

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.

M23-0029245

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1257

Société :

195032

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

Bovriett Mohamed

Date de naissance :

15 - 08 - 1950

Adresse :

lot Haj Fatch Rue 4 N°15 ouffa
OAS

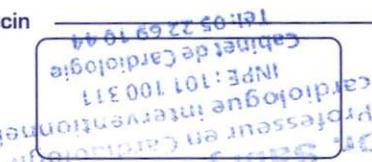
Tél. :

05 20 58 39 90

Total des frais engagés : 596,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

chaabane Khadeja épouse Age: 61 y

Nom et prénom du malade :

chaabane Khadeja épouse Age: 61 y

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Hyp

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 : 16/12/2024

Signature de l'adhérent(e) :



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
30-11-24	US		300-	Dr. Sabry Professeur en Cardiologie INPE: 101 100 311 et de Cardiologie 2249 10 48

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
	30 Janv 2024	996,20 Dhs INPI052029960

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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	

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'ODP.

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



وهو في قسطنطينية كانة البا

أقسام الماء المعدن

كتاب مصادر قصصية في القابع مستشفى محمد الخامس بالرباط العسكري سلسلة

استاذ التعليم العالي لفظات حشيشة بامامة محمد السادس (الحادي عشر) المرجع الديني الشرعي

la santé Casablanca

30/01/2023

الدارالسضاء، في : Casablanca, le :

Mme chaabane khadija

$$49.40 + 97.70 = 147.10$$

1 - AMEP 5 MG

1 comprimé par jour à 18 h, pendant 3 Mois

2 - CRESTOR 10 MG

1 comprimé par jour le soir, pendant 3 Mois

3 - MAGMINE

1 comprimé par jour le soir, pendant 3 Mois

4 - COLCHICINE

1 comprimé par jour, pendant 3 Mois

5 - INEXIUM 20 MG

1 comprimé par jour, pendant 3 Mois

$$T = 296.20 \text{ nm}$$

SYNTHEMEDIC
22 rue soubeir bnou al souam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21/NRQ P.P.V : 82.10 DH
6 118001 020591

30 Jany 2024

تجزئة سلوان 10-11 مركز سامي، شارع ملوية الطابق الثاني رقم 20 الولفة "قرب مستشفى الشيخ خليفة بن زايد"
Lot Selouane 10-11 Sami Centre Rue Melouia 2^{ème} étage N°20 Oulfa "près de hôpital cheikh khalifa HCK"
☎ 05 22 69 10 44 ☎ 06 61 70 09 04 ☎ contact.cabinetdrsabry@gmail.com



Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat

Diplôme de cardiologie interventionnelle de la faculté de médecine René Descartes Paris

Professeur d'enseignement supérieur à la faculté de médecine et de pharmacie à Rabat

Ex Chef de service cardiologie interventionnelle à l'hôpital militaire Mohamed V Rabat

Professeur d'enseignement supérieur vacataire à l'université Mohamed VI des sciences

de la santé Casablanca

30/01/2024

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

Mme chaabane khadija**NOTE D'HONORAIRES N° (2157/24)**

Désignation	Montant
CONSULTATION+ECG	300,00
TOTAL	300,00

Arrêtée la présente honoraire à la somme de : Somme arrêtée à : trois cents dirhams

Dr. Sabry Mohamed
 Professeur en Cardiologie
 cardiologue interventionnel
 INPE: 101 100 311
 Cabinet de Cardiologie
 Tél: 05 22 69 044

ICE : 002996783000088 INPE : 101 100 311

تجزئة سلوان 10-11 مركز سامي، شارع ملوية الطابق الثاني رقم 20 الولفة "قرب مستشفى الشيخ خليفة بن زايد"
 Lot Selouane 10-11 Sami Centre Rue Melouia 2^{ème} étage N°20 Oulfa "près de hôpital cheikh khalifa HICK"
 ☎ 05 22 69 10 44 ☎ 06 61 70 09 04 ☎ contact.cabinetdrsabry@gmail.com



