

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.

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

M23-003711

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5381 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : KHALID JALIL / 169248
 Date de naissance : 16/10/62
 Adresse : 25 Bd. ANGEL SARKIS / HARBON ZCAT
 2ème étage Apt 7 - PALMIER - CASABLANCA
 Tél. : 0611 555555 Total des frais engagés : 1000,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : Age:
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : 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 : CASABLANCA Le : 24/07/23
 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
05.06.23	W + ET		300 dhs + 800 dhs 1100 dhs	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/06/23	567.00
	INPE	092022045

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

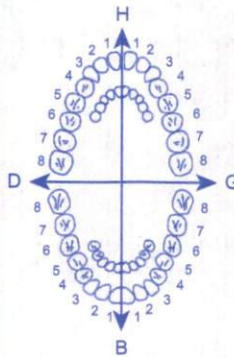
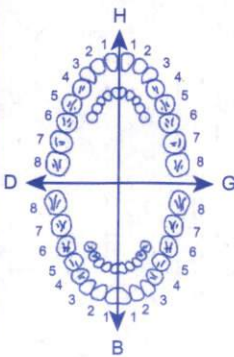
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



- Lauréate de la Faculté de médecine et de pharmacie de Rabat
- Ex. Médecine de l'hôpital Militaire Mohamed V
- Diplôme d'Echocardiographie Doppler de l'Université Bordeaux II
- Diplôme de Cardiologie Pédiatrique de l'université Paris Descartes
- Diplôme de Cardio Oncologie de l'Université de Paris Diderot

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط
- طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط
- دبلوم فحص القلب بالصدى و الدوبلر من جامعة بوردو II
- دبلوم أمراض القلب عند الرضع و الأطفال من جامعة باريس ديكرات
- دبلوم أمراض القلب عند مرضى السرطان من جامعة باريس ديدرو

Casablanca, le 05.06.23 في الدار البيضاء.

M^{me} Jalila Khalid

196.20

98.10 x 2

1) Cosyrel 75 mg 1/2 cp' matin

370.80

123.60 x 3

2) Inexium 40 mg 1 cp' le soir

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair benou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boîte 14
6417SDMP/21NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair benou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boîte 14
6417SDMP/21NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair benou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boîte 14
6417SDMP/21NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

Dr Fatima - Azzahra MIFTAH
Cardiologue
185, Bd Abdelmoumen
Walili Parc N°4 Casablanca
Téléphone: 0623609023 / 0522 271 069

Whatsapp: 0623609023 / Fixe: 0522 271 069 En Cas d'Urgence, Appeler le: 2020

185, شارع عبد المومن، وليلي بارك، الطابق الأول، مكتب رقم 4 الدار البيضاء - المغرب (إمام محطة طرامواي كلية الطب)

185, Bd. Abdelmoumen, Walili Parc, 1^{er} Etage, N°4 Casablanca - Maroc

(en face de station Tramway Faculte de Médecine)

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترموا المقادير المعينة

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
قائمة 1: لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية



COSYREL 5mg/5mg-○
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98,10 DH
Servier Maroc - Casablanca

14011057



COSYREL®

5mg/5mg

comprimé pelliculé sécable
Fumarate de bisoprolol /
Périndopril arginine


30 comprimés pelliculés
sécables



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترموا المقادير المعينة

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
قائمة 1: لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية



COSYREL 5mg/5mg-

30 comprimés pelliculés sécables

PPV : 98,10 DH

Servier Maroc - Casablanca

14011057



COSYREL®

5mg/5mg

comprimé pelliculé sécable
Fumarate de bisoprolol /
Périndopril arginine

30

comprimés pelliculés
sécables



Dr.Fatima-Azzahra MIFTAH
CARDIOLOGUE



د.فاطمة الزهراء مفتاح
اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de rabat

Ex.médecin de l'Hôpital Militaire Mohamed V

Diplôme d'Echocardiographie Doppler de l'Université de Bordeaux II

Diplôme de Cardiologie Pédiatrique de l'Université de Paris Descartes

Diplôme de Cardio Oncologie de l'Université de Paris Diderot

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

دبلوم فحص القلب بالصدى و الدوبلر من جامعة بوردوا

دبلوم أمراض القلب عند الرضع و الأطفال من جامعة باريس ديكرت

دبلوم أمراض القلب عند مرضى السرطان من جامعة باريس ديديرو

Casablanca Le:

