

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 à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.co



Déclaration de Maladie

N° W21-782212

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

4187

Société :

Matricule :

Actif

Pensionnée(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MELHAOUI HOSTAFA

167531

Date de naissance :

25.08.1947.

Adresse :

10 Avenue Hachni Filali - Lot de
Ecole Casablanca

Tél. :

066114 9727 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

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^{er} Et^{er}
Casablanca Tél. : 05 22 52 05 05

Cachet du médecin :

Date de consultation :

16 JAN 2023

Nom et prénom du malade :

EL GHOUSSI Farida

Age : 67ans

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 16/01/2023

VOLET ADHÉRENT



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature attestant le Paiement
16 JAN 2023	<i>Signature</i>	2001W 72	300	INP عيادة دكتور شعبان Dr. CHARFI Abdo Maladies du Coeur et de la Rate Angle Bd. Panoramique et Mars Andalous 3 Rue 14 N°1 Casablanca 2017207 Carte INPL 091017207

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie "BAB-TADDAKAT" Abdelkader El Oukacha Pharmacie Biologiste 103, Route Taddart Casablanca Tel. 0522 80 40 13</i>	16/01/2023	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	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	25533412 21433652 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	

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 لخطيط القلب

اختبار القلب بالجهد

Nom :

صيادلية "باب تادارت"
Pharmacie "BAB TADDART"
Abdelhay EL-OKACHI
Pharmacien Biologiste
193, Route Taddart - Casablanca
Tél. : 05 22 80 49 14

Casablanca, le

16 JAN 2023



AM 16/1/2023
1000

185,20 x 3



1000

87,50 x 3

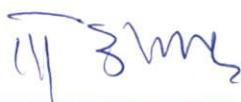
Benzyl Benzoate

1000

A Ceftriaxone

1000

818,10



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^{er} Etage

Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 05

Angle Bd Panoramique et Bd 2 Mars Andalous 3 Rue 14 N°1-1er étage - Casablanca

Tél/Fax : 05 22 52 05 05 / 08 08 39 49 98 - Urgence : 06 61 18 53 87 / 05 22 23 26 27

٦٨٥١٢٠

501307 b

فازاراتين / اموديپين / هيدروكلوروثiazide

سوليلات® ٢٥ ٥ ١٦٠



6 118000072287
28 comprimés pelliculés
160 mg / 5 mg / 25 mg
SULILAT® HCT O

عن طريق الفم

AFRIC-PHAR

12/20
IMPRIHEL

28 comprimés pelliculés
Valsartan / Amodipine / Hydrochlorothiazide
à l'abri de l'humidité.

Composition :

par comprimé pelliculé

Valsartan (DCI).....

160 mg

Amiodipine (DCI).....

5 mg

Hydrochlorothiazide (DCI).....

25 mg

Excipients q.s

indications, Contre-indications, Posologie & Précautions

d'emploi

Lire la notice avant l'utilisation.

Demandez l'avis du médecin ou du pharmacien en cas de

problèmes liés à l'utilisation du médicament.

TEIN NORME DE LA PORTEE ET DE LA VIE DES ENFANTS

Conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

à l'abri de l'humidité.

الدواء

FE 080

Menarini von - Hegyden GmbH - Allemagne
Berliner-Chemie AG - Allemagne
Fabriqué par:
F Avenue de la Gare, L-1611, Luxembourg
Menarini International Operations Luxembourg S.A.

PhARMACEUTICAL INSTITUTE
NEBILET®
Ain El Aouda
Algérie

Titulaire de l'AMM au Maroc
Titulaire de la mise sur le marché dans les pays d'origine:
Etablissement Pharmaceutique Industriel

NEBILET®

نيبلت

nebivolol 5 mg

5 مجم النيبيولول



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

V140812/01

Lot n.:

Du:

Pér.:

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.

V14097/01

* VIGNETTE

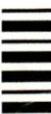
NEBILET® 5mg ■

28 comprimés O

PPV 87DH50

NEBILET®
nebivolol 5 mg

2 1004 A
02.2022
02.2025



FE 080

Menarini von - Hegyden GmbH - Allemagne
Berliner-Chemie AG - Allemagne
Fabriqué par:
F Avenue de la Gare, L-1611, Luxembourg
Menarini International Operations Luxembourg S.A.

PhARMACEUTICAL INSTITUTE
NEBILET®
Ain El Aouda
Algérie

Titulaire de l'AMM au Maroc
Titulaire de la mise sur le marché dans les pays d'origine:
Établissement Pharmaceutique Industriel

NEBILET®

نيبلت

nebivolol 5 mg

٥ مجم النيبيولول



NEBILET®
nebivolol 5 mg



28 comprimés quadriscétables

Menarini International
Operations Luxembourg S.A.
Voie orale

Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NE PAS DÉPASSER LA DOSE PRÉSCRITE

AMM N° 318/18 DMP/21/NRO

nebivolol 5 mg

NEBILET®

R02442

VI/40812/01
345

Lot n.:

Du:

Pér.:

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.

VI/40810/10

* VIGNETTE

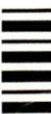
NEBILET® 5mg ■

28 comprimés O

PPV 87DH50

NEBILET®
nebivolol 5 mg

2 1004 A
02.2022
02.2025



FE 080

Menarini von - Hegyden GmbH - Allemagne
Berliner-Chemie AG - Allemagne
Fabriqué par:
F Avenue de la Gare, L-1611, Luxembourg
Menarini International Operations Luxembourg S.A.

PhARMACEUTICAL INSTITUTE
NEBILET®
Ain El Aouda
Algérie

Titulaire de l'AMM au Maroc
Titulaire de la mise sur le marché dans les pays d'origine:
Établissement Pharmaceutique Industriel

NEBILET®

نيبلت

nebivolol 5 mg

٥ مجم النيبيولول



NEBILET®
nebivolol 5 mg



28 comprimés quadriscétables

Menarini International
Operations Luxembourg S.A.
Voie orale

Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

NE PAS DÉPASSER LA DOSE PRÉSCRITE

AMM N° 318/18 DMP/21/NRO

nebivolol 5 mg

NEBILET®

R02442

VI/40812/01

Lot n.:

Du:

Pér.:

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.

VI/40810/10

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg ■

28 comprimés O

PPV 87DH50

NEBILET®
nebivolol 5 mg

2 1004 A
02.2022
02.2025



Dr CHAHI Abdelghani

Nom : elghousli farida SN : 0028290

ECG

Sex : Female Case No. :

Age : 68Y Lit No. :

Clinique N : Date : 16/01/2023

Section :

Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	178 ms
Temps d'écha	12s	QT Interval:	387 ms
FC:	80bpm	QTc Interval:	447 ms
P Interval:	99ms	P Axis:	47.00°Cb
QRS Interval:	87 ms	QRS Axis:	2.00°Cb
T Interval:	198 ms	T Axis:	-11.40°Cb

Prompt:

الدكتور شاهي عبد الغني
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^{er} Etg.
Casablanca - Tél.: 05 22 52 05 05

TO 1519

Signature Medecin :

