

# 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

M22- 0049703

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 09452

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZAHIDY Benabid

Date de naissance : 11.02.1968

Adresse : 114B AV. OMAR BEN HAFSSOUE ESC 5 Apt 206

Tél. : 0663.01908

Total des frais engagés :

.Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04.11.2023

Nom et prénom du malade : Zahidy Benabid

Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : douleur thoracique / syndrome de l'apnée

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 : 04/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0049703

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 09452

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

# RELEVE 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
04-11-2023	C.I.S 2E.C.C.	300.04 100.05	300.04 100.05	<i>Dr NASSIRI Chraïb Cardiologue 249, Rés. El Mansour Appt N° 1, Bd Yacoub El Moudi Casablanca - Tel : 0522 23 33 94</i>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie REGIONALE 80, Bd Yacoub El Moudi Casablanca - Tel : 0522 23 33 94</i>	04/11/23	35,70
	08/11/23	87,50

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr NASSIRI Radiologue 249, Rés. El Mansour Appt N° 1, Bd Yacoub El Moudi Casablanca - Tel : 0522 23 33 94</i>	04-11-2023	Ech. Clem	800.04

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## VOLET ADHERENT

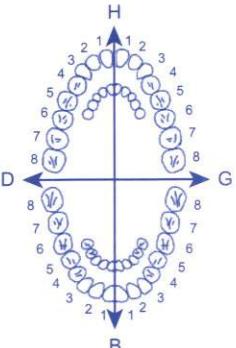
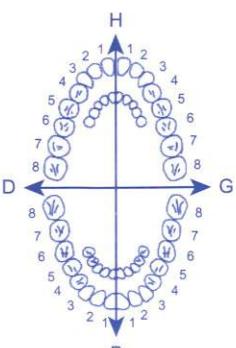
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# 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			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
D	00000000	B	00000000	MONTANTS DES SOINS
	35533411		11433553	DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



- Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Médecin Attaché à l'Hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
- Ancien Médecin interne au CHU Ibn Rochd de Casablanca  
Bordeaux - Liège Belgique
- Diplômée en Echo doppler de l'université Bordeaux II
- Diplômé en Exploration de système nerveux autonome Rabat

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيبة مستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقاً بمركز الاستشفائية ابن رشد الدار البيضاء  
بوردو فرنسا / لينج بلجيكا
- حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا
- حاصلة على شهادة فحص الجهاز العصبي الإلإرادي من جامعة ابن سينا بالرباط

Casablanca le : 8/11/23

Mr Zahid Bouabdjal

87.10

① Nébilet Fg.  
S.V 1 mois plus 01 mois

INP 092050244

Pharmacie REGIONALE  
TAZI Adnane  
80, Bd. de la Liberté  
Casablanca  
Tél. : 0522 31 33 94

Dr NASSIRI Ichraq  
Cardiologue  
Appt N° 1, Bd Yacoub El Mansour 1<sup>er</sup> Etage  
Casablanca - Tél. : 0522 39 76 70

Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous

عدم توقيف الوصفة حتى الموعد المقرب

**NEBILET®**  
nebivolol 5 mg

\* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**  
28 comprimés O ■  
PPV 87DH50

V140977/01

Lot n°.

Du.

Pér.

**Composition, indications et posologie:**

Voir notice à l'intérieur.

A conserver entre 15 et 30°C.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Excipient à effet notoire:  
lactose.

A demander l'avis du médecin ou du pharmacien ou de consulter un médecin en cas de problème lié à l'utilisation du produit.

31801C

01.2023



- Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Médecin Attaché à l'Hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
- Ancien Médecin interne au CHU Ibn Rochd de Casablanca Bordeaux - Liège Belgique
- Diplômé en Echo doppler de l'université Bordeaux II
- Diplômé en Exploration de système nerveux autonome Rabat

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيبة مستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقاً بمركز الاستشفائية ابن رشد الدار البيضاء بوردو فرنسا / لندن بإنجلترا
- حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا
- حاصلة على شهادة فحص الجهاز العصبي الالزاردي من جامعة ابن سينا بالرباط

Casablanca le : 04/11/23

Mr Zahidy Bouabid



35.7°

① Alprazolam

1/2 cp 15 PDT 15 jours puis  
1/2 cp (1j/2)

② Appareil TA (ORTRON)  
basé sur .

