

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

N° M21- 0034730

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10221 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MINRAOUI MOHAMAD
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. : 0663790621 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 12/10/2023
 Nom et prénom du malade : ZE Hajri Majet Age:
 Lien de parenté : ☐ Lui-même
 Nature de la maladie : NTA
 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° : 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
12.10.23	CPH - ECR		300,00	<p>إختصاصية في طب الفم و الشرايين</p> <p>548 الدراج فلاح شارع واد الدورة الولقة - الدار البيضاء</p> <p>65M:06 13 02 02 44 - Tel: 05 22 09 00 25</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE LES ZOUBAIR</p> <p>234 E Lotissement Zoubair</p> <p>Groupe Addoha Oulfa - Casablanca</p> <p>Gsm: 06 67 07 50 25</p>	12.10.23	725,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

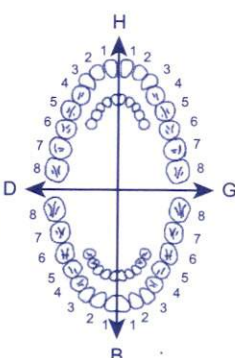
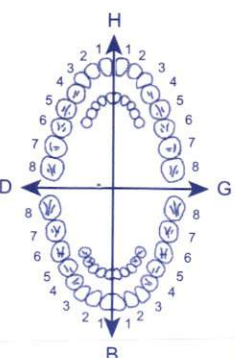
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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"/>
					FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
					MONTANTS DES SOINS <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

Docteur Najoua Yamoul

Cardiologue



الدكتورة نجوى يامل

إختصاصية في أمراض القلب والشرائين

- Ancienne interne au CHU Ibn Rochd
- Diplôme d'échocardiographie
doppler de l'Université Victor Segalen
de Bordeaux (France)

Electrocardiogramme - Echocardiographie doppler
Holter rythmique et tensionnel
Épreuve d'effort

طبيبة داخلية سابقا بالمركز الإستشفائي ابن رشد
دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو (فرنسا)
تخطيط القلب - فحص القلب بالصدى
الفحص المستمر لدقات القلب والضغط الدموي
اختبار الجهد

Casablanca le : 12/10/2023

M^{me} EL HAGRI Najat

157,90x3
- Pre le chat 1012.5
41.90x6
- can dix 6.25
725,10

AS

AS

Dr. Najoua YAMOUL
Cardiologue

CLINIQUE EL LES FAYENS
Nadia GOURRAMI
334 E. Louisement Zoubeir
Avenue Oulfa - Casablanca
Gsm: 06 67 07 5025

LOT: 213
MER: FEB 2016
PPV: 41 OH 90

LOT N°:
EXP:
PPV:

GED

157,90

LOT N°:
EXP:
PPV:

157,90

LOT N°:
EXP:
PPV:

157,90

TII de 3 mois

05 22 69 00 25

06 13 02 02 44

فضاء مكاتب لينا 548 الحاج فاتح شارع واد الدورة . الطابق الثاني [مع المصعد] - الولفة - الدار البيضاء
Espace Bureaux Lina Imm. 548 Haj Fateh, Bd. Oued Daoura 2^{ème} Etage
[Avec Ascenseur] El Oulfa - Casablanca
E-mail : drnajoua.yamoul@gmail.com

157,90

LOT N°:
EXP:
PPV:



Steripharma

برليكتال / بيراندوبريل أرجنين
30

3

nekicesa
683.0022664/001.N0572



30 Comprimés pelliculés

10mg / 2,5 mg

Prelectal®

برليكتال

بيراندوبريل أرجنين / أنداباميد

Steripharma

30



Prelectal®

10mg / 2,5 mg

30 Comprimés pelliculés



6

nekicesa

683.0022664/001.N0572

LOT N°:
EXP:

157,90

برليكتال

بيراندوبريل أرجنين / أنداباميد

Steripharma

30



Prelectal®

10mg / 2,5 mg

30 Comprimés pelliculés



6

nekicesa

683.22664-001.N0572

LOT N°:

EXP:

PPV:

157,90

GEP

157,90

9

Pharmaceutical Institute
R.S. 200 OUM AZZA Région Rabat

LOT : 204

PER : AUT 2025

PPV : 41 DH 90



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

INDICATIONS ET POSOLOGIE

conformer à la prescription du médecin

CONDITIONS D'EMPLOI

notice à l'intérieur

orale

CONDITIONS DE CONSERVATION

conserver à une $t^{\circ} \leq 30^{\circ}\text{C}$ et à l'abri de l'humidité

pas laisser à la portée des enfants.

