

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 canaux, 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 canaux.

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



Déclaration de Maladie

N° W21-791891

167530

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4187 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MELHAOUI MOSTAFA

Date de naissance : 25.08.1947

Adresse : 10 Avenue HACHMI FILALI, Lot de Ecole BACHOU CASABLANCA

Tél. 0661497 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

الدكتور شافي عبد الحفيظ
أمراض القلب والشرابيين
Dr. CHAHI Abdelghani
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2
Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1^{er} Etr
Casablanca Tél. : 05 22 52 05 01

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27 MARS 2024

Nom et prénom du malade : EL GHOUSLI FARIDA Age : 68 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint

Nature de la maladie : LTA

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) : N° 167530

07 JUL. 2023

ACCUEIL

I. BOUZAACHANE

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
27 MARS 2023				<p>INPE 091017202</p> <p>دكتور شامي عبد القاني</p> <p>عروض القلب والشرابيين</p> <p>Dr. CHAHM Abdelghani</p> <p>Maladies du Cœur et des Vaisseaux</p> <p>Angle Bd. Panoramique et Bd. 2 Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1^{er} Et.</p> <p>Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 05</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>صيدلية باب - تادارت</p> <p>Pharmacie "PAB - TADDART"</p> <p>بدر الدين بن علي - تادارت</p> <p>Pharmacien Biologiste</p> <p>123, Route Taddart - Casablanca</p>	27/03/23	818,10

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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	INP : <input type="text"/>	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D 00000000 00000000 G</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> <p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
				DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr CHAHI Abdelghani

Spécialiste des maladies

du Cœur et des Vaisseaux HTA

Holter Tensionnel et Holter Rythmique

Epreuve d'Effort et Médecine de Sport



الدكتور شاهي عبد الغاني

عيادة أمراض القلب والأشرايين

التسجيل المستمر للضغط الدموي ولتخطيط القلب

إختبار القلب بالجهد

Nom :

EL Ghoul Farnela

Casablanca, le 27 MARS 2023

84,50 x 3

- Nabullet 5 (S)

185,20 x 3

- Subst H 160/5/12r (S)

818,10

صيدلية "باب - تادارت"
Pharmacie "PAB - TADDART"
Abdelhay EL-OKACHI
Pharmacien Biologiste
103, Route Taddart - Casablanca
Tél.: 05 22 52 49 14

113

الدكتور شاهي عبد الغاني
أمراض القلب والأشرايين
Dr. CHAHI Abdelghani
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2
Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1^{er} Etg
Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 05



سوليات هكت

قائمة الأدوية الممنوعة كدوروكايد

160 mg
5 mg
25 mg

28

SULIAT[®] HCT
160 mg / 5 mg / 25 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 072287

عن طريق الفم

التحذير :
قارن تاريخ...
المادة...
المواصفات...
الجرعة...
الرجوع...
يحفظ بعيدا عن مثاقيل و مزاى الأطفال.
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25°C بعيدا عن الرطوبة.

Composition :
Valsartan (DCI) 160 mg
Amlodipine (DCI) 5 mg
Hydrochlorothiazide (DCI) 25 mg
Excipients : q.s
Indications, Contre-indications, Posologie & Précautions
d'emploi. Lire la notice avant utilisation.
Demander l'avis du médecin ou du pharmacien en cas de
problèmes liés à l'utilisation du médicament.
TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS
Conserver à une température ne dépassant pas 25 °C,
à l'abri de l'humidité.

Voie Orale

28
Comprimés
pelliculés

160 mg
5 mg
25 mg

Suliat[®] HCT

Valsartan / Amlodipine / Hydrochlorothiazide



Médicament autorisé
n° 98/18/DMP/21/INN



Respecter les doses prescrites
بالحسب الجرعة التي وصفها
طبيبك

Tableau A



Fabriqué par
les Laboratoires AFRIC-PHAR
Zone industrielle, Ouest Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322
(ex R.S 111) Km 12.400
Ain Harrouda 28 630
Mohammédia - Maroc

صنعت من طرف
مختبرات أفريك فارم
الصيدلانية الصناعية، عين حرويدة
غرب الطريق الجهوي رقم 322
(الطريق التتوي 111 سابقا)،
كل 12.400 عين حرويدة 28 630
المحمدية - المغرب



سوليات هكت

قائمة الأدوية الممنوعة كدوروكايد

160 mg
5 mg
25 mg

28

SULIAT[®] HCT
160 mg / 5 mg / 25 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 072287

عن طريق الفم

التحذير :
قارن آثاره
الماء
الجرعة
المسوغ : التحذير الثاني
الجرعة : نواحي، موانع و التحذيرات استعمال الدواء كراهة الدواء قبل الاستعمال.
الرجوع استشارة الطبيب أو الصيدلي في حالة حدوث مشاكل مرتبطة بتعليمات استعمال الدواء.
يحفظ بعيدا عن مثاقيل و مزايا الأطفال.
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25°C بعيدا عن الرطوبة.

تلك قرص ملين
ملغ 160
ملغ 5
ملغ 25
par comprimé pelliculé
Velsartan (DCI) 160 mg
Amlodipine (DCI) 5 mg
Hydrochlorothiazide (DCI) 25 mg
Excipients : q.s
Indications, Contre-indications, Posologie & Précautions
d'emploi. Lire la notice avant utilisation.
Demander l'avis du médecin ou du pharmacien en cas de
problèmes liés à l'utilisation du médicament.
TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS
Conserver à une température ne dépassant pas 25 °C,
à l'abri de l'humidité.

