

# 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 : **0A618**

Société : **R.A.M**

**SN**  
**169041**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **ANNANIS AMIN**

Date de naissance : **25/03/1976**

Adresse : **HAY HASSANI Dr NEJMA Bloc 441 N° 507 Casablanca**

Tél. : **0663 578637**

Total des frais engagés : **2128, 60** Dhs

### Cadre réservé au Médecin

**Dr. Saâd SOULAMI**  
Professeur de Cardiologue  
356, Rue Mostafa El Maâni  
CASABLANCA  
Tél. : 0522 22 18 84/0522 26 13 36

Cachet du médecin :

Date de consultation : **11/05/2023**

Nom et prénom du malade : **ANNANIS Amin** Age :

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **HTA, Angine de poitrine**

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



**Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019**

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
14/05/2014	Consultation	1	400 Dhs	Dr. Saad SOULAMI Assesseur de Cardiologie Le MOUSTAFA EL MAANI ABLANCA 14/05/2014 26 13 36

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE SUD CASABLANCA Rue et Moutanabi Casablanca T : 0522 29 61 10</i>	11/05/23	1288,60

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

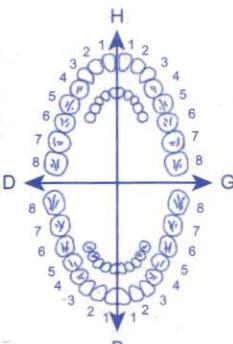
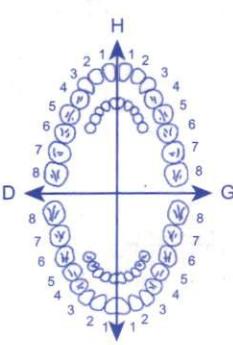
#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

# Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Coeur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

إخلاصي في أمراض القلب والوعي الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبلير بالألوان



Patient: ANNANE Amin Casablanca, le 11.05.2023

- 1) Losil 10 mg 3x60 = 103,8  
Ily 14 le medin 5
- 2) Isorel 300 mg 3x60 = 600,00  
Ily 14 le medin
- 3) Coredix 26 mg 3x60 = 182,60  
Ily 14 le medin
- 4) Colcliospridine 10-20  
Ily 13 à l'ide 3x70 = 210,00  
= 83,10
- 5) Lyptrie 200 3x30 x 3  
Ily 18 le soin = 93,90
- 6) Zomigrip 10 97,60  
Ily 19 le medin = 388,80
- 7) Prandylfem 150 5x160 x 4  
Ily 14

**Dr. Saâd SOULAMI**  
Professeur de Cardiologie

356, Rue Mostafa El Maâni - Casablanca

زنة مصالفي المعاني (قرب زنة أڭادير) - الدار البيضاء  
Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

356, Rue Mostafa El Maâni (côté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 00175507600067 - IPN : 091130922

150,00

6 118001100620

TARDYFERON B9  
30 comprimés pelliculés  
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg  
Distribué par Cooper Pharma  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable  
PPV : 51.60 DH

6 118001100620

TARDYFERON B9  
30 comprimés pelliculés  
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg  
Distribué par Cooper Pharma  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable  
PPV : 51.60 DH

322084

6 118001100620

TARDYFERON B9  
30 comprimés pelliculés  
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg  
Distribué par Cooper Pharma  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable  
PPV : 51.60 DH

322084

6 118001100620

TARDYFERON B9  
30 comprimés pelliculés  
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg  
Distribué par Cooper Pharma  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable  
PPV : 51.40 DH

22084

LOT 223650  
EXP 10/2025  
PPV 97.20

LOT 223650  
EXP 10/2025  
PPV 97.20

20 Compr

LOT 400  
PER NOV 2025  
PPV 84 DH 20

LOT 222631  
EXP 08/2026  
PPV 31.30

LOT 222631  
EXP 08/2026  
PPV 31.30

LOT 223844  
EXP 11/2026  
PPV 31.30

LOT 223650  
EXP 10/2025  
PPV 97.20

P.P.V : 34DH60

6 118000060468

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27.70 CH  
Bayer S.A.

6 118001090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27.70 DH  
Bayer S.A.

6 118001090280

LOT 223650  
EXP 10/2025  
PPV 97.20

LOT 223650  
EXP 10/2025  
PPV 97.20

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27.70 CH  
Bayer S.A.

6 118001090280

LOT 223650  
EXP 10/2025  
PPV 97.20

P.P.V : 34DH60

6 118000060468

LOT 223650  
EXP 10/2025  
PPV 97.20

P.P.V : 34DH60

6 118000060468

28 Compr

LOT 404  
PER NOV 2025  
PPV 84 DH 20

28 Compr

LOT 404  
PER NOV 2025  
PPV 84 DH 20

150,00

150,00

150,00

ANNANE, AMINA  
ID:  
D-naiiss:  
0ans,

Dr. Saâd SOULAMI  
Professeur de Cardiologie  
356, Rue Montafa El Maâni  
CASABLANCA  
Tél: 0522 22 18 84 | 0522 26 13 36

11-May-2023 14:05:49  
Fréq.Card: 66 BPM  
Int PR: 173 ms  
Dur.QRS: 109 ms  
QT/QTc: 431 / 444 ms  
Axes P-R-T: 20 2 20  
Moy RR: 909 ms  
QTcB: 452 ms  
QTcF: 444 ms

RYTHME SINUSAL  
ANOMALIE NON SPECIFIQUE DE L'ONDE T  
ECG ANORMAL  
ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFECTER L'INTERPRETATION  
Non confirmé