**Dr NASSIRI Ichraq**  
Cardiologue  
Appt N°1 Bd Yacoub El Mansour  
Casablanca - Tel. : 0522 39 76 70

Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous

عدم توقيف الوصفة حتى الموعد المقرب

# Alpraz<sup>®</sup>

Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables  
Voie orale



10 0 10 0 30 0 10 1  
10 0 10 0 30 0 10 1  
10 0 10 0 30 0 10 1  
10 0 10 0 30 0 10 1

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR
1/2	7	10	12

سُوْطِيْمَا  
othema

## CABINET DR NASSIRI DE CARDIOLOGIE

### NOTE D'HONORAIRE

Nom-Prénom du patient : Boubchir Zahidy

DATE DE CONSULTATION : 04 - 11 - 2023

Mutuelle : Nupras

	Nombre	Prix unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES			
Echo cœur	1	800 Dh	800 Dh
Total frais			800 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de	TOTAL :
	800 Dh

Dr NASSIRI Ichrad  
Cardiologue  
249 Rés. El Mansour 1<sup>er</sup> Etage  
Appt N°1 Bd Yaâcoub El Mansour  
Casablanca - Tél. : 0522 39 76 70

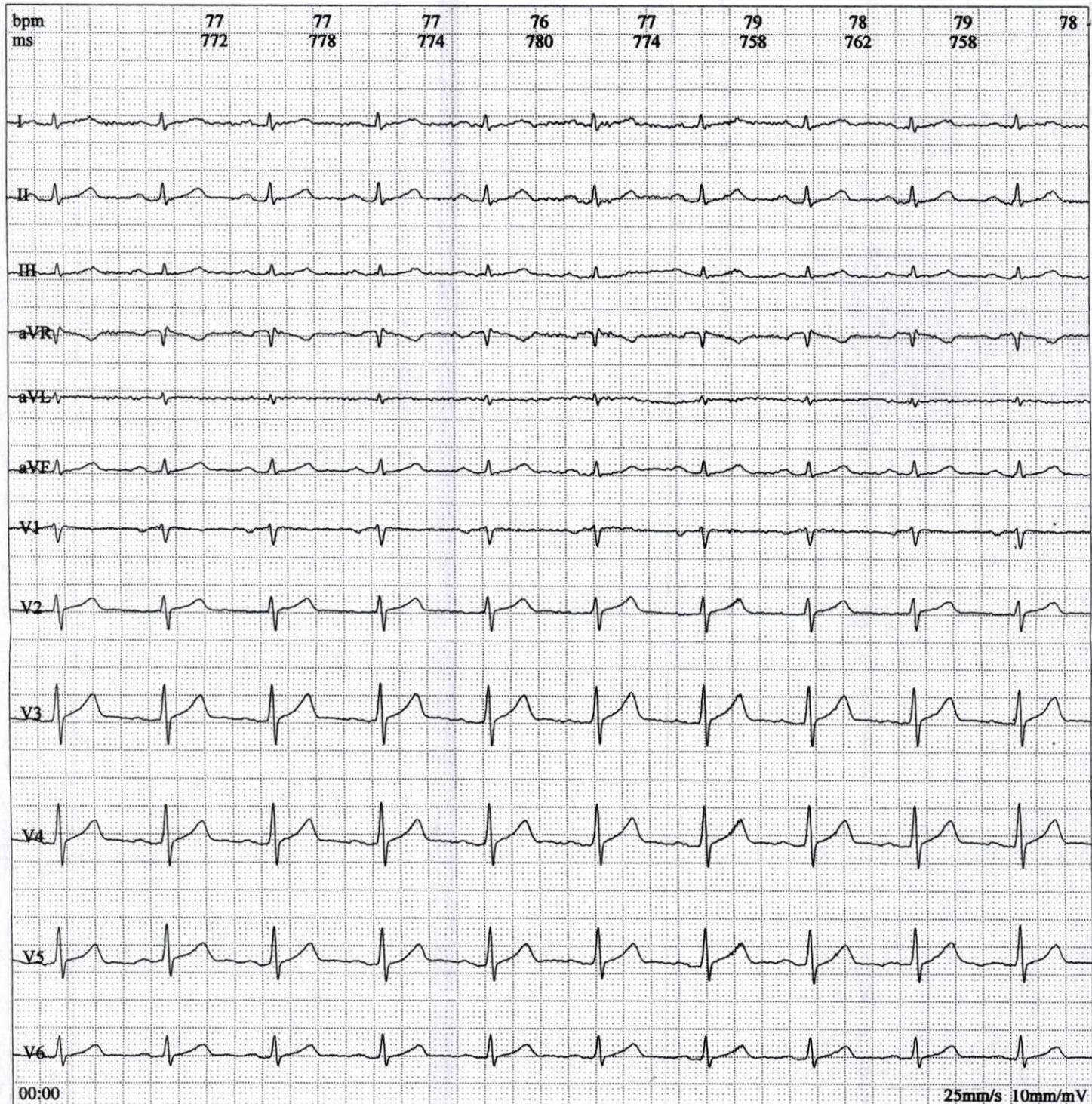
ID fiscal 24996072. Adresse : 249, Résidence EL Mansour, 1<sup>er</sup> étage Appt N°1 Bd yaâcoub El Mansour- Casablanca