وواعي الإستعمال و المقادير
اللتزموا بوصفة طبيبيكم إلتراما دقيقا

شروط الاستعمال

انظر النشرة بداخله

عن طريق الفم

المحافظة

يجب الاحتفاظ بهذا الدواء في درجة حرارية تقل أو تساوي 30° مئوية

لا تتركوا هذا الدواء في متناول الأطفال

يستعمل حسب



ص ق 28

9 118000 050568



CARDIX® 6,25mg
28 Comprimés

Pharmaceutical Institute
R.S. 200 OUM AZZA Région Rabat

LOT : 204

PER : AUT 2025

PPV : 41 DH 90



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

INDICATIONS ET POSOLOGIE

conformer à la prescription du médecin

CONDITIONS D'EMPLOI

notice à l'intérieur

orale

CONDITIONS DE CONSERVATION

conservé à une $t^{\circ} \leq 30^{\circ}\text{C}$ et à l'abri de l'humidité

pas laisser à la portée des enfants.

وواعي الإستعمال و المقادير

اللتزموا بوصفة طبيبكم إلتراما دقيقا

شروط الاستعمال

انظر النشرة بداخله

عن طريق الفم

المحافظة

يجب الاحتفاظ بهذا الدواء في درجة حرارية تقل أو تساوي 30° مئوية

لا تتركوا هذا الدواء في متناول الأطفال

يستعمل حسب



صق 28

9 118000 050568



CARDIX® 6,25mg
28 Comprimés

Pharmaceutical Institute
R.S. 200 OUM AZZA Région Rabat

LOT : 204

PER : AUT 2025

PPV : 41 DH 90



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

INDICATIONS ET POSOLOGIE

conformer à la prescription du médecin

CONDITIONS D'EMPLOI

notice à l'intérieur

orale

CONDITIONS DE CONSERVATION

conservé à une $t^{\circ} \leq 30^{\circ}\text{C}$ et à l'abri de l'humidité

pas laisser à la portée des enfants.

وواعي الإستعمال و المقادير
اللتزموا بوصفة طبيبكم إلتراما دقيقا

شروط الاستعمال

انظر النشرة بداخله

عن طريق الفم

المحافظة

يجب الاحتفاظ بهذا الدواء في درجة حرارية تقل أو تساوي 30° مئوية

لا تتركوا هذا الدواء في متناول الأطفال

يستعمل في



ص ق 28

6 118000 050568



CARDIX® 6,25mg
28 Comprimés

Pharmaceutical Institute
R.S. 200 OUM AZZA Région Rabat

LOT : 204

PER : AUT 2025

PPV : 41 DH 90



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

INDICATIONS ET POSOLOGIE

conformer à la prescription du médecin

CONDITIONS D'EMPLOI

notice à l'intérieur

orale

CONDITIONS DE CONSERVATION

conservé à une $t^{\circ} \leq 30^{\circ}\text{C}$ et à l'abri de l'humidité

pas laisser à la portée des enfants.

وواعي الإستعمال و المقادير

اللتزموا بوصفة طبيبكم إلتراما دقيقا

شروط الاستعمال

انظر النشرة بداخله

عن طريق الفم

المحافظة

يجب الاحتفاظ بهذا الدواء في درجة حرارية تقل أو تساوي 30° مئوية

لا تتركوا هذا الدواء في متناول الأطفال

يستعمل حسب



صق 28

9 118000 050568



CARDIX® 6,25mg
28 Comprimés

Pharmaceutical Institute
R.S. 200 OUM AZZA Région Rabat

LOT : 204

PER : AUT 2025

PPV : 41 DH 90



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

INDICATIONS ET POSOLOGIE

conformer à la prescription du médecin

CONDITIONS D'EMPLOI

notice à l'intérieur

orale

CONDITIONS DE CONSERVATION

conserver à une $t^{\circ} \leq 30^{\circ}\text{C}$ et à l'abri de l'humidité

pas laisser à la portée des enfants.

وواعي الإستعمال و المقادير

اللتزموا بوصفة طبيبكم إلتراما دقيقا

شروط الاستعمال

انظر النشرة بداخله

عن طريق الفم

المحافظة

يجب الاحتفاظ بهذا الدواء في درجة حرارية تقل أو تساوي 30° مئوية

لا تتركوا هذا الدواء في متناول الأطفال

يستعمل حسب



صق 28

6 118000 050568



CARDIX® 6,25mg
28 Comprimés

Pharmaceutical Institute
R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat

LOT : 204

PER : AUT 2025

PPV : 41 DH 90



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

INDICATIONS ET POSOLOGIE

conformer à la prescription du médecin

CONDITIONS D'EMPLOI

notice à l'intérieur

orale

CONDITIONS DE CONSERVATION

conservé à une $t^{\circ} \leq 30^{\circ}\text{C}$ et à l'abri de l'humidité

pas laisser à la portée des enfants.