Voie Orale

28
Comprimés
pelliculés

160 mg
5 mg
25 mg

Suliat[®] HCT

Valsartan / Amlodipine / Hydrochlorothiazide



Voie Orale

Suliat[®] HCT

28
Comprimés
pelliculés

160 mg
5 mg
25 mg

Médicament autorisé
n° 98/18/DMP/21/INN

Respecter les doses prescrites
باعتبار الجرعة من الصيدلي

Tableau A

A



Fabriqué par
les Laboratoires AFRIC-PHAR
Zone industrielle, Ouest Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322
(ex R.S 111) Km 12.400
Ain Harrouda 28 630
Mohammédia - Maroc



صنعت من طرف
مختبرات أفريك فار
الصيدلية الصناعية، عين حرويدة
غرب الطريق الجهوي رقم 322
(الطريق التافري 111 سابقا)،
كل 12.400 عين حرويدة 28 630
المحمدية - المغرب

Fto 80

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché dans le pays d'origine : *Menarini International Operations Luxembourg S.A., 1 Avenue de la Gare, L-1611, Luxembourg*
 Fabriquée par : *Berlin-Chemie AG - Allemagne*
Menarini von - Heyden GmbH - Allemagne

Pharmaceutica Institute
 Ain El Aouda
 Région de Kabat - Maroc

NEBILET® نيبيلت
 nebivolol 5 mg

5 مجم النيبيفولول



28 comprimés quadrisécables

Menarini International
 Operations Luxembourg S.A.
 Voie orale



NEBILET®
 nebivolol 5 mg



Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE



AMM N° 318/18 DMP/21/NRO

nebivolol 5 mg

NEBILET®

R02442

Composition, indications et posologie:

Voir notice à l'intérieur.
 A conserver entre 15 et 30°C.
 Ne pas laisser à la portée des enfants.
 Excipient à effet notoire:
 lactose.
 A demander l'avis du médecin ou du pharmacien ou de consulter un médecin en cas de problème lié à l'utilisation du produit.

NEBILET®
 nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
 28 comprimés ○
 PPV 87DH50

V14097701

V140812/01
 345

Fto 80

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché dans le pays d'origine : *Menarini International Operations Luxembourg S.A., 1 Avenue de la Gare, L-1611, Luxembourg*
 Fabriquée par : *Berlin-Chemie AG - Allemagne*
Menarini von - Heyden GmbH - Allemagne

Pharmaceutica Institute
 Ain El Aouda
 Région de Kabat - Maroc

NEBILET® نيبيلت
 nebivolol 5 mg

5 مجم النيبيفولول



28 comprimés quadrisécables

Menarini International
 Operations Luxembourg S.A.
 Voie orale



NEBILET®
 nebivolol 5 mg



Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE



AMM N° 318/18 DMP/21/NRO

nebivolol 5 mg

NEBILET®

R02442

Composition, indications et posologie:

Voir notice à l'intérieur.
 A conserver entre 15 et 30°C.
 Ne pas laisser à la portée des enfants.
 Excipient à effet notoire:
 lactose.
 A demander l'avis du médecin
 ou du pharmacien ou de
 consulter un médecin en cas de
 problème lié à l'utilisation du
 produit.

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
 28 comprimés ○
 PPV 87DH50

NEBILET®
 nebivolol 5 mg

V14097701

V140812/01
 345

Fto 80

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché dans le pays d'origine : *Menarini International Operations Luxembourg S.A., 1 Avenue de la Gare, L-1611, Luxembourg*
 Fabriquée par : *Berlin-Chemie AG - Allemagne*
Menarini von - Heyden GmbH - Allemagne

Pharmaceutica Institute
 Ain El Aouda
 Région de Kabat - Maroc

NEBILET® نيبيلت
 nebivolol 5 mg

5 مجم النيبيفولول



28 comprimés quadrisécables

Menarini International
 Operations Luxembourg S.A.
 Voie orale



NEBILET®
 nebivolol 5 mg

Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE

AMM N° 318/18 DMP/21/NRO

nebivolol 5 mg

NEBILET®

R02442

Composition, indications et posologie:

Voir notice à l'intérieur.
 A conserver entre 15 et 30°C.
 Ne pas laisser à la portée des enfants.
 Excipient à effet notoire:
 lactose.
 A demander l'avis du médecin ou du pharmacien ou de consulter un médecin en cas de problème lié à l'utilisation du produit.

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
 28 comprimés ○
 PPV 87DH50

NEBILET®
 nebivolol 5 mg

V140977701

V140812/01
 345

Dr CHAHI Abdelghani

Nom : elghousli farida SN : 0029391

Sex : Female Case No. :

Age : 68Y Lit No. :

Clinique N : Date : 27/03/2023

Section :

Fréquence: 1000Hz

Temps d'écha 10s

FC: 77bpm

P Interval: 89ms

QRS Interval: 85 ms

T Interval: 210 ms

PR Interval: 165 ms

QT Interval: 410 ms

QTc Interval: 463 ms

P Axis: 26.30°

QRS Axis: -4.70°

T Axis: -10.30°

Prompt:

دكتور شاهي عبد الغاني
أمراض القلب والأوعية الدموية
Dr. CHAHI Abdelghani
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2
Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1^{er} Etage
Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 07

FA 14.5.18

Signature Medecin :