Tél :0522397670 ; INPE : 091200386, N° ICE : 0021916775000013

Dr NASSIRI Ichraq

ECG

Nom BOUABID ZAHIDA Ex Male Age 55 Clinique N Section  
SN 0003144 Case No. Lit No. Date 11/04/2023



Frequency:	1000 Hz	PR Interval:	200 ms
Sample Time:	15 s	QT Interval:	378 ms
HR:	83 bpm	QTc Interval:	434 ms
P Interval:	98 ms	P Axis:	62.75°Cb
QRS Interval:	86 ms	QRS Axis:	65.96°Cb
T Interval:	176 ms	T Axis:	61.87°Cb

**Prompt:** Total Beats 18 ,Normal Beats 18,SVE 0 ,VE 0 .

T.A. #132 (96 mm) ~~144g~~

G-190188 much Hg

F.C. 77 b.p.

See, 96%.

**Signature Medecin :**



- Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Médecin à l'Hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
- Ancienne Interne des CHU Ibn Rochd de Casablanca  
Bordeaux - Liège Belgique
- Diplômée en Echo doppler de l'université Bordeaux II
- Diplômé en Exploration de système nerveux autonome Rabat

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيبة بمستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقاً من رشد الدار البيضاء  
**04/11/2023**
- بوردو فرنسا / لينج بلجيكا
- حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا
- حاصلة على شهادة فحص الجهاز العصبي الالإرادى من جامعة ابن سينا بباريطة

Casablanca le :

## COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

- VG non dilaté, non hypertrophié, de contractilité globale et segmentaire normale, bourrelet septal de 12mm non obstructif; FEVG à 60 %
- Profil mitral type normal, PRVG normales ( $E/e'=6.20$ )
- Massif auriculaire : OG légèrement dilatée ( $23\text{cm}^2$ ) libre d'échos, OD non dilaté libre d'échos.
- Valves mitrales fines, siège d'une IM triviale, sans sténose.
- Valves aortiques fines, pas de fuite ni sténose.
- Bon VD sans dilatation : rapport VD/VG<1 (TAPSE : 23 mm, s' : $13\text{cm/s}$ )
- Pas d'IT exploitable, pas de signes indirects d'HTAP
- VCI non dilatée, compliant.
- Péricarde : pas d'épanchement péricardique, présence d'une frange graisseuse.
- Aorte de calibre normal, pas de coarctation isthmique
- Aorte abdominale non dilaté avec flux systolique correct

### Conclusion:

- Bonne fonction systolique bi ventriculaire FEVG à 60%
- PRVG basses
- IM triviale.
- Pas d'HTAP.
- Frange graisseuse péricardique.

*Dr. NASSIRI Ichraq  
Cardiologue  
Consultante au Centre de Cardiologie de Casablanca*