

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

M22- 0012385

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

176151

Cadre réservé à l'adhérent [e]
Matricole : 03572

Société : Ram

Actif

Pensionné[e]

Autre :

Nom & Prénom : MESSRAR Mohamed Homid

Date de naissance : 05/12/1951

Adresse : Bd. Mohamed 5 Zesid. Les Jardins
Agdalous malabata Tanger

Tél. : 0660010920 Total des frais engagés : 314200 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29.08.2023

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté :

Soi-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique

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 : Tanger

Le : 29.08.2023

Signature de l'adhérent[e] :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
29/07/2023	CS		350,00 D.H.

DR JAWAD CHAARA
Cardiologue Interventionnel
Clinique Internationale de Tanger
Tél: 0539 30 94 10
Service Consultations
Clinique Multidisciplinaire de Tanger
Place du Maghreb Arabe,
City Center (Rond Point TGV), Tanger
Tél: 0539 30 94 10

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ANFAS Tél: 0539 30 11 85 Route Marabout El Afif Taouer en Face Royal Nine - Tanger		PHARMACIE ANFAS Tel : 0539 30 11 85 Route Marabout El Afif Taouer en Face Royal Nine - Tanger 1892,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr JAWAD CHAARA Cardiologue Interventionnel Clinique Internationale de Tanger Tél: 0539 30 94 10 Service Consultations Clinique Multidisciplinaire de Tanger Place du Maghreb Arabe, City Center (Rond Point TGV), Tanger Tél: 0539 30 94 10	29/07/2023	ETT	500,00 D.H.

AUXILIAIRES MEDICAUX

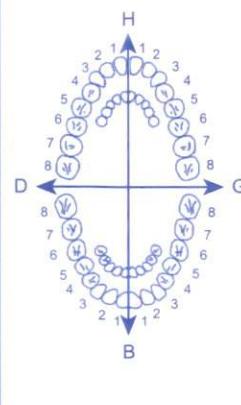
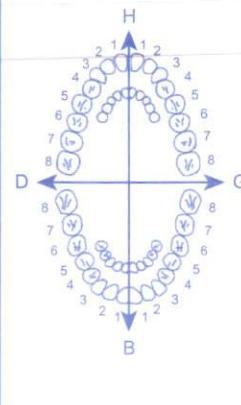
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F

PROTHESES DENTAIRES

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



ORDONNANCE

TANGER, le :

23/07/93

M^{MR} Messarar Mohamed
Hamed

810,00 Coplavix 75/100 mg (SV)

387,02 - Inflam: 150 mg (M) (SV)

125,73 - Cardix 6,25 mg (M) (SV)

501,00 - Oustor 10 mg (S) (SV)

PHARMACIE ANFA
Tel : 0539 30 11 85
Route Meknès El Afif Taower
en Face Hôpital militaire - Tanger
Tel : 0539 30 11 85
Rue de la Paix - Tanger

PHARMACIE ANFA
Tel : 0539 30 11 85
Route Meknès El Afif Taower
en Face Hôpital militaire - Tanger
Tel : 0539 30 11 85
Rue de la Paix - Tanger

PHARMACIE ANFA
Tel : 0539 30 11 85
Route Meknès El Afif Taower
en Face Hôpital militaire - Tanger
Tel : 0539 30 11 85
Rue de la Paix - Tanger

Dr Jawad CHAARA
Cardiologue Interventionnel
Clinique Internationale de Tanger
Tel : 0539 30 90 90
Fax : 0539 30 90 90
101218790

Consultations
Médecin Multidisciplinaire de Tanger
City Center (Rue de la Paix 10) Tanger

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg

b30 cp
P.P.V : 270,00 DH

6 113001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg

b30 cp
P.P.V : 270,00 DH

6 113001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg

b30 cp
P.P.V : 270,00 DH

6 113001 082018

COPЛАVIX

270x3 = 810,00

1 R-PH

129,00 x 3

387,00

CARDIX

41,90 x 3

125,70

CRESTOR

167,00 x 3

501,71,00

LASILIX

34,60 x 2

69,20

1892,90

LOT : 056
PER : MAR 2026
PPV : 129 DH 00

LOT : 033
PER : MAR 2024
PPV : 129 DH 00

LOT : 057
PER : MAR 2026
PPV : 129 DH 00

LOT : 210
PER : JAN 2026
PPV : 41 DH 90

LOT : 210
PER : JAN 2026
PPV : 41 DH 90

LOT : 208
PER : OCT 2025
PPV : 41 DH 90

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 167,00 DH

6 118001 183111

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 167,00 DH

6 118001 183111

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 167,00 DH

6 118001 183111

LOT : ZZEU13
PER : 07/2026

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LOT : ZZE012
PER : 07/2026

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

COMPTE RENDU D'ECHODOPPLER CARDIAQUE

Nom : MAESSRAR MOHAMED HAMID

Date de l'examen : 29.08.2023

QUALITE DE L'EXAMEN :

DIVGd	DIVGs	PPVGd	SIVd	Surf OG	VD
58	43	10	10	15	30
37-58	27-37	6-11	6-11	<19 cm ²	N<41mm

FONCTION VENTRICULAIRE GAUCHE :

Ventricule gauche non dilaté non hypertrophié, Akinésie septale, hypokinésie sévère de la pointe et de l'antérieur .FEVG 32 %.

OREILLETTE GAUCHE : non dilatée.libre d echos.

VENTRICULE DROIT :

non dilatée, de fonction systolique normal.

OREILLETTE DROITE :non dilatée.

VALVE MITRALE :

Doppler couleur : Pas d IM

Doppler pulsé :E/a=0.6 E/Ea=6

VALVE AORTIQUE : tricuspidé, fines,souple, de cinétiqe normale

Doppler continu : Vmax 1 m/s.

VALVE TRICUSPIDÉ :

Aspect en Bd : fines

Doppler couleur : IT minime sans HTAP.

VALVE PULMONAIRE :

De morphologie normale

Doppler couleur : Absence d'insuffisance pulmonaire

PERICARDE : sec

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE DE TANGER

F A C T U R E

N° **21 207** / 2023 du 29/08/2023

Nom patient	MESRAR MOHAMED HAMID	Entrée 29/08/2023	Sortie 29/08/2023
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
CONSULTATION CARDIO	1,00		350,00	350,00
ECHO DOPPLER CARDIAQUE	1,00		900,00	900,00
			Sous-Total	1 250,00
Total				1 250,00

	Total général	1 250,00
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>		
MILLE DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS		

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
			0,00


 Clinique Multidisciplinaire de Tanger
 Service Consultations
 Tel: 0539 30 94 10