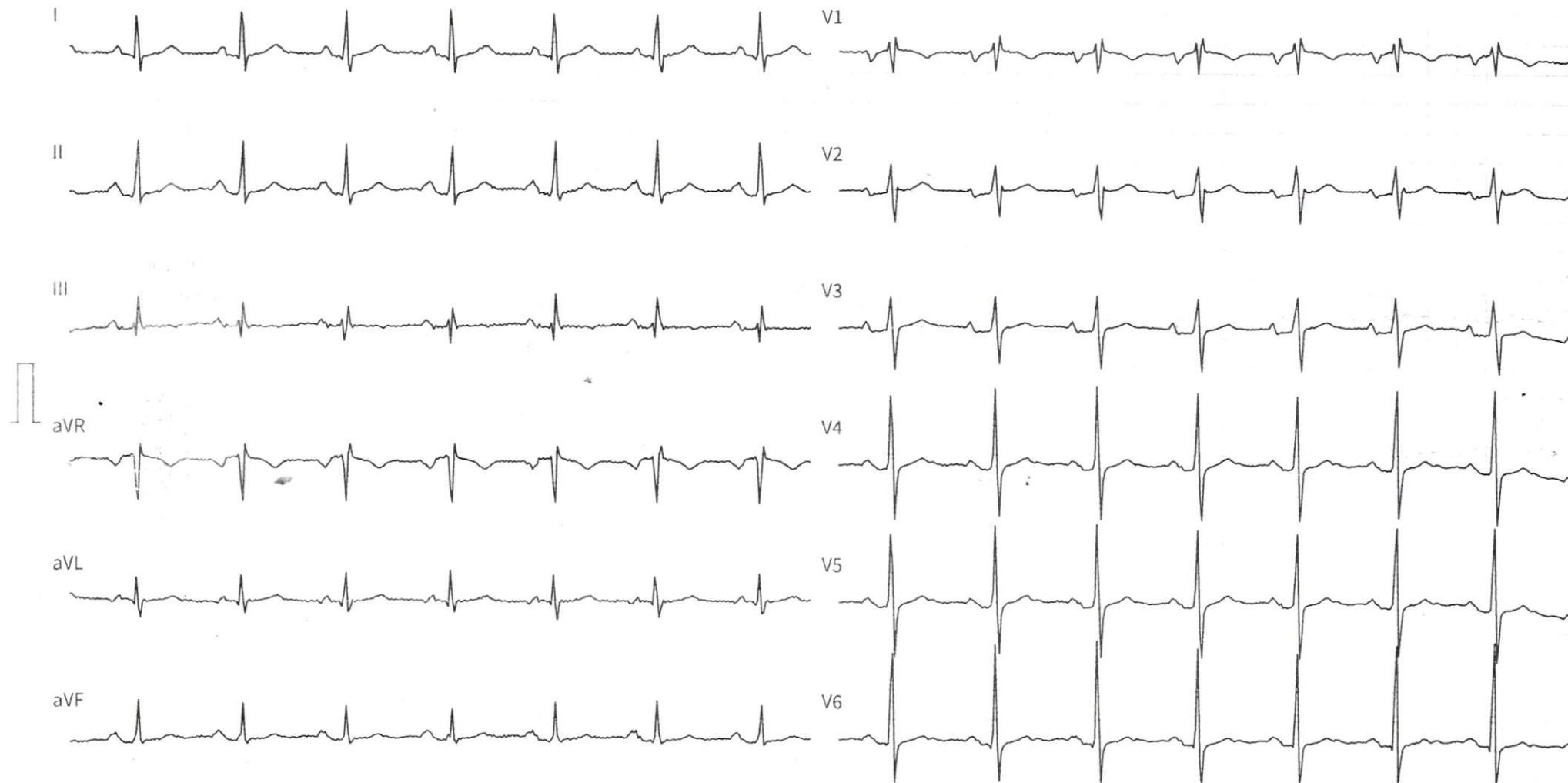
Date de naissance :
Âge :
Sexe : Féminin
Ethnique : Non défini
Taille :
Poids : 78000 g
Traitement :
Remarque :

N° visite :
Chambre :
N° requête :
Emetteur de... :
Méd. réf. :
N° appareil : AT102G2

FC 86 bpm
RR 694 ms
P 107 ms
PR 164 ms
Axe P 42°
Axe QRS 87 ms
Axe T 315 ms
QT 378 ms
QTcB 378 ms

Rapport non confirmé

Dr. Sabry A. Hamed
Professeur en cardiologie
cardiologue interne et clinique
INPÉ 101 100 333
Cabinet de cardiologie
Tel: 05 22 00 19 49



25 mm/s, 10 mm/mV

Séquentiel

FPB 150 Hz, AC 50Hz

AT-102 G2 1.2.0 (1080.008500)

Pr Mohamed SABRY, Cabinet de cardiologie - Imprimé sur 30.01.2024 13:47:49

Page 1/1

Date de naiss...
Âge
Sexe Féminin
Ethnique Non défini
Taille
Poids 73000 g

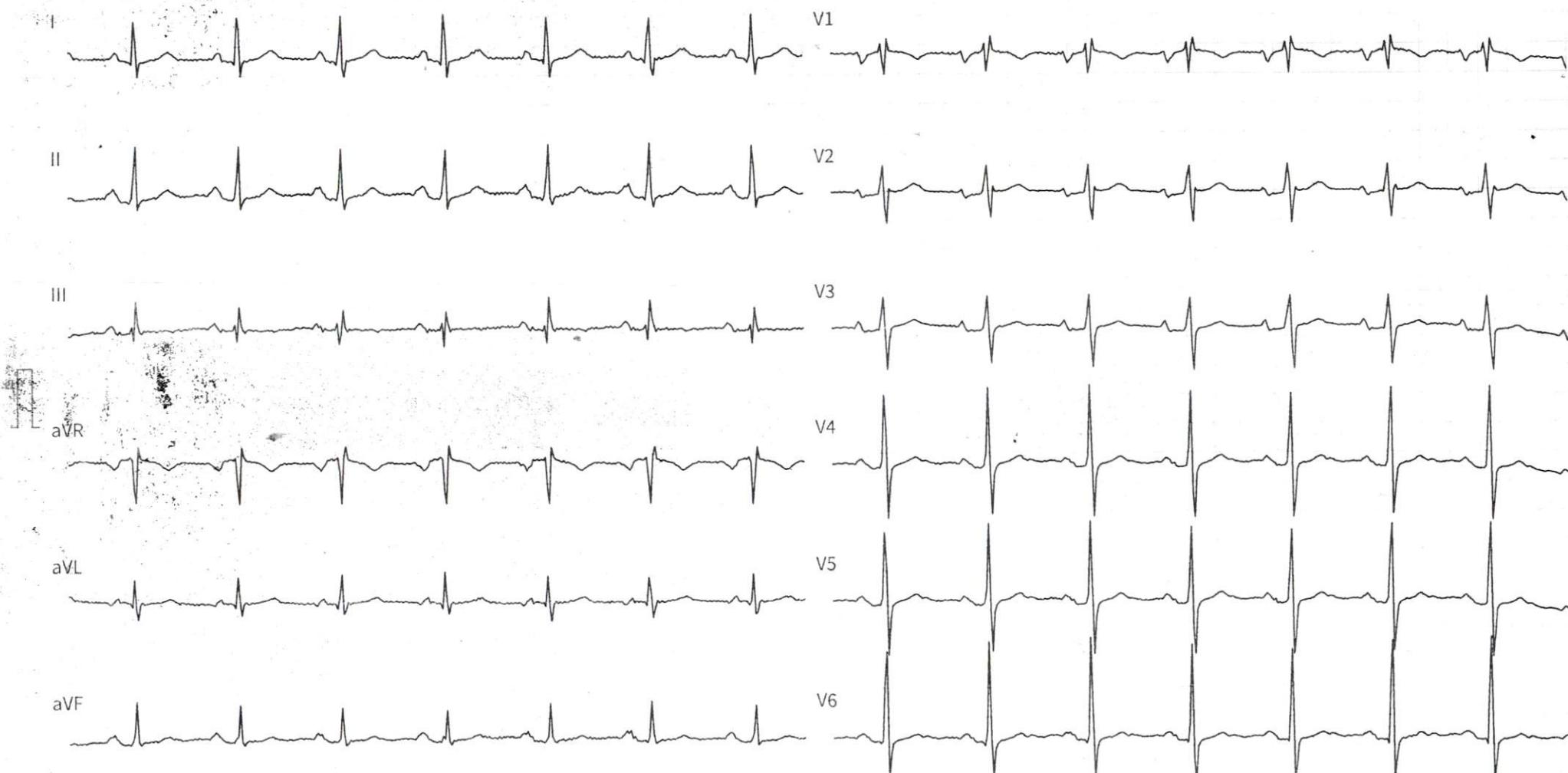
N° visite
Chambre
N° requête
Émetteur de...
Méd. réf.
N° appareil AT102G2

FC 86 bpm
RR 694 ms
P 107 ms
PR 164 ms
Axe P 42°
Axe QRS 87 ms
Axe T 315 ms
QT 378 ms
QTcB

Rapport non confirmé

Dr. Sabry S. Hamad
Professeur en cardiologie
cardiologue interne et terminal
INPET 101 106 111
Cabinet de cardiologie
Tél: 05 22 60 10 90

Traitement
Remarque



25 mm/s, 10 mm/mV

Séquentiel

FPB 150 Hz, AC 50Hz



Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat

Diplôme de cardiologie interventionnelle de la faculté de médecine René Descartes Paris

Professeur d'enseignement supérieur à la faculté de médecine et de pharmacie à Rabat

Chef de service cardiologie interventionnelle à l'hôpital militaire Mohamed V Rabat

Professeur d'enseignement supérieur vacataire à l'université Mohamed VI des sciences de la santé Casablanca

30/01/2024

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

Mme chaabane khadija

NOTE D'HONORAIRES N° (2157/24)

Désignation	Montant
CONSULTATION+ECG	300,00
TOTAL	300,00

Arrêtée la présente honoraire à la somme de : Somme arrêtée à : trois cents dirhams

Dr. Mohamed SABRY
Professeur en cardiologie
Cardiologue Interventionnel
INPE: 101 100 311
Cabinet de Cardiologie
Télé: 05 22 69 10 44

ICE : 00299678300088 INPE : 101 100 311



خريج كلية الطب والصيدلة بباريس

دبلوم في قسطرة القلب من كلية الطب روني ديكارت باريس

أستاذ التعليم العالي من كلية الطب والصيدلة بباريس

رئيس مصلحة قسطرة القلب بالمستشفى العسكري محمد الخامس بباريس

أستاذ التعليم العالي لفخرات جزئية في جامعة محمد السادس لعلوم الصحة بالدار البيضاء

Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat

Diplôme de cardiologie interventionnelle de la faculté de médecine René Descartes Paris

Professeur d'enseignement supérieur à la faculté de médecine et de pharmacie à Rabat

Ex Chef de service cardiologie interventionnelle à l'hôpital militaire Mohamed V Rabat

Professeur d'enseignement supérieur vacataire à l'université Mohamed VI des sciences de la santé Casablanca

 ECG Echo-doppler cardiovasculaire Holter tendionnel et rythmique* Epreuve d'effort (coronarographie)* coronarographie* dilatation coronaire avec stent*

تخطيط القلب

الخدمات الصوتية للقلب والشرايين

تسجيل النبض الدهني ودقان القلب على المدى الطويل

تخطيط الجهد

قسطرة القلب

توسيع شرايين القلب