05.06.23

الدار البيضاء في:

Facture 80 /2023

Patient : M^{me} - Jalila khalid

Consultation+ECG	300 dhs
Echocardiographie transthoracique	800 dhs
Doppler artériel TSA	-
Holter rythmique	-
MAPA	-
Echocardiographie transoesophagienne	-
Epreuve d'effort	-
Echocardiographie d'effort	-
Total	1100 dhs

Patente 36320628

ICE 002056725000052

IF 15235757

En Cas d'Urgence, Appeler: 06 23 60 90 23

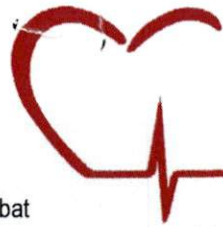
185 شارع عبدالمومن ، وليلي بارك، مكتب رقم 4 (أمام محطة الطرامواي كلية الطب) الدار البيضاء - المغرب - الهاتف الثابت: 05 22 27 10 69

185, Bd Abdelmoumen, Walili Parc, 1 er Etage N° 4 (En Face station Tramway Faculté de Médecine) Casablanca-Maroc Tel.: 05 22 27 10 69 E-mail: mifuhfz@gmail.com

Patente: 36320628 - IF: 15235757 - ICE: 002056725000052

Dr.Fatima-Azzahra MIFTAH

CARDIOLOGUE



د.فاطمة الزهراء مفتاح

اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de rabat

Ex.médecin de l'Hôpital Militaire Mohamed V

Diplôme d'Echocardiographie Doppler de l'Université de Bordeaux I I

Diplôme de Cardiologie Pédiatrique de l'Université de Paris Descartes

Diplôme de Cardio Oncologie de l'Université de Paris Diderot

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

دبلوم فحص القلب بالصدى و الدوبلر من جامعة بوردوا

دبلوم أمراض القلب عند الرضع و الأطفال من جامعة باريس ديكرت

دبلوم أمراض القلب عند مرضى السرطان من جامعة باريس ديدرو

Casablanca Le:

الدار البيضاء في:

ECHOGRAPHIE TRANS-THORACIQUE

Mme Jalila KHALID

VENTRICULE GAUCHE

- VG de taille normale: DTD: 47mm, DTS 24mm, de contractilité normale
- FE : 80% (SB)
- SIVd : 9mm PPd : 7mm

OREILLETTE GAUCHE: de taille normale S= 18cm²

VALVE MITRALE : Fine, non sténosante, fuite minime
Flux mitral type anomalie de relaxation

VALVE AORTIQUE : tricuspide, fine, non sténosante, non fuyante

AORTE THORACIQUE : Dimensions normales

CAVITES DROITES :

- Oreillette de taille normale S=16cm²,
- VD De taille normale, de bonne fonction systolique (TAPSE= 19mm, S'=12cm/s)
- IT grade I, PAPS= 28mmHg
- VCI non dilatée compliante.

PERICARDE : Sec

CONCLUSION

VG normal, FEVG=80%, IM minime, PRVG basses
VD normal, PAPS=28mmHg
Péricarde sec

Dr MIFTAH Fz

Dr Fatima - Azzahra MIFTAH
Cardiologue
185, Bd Abdelmoumen
Walili Parc N° 4 - Casablanca
Tél: 05 22 27 10 69

En Cas d'Urgence, Appeler: 06 23 60 90 23

185 شارع عبدالمومن ، وليلي بارك، مكتب رقم 4 (أمام محطة الطرامواي كلية الطب) الدار البيضاء - المغرب - الهاتف الثابت: 05 22 27 10 69

