

# 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.



Déclaration de Maladie : N° P19- 0022565

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4817 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : LOULIDI SAAD FOUAD Date de naissance : 27-01-1963  
 Adresse : Bd OVED EL MALEH N° 55 ALFA CASABLANCA  
 Tél : 0661052144 Total des frais engagés : 677,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/09/2023  
 Nom et prénom du malade : LOULIDI SAAD FOUAD Age : 63 ans  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Diabète II

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 : 30/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## 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



# 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
31/09/2023		3	377,40	Dr. NAJIB HAYAT Cardiologue - Cardiologue Boulevard Hassan - Casablanca NPE: 091175344

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

31/09/23

377,40

# 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
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

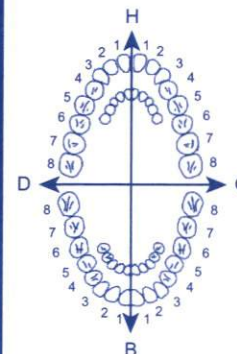
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# 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

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 Hayat NAJH

## Cardiologue



# الدكتورة حياة ناجح

## إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca  
Ancien interne à l'hôpital de la Timone à Marseille  
Ancien interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca  
Diplômée en Echocardiographie de l'Université Bordeaux Segalen  
Diplômée en cardiologie pédiatrique de l'Université Paris Descartes  
Diplômée en imagerie vasculaire de l'Université Paris Sud

خريجة كلية الطب من الدار البيضاء.  
طبيبة داخلية سابقا بمستشفى مارسيليا بفرنسا  
طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء.  
حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا  
حاصلة على شهادة فحص الشرايين والأوعية بالصدى من جامعة باريس  
حاصلة على شهادة أمراض القلب للأطفال من كلية الطب بباريس

Casablanca, le : 23/09/2023

Boukidi Saad Fouad

1- Converseyl S (cp)  
92.00  
x3  
1-0-0

2- Condesiel S (cp)  
50.70  
x2  
Total 377.40  
DR. NAJH Hayat  
Cardiologue  
Bd Afghanistan, Derb Houria, Bloc 225  
Hay Hassani, Casablanca  
Tél : 05 22 90 70 51 - GSM : 06 62 69 23 99

IMMAGINE ALI OLIARD  
S. CHALAK ALJASSAR  
Docteur en Pharmacie  
55 Av. Oued Sebou El Oued  
Tél / Fax : 05 22 90 70 51  
CASABLANCA  
ICE : 001561468000057



Bd. Afghanistan, Derb Houria, Bloc 225, N°1, 2ème Etage, Hay hassani, Casablanca

شارع أفغانستان درب الحورية ، بلوك 225، رقم 1، الطابق الثاني، الحي الحسني، الدار البيضاء.

Tél. : 05 22 90 70 51 - GSM : 06 62 69 23 99



**COVERSYL®**  
Péridopril arginine  
Comprimés pelliculés sécables 5 mg



92,00

**COVERSYL®**  
Péridopril arginine  
Comprimés pelliculés sécables 5 mg



92,00

**COVERSYL®**  
Péridopril arginine  
Comprimés pelliculés sécables 5 mg



92,00

Exp.: 09/2025  
Lot: G01RDX  
Fab.: 10/2022

Respecter les doses prescrites  
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة  
Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL® - GROSSESSE - DANGER  
قارديسيل® - الحمل - خطر



Ne pas utiliser chez:  
- l'adolescente ou la femme en âge de procréer et sans contraception efficace,  
- la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

لا يستخدم لدى:  
- المراهقات أو النساء في سن الإنجاب دون وسائل منع الحمل الفعالة،  
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم وجود بديل علاجي

صاحب رخصة التسويق في المغرب: كوبر فارما  
41 شارع محمد توبري - 20 110 الدار البيضاء، المغرب  
بترخيص من: ميرك سالتيه - 37 شارع سان رومان - 69379 لوبن  
08 سينكس  
الصانع: Healthcare KGaA  
ميرك فرانكفورت/ترنشراس 64293-250 دارمشات - ألمانيا

**Cardensiel® 2,5 mg**  
comprimé pelliculé sécable



6 118001 100859  
**Cardensiel® 2,5 mg**  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS

التركيبة:  
عوامل التبيد وديبول 2,5 مع  
لقرص واحد مغلف قابل للتكسير.  
اقرأ النشرة قبل الاستعمال.  
لا تترك الدواء في متناول و مرأى الأطفال.  
يحفظ في حرارة لا تتجاوز 25° م.

Exp.: 09/2025  
Lot: G01RDX  
Fab.: 10/2022

صاحب رخصة التسويق في المغرب: كوبر فارما  
41 شارع محمد توبري - 20 110 الدار البيضاء، المغرب  
بترخيص من: ميرك سالتيه - 37 شارع سان رومان - 69379 لوبن  
08 سينكس  
الصانع: Healthcare KGaA  
ميرك فرانكفورت/ترنشراس 64293-250 دارمشات - ألمانيا

**Cardensiel® 2,5 mg**  
comprimé pelliculé sécable



6 118001 100859  
**Cardensiel® 2,5 mg**  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS

التركيبة:  
عوامل التبيد وديبول 2,5 مع  
لقرص واحد مغلف قابل للتكسير.  
اقرأ النشرة قبل الاستعمال.  
لا تترك الدواء في متناول و مرأى الأطفال.  
يحفظ في حرارة لا تتجاوز 25° م.



2023-09-18 15:57

ID: loulidi

Nom:

Sexe:

Age:

Taille:

cm Poids:

kg SYS/DIA: /

mmHg

FC [bpm]: 71

Intervalle PR [ms]: 165

Durée P [ms]: 122

Durée QRS [ms]: 102

Durée T [ms]: 220

QT/QTc [ms]: 392/427

Axe P/QRS/T [deg]: 58.8/40.8/53.1

R(V5)/S(V1) [mV]: 1.56/0.45

R(V5)+S(V1) [mV]: 2.01

<<Conclusions>>

Ryth. sinusoidal norm.;

Axe électrique cour normal;

\*\*Le rapport doit être confirmé par un médecin\*\*

II 10mm/mV

25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT

Médecin