وواعي الإستعمال و المقادير

اللتزموا بوصفة طبيبكم إلتراما دقيقا

شروط الاستعمال

انظر النشرة بداخله

عن طريق الفم

المحافظة

يجب الاحتفاظ بهذا الدواء في درجة حرارية تقل أو تساوي 30° مئوية

لا تتركوا هذا الدواء في متناول الأطفال

يستعمل حذرا



صق 28

9 118000 050568



CARDIX® 6,25mg
28 Comprimés

Pharmaceutical Institute
R.S. 200 OUM AZZA Région Rabat

LOT : 204

PER : AUT 2025

PPV : 41 DH 90



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

INDICATIONS ET POSOLOGIE

conformer à la prescription du médecin

CONDITIONS D'EMPLOI

notice à l'intérieur

orale

CONDITIONS DE CONSERVATION

conserver à une $t^{\circ} \leq 30^{\circ}\text{C}$ et à l'abri de l'humidité

pas laisser à la portée des enfants.

وواعي الإستعمال و المقادير
اللتزموا بوصفة طبيبكم إلتراما دقيقا

شروط الاستعمال

انظر النشرة بداخله

عن طريق الفم

المحافظة

يجب الاحتفاظ بهذا الدواء في درجة حرارية تقل أو تساوي 30° مئوية

لا تتركوا هذا الدواء في متناول الأطفال

يستعمل حسب



صق 28

6 118000 050568



CARDIX® 6,25mg
28 Comprimés

Pharmaceutical Institute
R.S. 200 OUM AZZA Région Rabat

LOT : 204

PER : AUT 2025

PPV : 41 DH 90



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

INDICATIONS ET POSOLOGIE

conformer à la prescription du médecin

CONDITIONS D'EMPLOI

notice à l'intérieur

orale

CONDITIONS DE CONSERVATION

conservé à une $t^{\circ} \leq 30^{\circ}\text{C}$ et à l'abri de l'humidité

pas laisser à la portée des enfants.

وواعي الإستعمال و المقادير

اللتزموا بوصفة طبيبكم إلتراما دقيقا

شروط الاستعمال

انظر النشرة بداخله

عن طريق الفم

المحافظة

يجب الاحتفاظ بهذا الدواء في درجة حرارية تقل أو تساوي 30° مئوية

لا تتركوا هذا الدواء في متناول الأطفال

يستعمل حسب



صق 28

9 118000 050568



CARDIX® 6,25mg
28 Comprimés



PHARMACIE LES PARENTS
234 E LOT ZOUBEIR GR ADDOHA OULFA

INP : 092048198

R.C : 273550

Patente: 36208990

T.V.A :

C.N.S.S: 6471065

Tél : 06 67 07 50 25

Le 13/10/2023

FACTURE N°27260

N° ICE : 001762433000084

MME EL HAJRI NAJAT

N° IF : 50841013

ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
3	CARDIX 6.25MG CP BT28	41,90	125,70		
3	PRELECTAL 10MG/2.5MG BTE/30CPS	157,90	473,70	30,99	7,00
<p>PHARMACIE LES PARENTS Nadja GOURANI 234 E Lot Zoubair Groupe Addoha Oulfa - Casablanca Gsm : 06 67 07 50 25</p>					
TOTAL T.T.C :				599,40	

Nbr Articles	TVA 7% Base :	473,70	Montant :	30,99	TVA 20% Base :	Montant
--------------	---------------	--------	-----------	-------	----------------	---------

Arrêté la présente facture à la somme de :
Cinq Cent Quatre-vingt-dix Neuf DIRHAMS et 40 centimes.

Dr Najoua Yamoul

Name: EL HAJRI NAJAT

Sex: Female BedNo.:

Age: 63Y Date: 12/10/2023 14:43:48

SN: 0000605 Section:

Cli No.: CaseNo.: 1074

Frequency: 1000Hz QT Interval: 402ms
Sample Time: 59s QTc Interval: 443ms
HR: 73bpm P Axis: 47.30°
P Interval: 114ms QRS Axis: -24.10°
QRS Interval: 101ms T Axis: 42.20°
T Interval: 229ms RV5/SV1 0.59/0.75mV
PR Interval: 185ms RV5+SV1 1.34mV

Prompt: Total Beats 71, Normal Beats 63, SVE 5, VE 3.
in gear Sinus mode Target rate; Midding Left axis deviation;

الدكتور: نجوى يامل
إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
الدار البيضاء - واد الدوحة لولقة - الدار البيضاء
Tel: 05 22 69 08 25
GSM: 06 73 02 02 44
Doctor:

