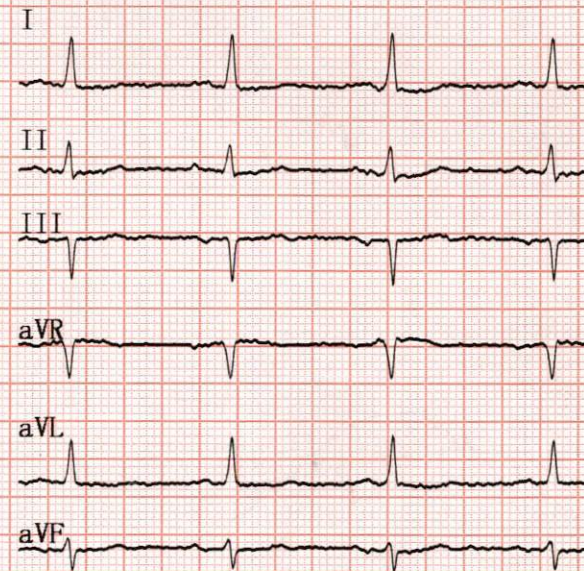
39,90

39,90

39,90

39,90

AUTO 10mm/mV

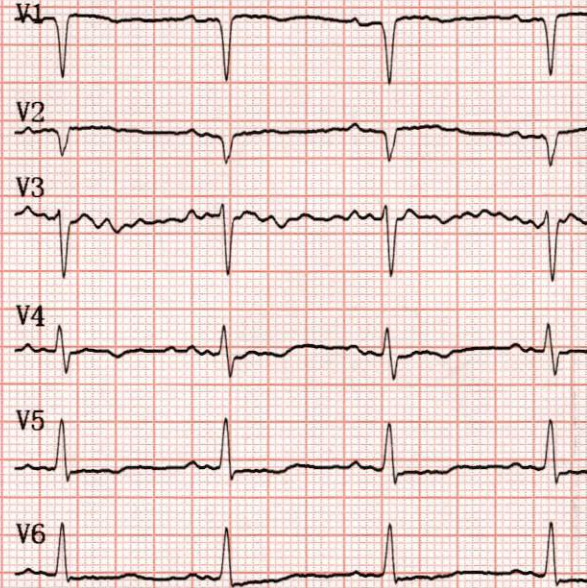


II 10mm/mV

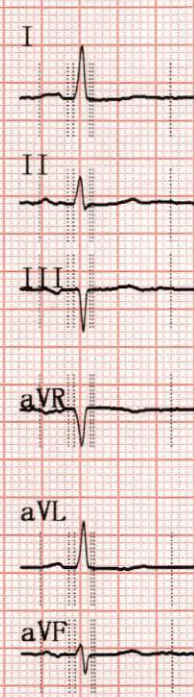


25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT

10mm/mV



10mm/mV



25mm/s

10mm/mV



DR ELJAOUI

2023-05-13 11:57

ID: **HADINE A. med**

Name: Sex:

Height: cm Weight: **87** kg SYS/DIA: **140/67** mmHg

HR [bpm]: 70

PR Interval [ms]: 180

P Duration [ms]: 150

QRS Duration [ms]: 85

T Duration [ms]: 410

QT/QTc [ms]: 510/553

P/QRS/T Axis [deg]: 11.1/-6.7/84.5

R(V5)/S(V1) [mV]: 0.64/0.78

R(V5)+S(V1) [mV]: 1.42

<<Conclusions>>

Normal Sinus Rhythm;

Middling Left axis deviation;

possible old anteroseptal MI;

I aVL V4 V5 V6 Abnormal T wave;

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

Physician