

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

N° W21-791891

167530

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent(e)		
Matricule : <b>4187</b>	Société : <b>RAM</b>	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <b>MELHAOUI MOSTAFA</b>		
Date de naissance : <b>25-08-1947</b>		
Adresse : <b>10 Avenue HACHMI FILALI, Lot de Ecoles BACHAKOU CASABLANCA</b>		
Tél. : <b>06611497</b>	Total des frais engagés : _____ Dhs	

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
الدكتور شاهي عبد الغفار أمراض القلب والشرايين <b>Dr. CHAHI Abdelghani</b> Maladies du Coeur et des Vaisseaux Angle Bd. Panoramique et Bd. 2 Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1 <sup>er</sup> Et. Casablanca Tél. : 05 22 52 05 01	
Date de consultation : <b>27 MARS 2023</b>	Age: <b>68 ans</b>
Cachet du médecin :	
Nom et prénom du malade : <b>EL GHOUSSI FARIDA</b>	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie : <b>HTA</b>	
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 : <b>Casablanca</b>	Le : <b>07 JUL. 2023</b>
Signature de l'adhérent(e) : <b>MR ACCUEIL I. BOUZAACHANE</b>	

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
27 MARS 2023	25/03		300000	INPE 09101720 شاهي عبد الناطسي القلب والشرايين Dr. CHAHI Abd Maladies du Coeur et de l'Angle Bd. Panoramique

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

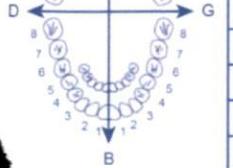
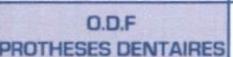
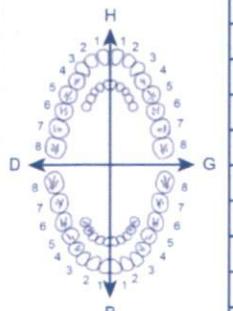
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
macie "EAB - TADD El-OKAC Pharmacien Biologis Tunis - Casablanca	27 05 23	8.18.10

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
		.....				.....
		.....				.....
		.....				.....
		.....				.....
		.....				.....



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																
<b>SOINS DENTAIRES</b> 		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient												
				INP : <input type="text"/>												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
<b>O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES</b> 		<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>26533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	26533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553
H	26533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
		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"/>														

# Dr CHAHI Abdelghani

Spécialiste des maladies

du Coeur et des Vaisseaux HTA  
Holter Tensionnel et Holter Rythmique  
Epreuve d'Effort et Médecine de Sport



الدكتور شاهي عبد الغاني

عيادة أمراض القلب والشرايين

التسجيل المستمر للضغط الدموي و لخطير القلب

اختبار القلب بالجهد

Nom : EL GHOUSSI Farida

Casablanca, le 27 MARS 2023

84,50 x 3  
- Vébullet r > S.i. ~~~~  
185,20 x 3  
- Scherk H C A 160/r 125 ~~~~  
818,10

صيدلانية "باب - تدارت"  
Pharmacie "PAB - TADDART"  
Abdelhay EL-OKACHI  
Pharmacien Biologiste  
193, Route Taddart - Casablanca  
Tél.: 05 22 52 05 14

الدكتور شاهي عبد الغاني

أمراض القلب والشرايين

Dr. CHAHI Abdelghani

Maladies du Coeur et des Vaisseaux  
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2  
Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1<sup>er</sup> Etg  
Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 05







Fto 80

Menzini von - Heyden GmbH - Allemagne  
Berlin Chemie AG - Allemagne  
Fabriqué par:

Ain El Aouda  
Pharmaceuticals Luxembourg S.A.

Thierry de la Gare, L-1611, Luxembourg

Maroc

Medarini International Operations Luxembourg S.A.

France

Produit de l'industrie pharmaceutique française

PHARMACEUTICAL INSTITUTE  
NEBILET®

# نيبلت

## NEBILET®

nebivolol 5 mg

٥ مجم النيبفول

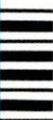


28 comprimés quadrisécables

Menarini International  
Operations Luxembourg S.A.  
Voie orale



NEBILET®  
nebivolol 5 mg



nebivolol 5 mg

NEBILET®

R02442

Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NE PAS DÉPASSER LA DOSE PRÉSCRITE



AMM N° 318/18 DMP/21/NRO

V140812/01  
345

### 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.

V140977/01

### \* VIGNETTE

NEBILET® 5mg ■  
28 comprimés ○  
PPV 87DH50

NEBILET®  
nebivolol 5 mg

Fto 80

Menarini von - Heyden GmbH - Allemagne

Berlin Chemie AG - Allemagne

Fabriqué par:

Ain El Aouda

Pharmaceuticals Luxembourg S.A.

Thiabulaire de l'AMM au Maroc

Menarini International Operations Luxembourg S.A.

Fabrique de la Gare, L-1611, Luxembourg

NEBILET® PHARMACEUTICAL INSTITUTE

# نيبلت NEBILET®

nebivolol 5 mg

٥ مجم النيبيفولول



28 comprimés quadrisécables

Menarini International  
Operations Luxembourg S.A.  
Voie orale

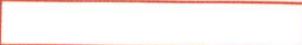


NEBILET®  
nebivolol 5 mg



Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NE PAS DÉPASSER LA DOSE PRÉSCRITE



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.

VIA097701

## \* VIGNETTE

NEBILET® 5mg ■  
28 comprimés ○  
PPV 87DH50

NEBILET®  
nebivolol 5 mg

Fto 80

Menarini von - Heyden GmbH - Allemagne

Berlin Chemie AG - Allemagne

Fabriqué par:

Ain El Aouda

Pharmaceuticals Luxembourg S.A.

Thierry de la Gare, L-1611, Luxembourg

Médicament international Opérations Luxembourg S.A.

Fabrique de l'autorisation de mise sur le marché dans les pays d'origine: Etablissement Pharmaceutique Industriel

# NEBILET®

نيبلت

nebivolol 5 mg

٥ مجم النيبيفولول



28 comprimés quadriseçables

Menarini International  
Operations Luxembourg S.A.  
Voie orale



NEBILET®  
nebivolol 5 mg



Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NE PAS DÉPASSER LA DOSE PRÉSCRITE



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.

VIA097701

## \* VIGNETTE

NEBILET® 5mg ■  
28 comprimés ○  
PPV 87DH50

NEBILET®  
nebivolol 5 mg

**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	PR Interval:	165 ms	Prompt:
Temps d'écha	10s	QT Interval:	410 ms	
FC:	77bpm	QTc Interval:	463 ms	
P Interval:	89ms	P Axis:	26.30°Cb	
QRS Interval:	85 ms	QRS Axis:	-4.70°Cb	
T Interval:	210 ms	T Axis:	-10.30°Cb	

**ECG**

دكتور شاهي عبد الغاني  
أمراض القلب والشرايين  
**Dr. CHAHI Abdelghani**  
**Maladies du Coeur et des Vaisseaux**  
Angle Bd. Panoramique et Bd. 2  
Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 - 1er Etr.  
Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 05

FA 1415 78

Signature Medecin :