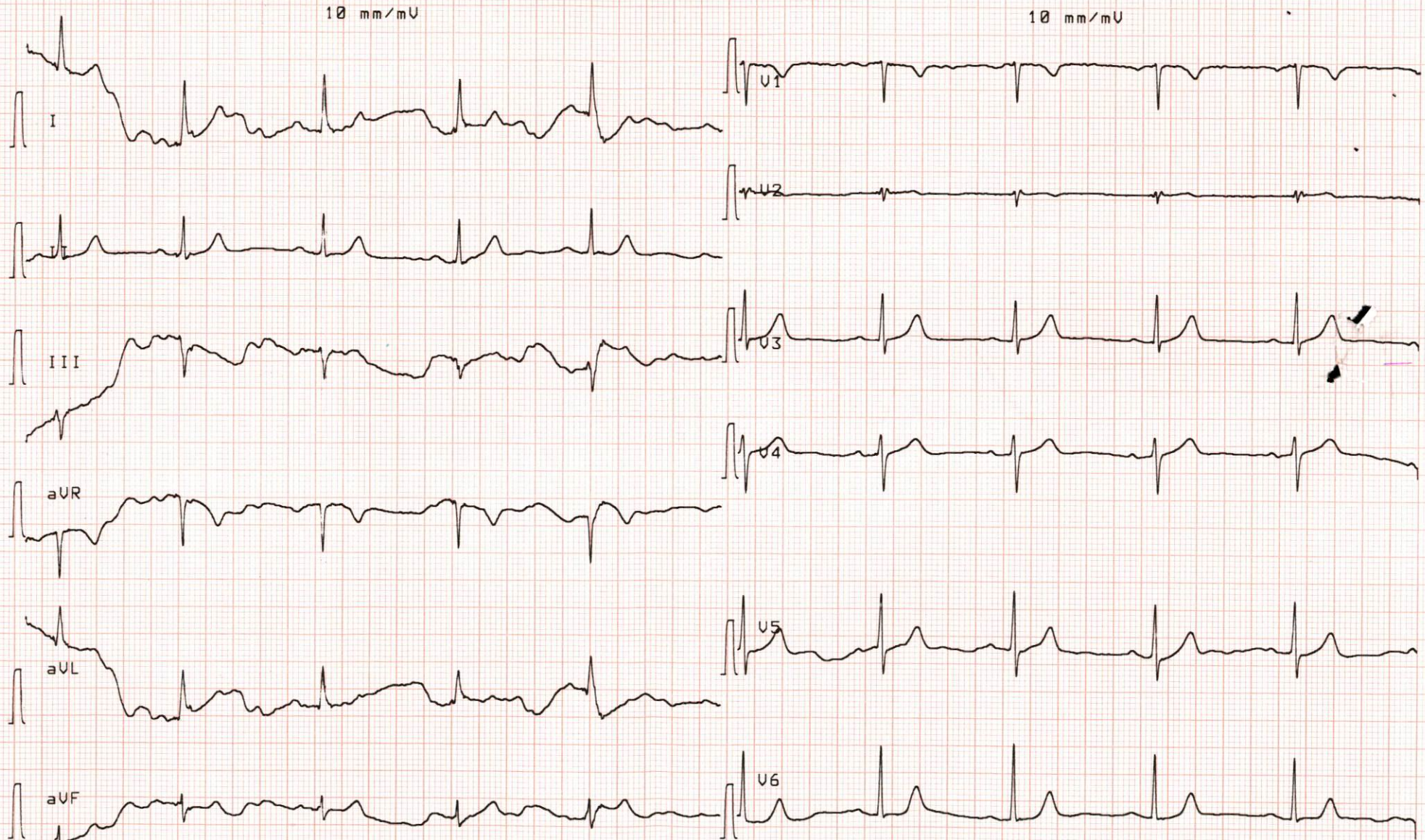
185, Bd Abdelmoumen, Walili Parc, 1 er Etage N° 4 (En Face station Tramway Faculté de Médecine) Casablanca-Maroc Tel.: 05 22 27 10 69 E-mail: miftahfz@gmail.com

Patente: 36320628 - IF: 15235757 - ICE: 002056725000052

khalid
jalila
..... M / F
Age:
..... cm / kg

FC: 60/min
Axes: P - °
Intervals: QRS 5 °
RR 996 ms T 33 °
P - ms
PQ - ms P (II) - mV
QRS 68 ms S (V1) -0.87 mV
QT 374 ms R (V5) 1.12 mV
QTC 378 ms Sokol. 2.29 mV

TA = 120/80 mmHg



25 mm/s

0.05-35Hz F50 SSF SBS Lu 05-JUI-23 13:10:25 Cabinet Dr Miftah

AT-102 1.37 Mm

SCHILLER SWITZERLAND Art. No. 2.157 050

CE0044

LOT D 703