

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

Matricule : **001250** Société : **Ex Agent 1157**

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **HAIDAR EZZAHID**

Date de naissance : **23/12/1950**

Adresse : **Residence Al Ayyam 1778 B 302
Rue Hassan II 700 Marrakech Casablanca**

Tél. : **0667763261** Total des frais engagés : **16775,10 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ilham EL JAOUFI
Cardiologue
58 Rue Moussa Ibn Nussair 1er Etage
Casablanca - Tél: 05 22 27 15 28

Date de consultation : **16/02/2024**

Nom et prénom du malade : **MAHMOUD Ahmed** Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **cardiopathie**

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : **Pathologie 77**

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 : **Laâyoune** Le : **22/03/2024**

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
16/02/2024	6	01	300,00	Dr. Ibtihal Caron 58 Rue Muussa Ibt. No. 55 Casablanca Tel. 05 22 27 10 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16-09-24	530,20 INPE 192103860 591.1.9

ANALYSES & RADIOGRAPHIES

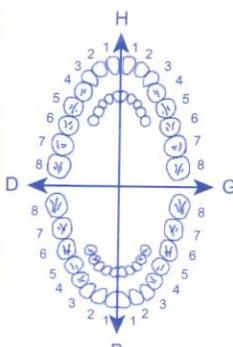
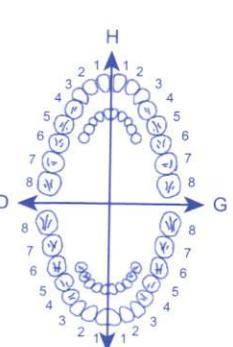
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux
D 00000000 35533411	B 00000000 11433553			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ilham EL JAQUI
Spécialiste en Cardio-vasculaire
ECG, HOLTER, Epreuve d'effort
Echocardiographie-Doppler



الدكتورة الجاوي إلهام
اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
استكشافات القلب و الاوعية الدموية
التخطيط، فحص القلب بالصدى

Casablanca, le.....

, le : 16/02/2024

Ordonnance

M. HADINE Ahmed

- 3x 376,00
1/ PLAVIX 75 mg: 1 Comprimé le matin
- 3x 358,00
2/ KARDEGIC 160 mg: 1 Sachet à midi
- 6x 39,50
3/ BISOCARD 5 mg: 1 Comprimé matin 1 Comprimé le soir
- 3x 116,10
4/ CRESTOR 5 mg: 1 Comprimé le soir
- 3x 97,00
5/ TRIATEC 2,5 mg: 1/2 Comprimé matin et 1/2 Comprimé le soir
- 2x 217,23
6/ XATRAL 10 mg: 1cp Comprimé le matin
- 6x 76,70
7/ INEXIUM 20mg: 1 Gélule le matin à jeun
- 6x 22,00
8/ SEROPLEX 20 mg: 1 Gélule le matin
- 4x 61,90
9/ FORXIGA 10 mg: 1 Comprimé le matin
- 4x 70,00
10/ GLUCOPHAGE 500 mg: 1 Comprimé matin 1 Comprimé le soir
ADD 500 mg
- 6x 29,50
11/ TOP FORCE: 2 Gellules le matin
- T-530,120**
- Traitement 3 Mois**

PHARMACIE MANNESMAN
Dr. Laila SEFRAOUI
Mannesmane Street No 4 Bd. Hassan II
Mohammedia - Tel: 05 23 80 56 66
ICE : 000600931000058

58, Rue Moussa Ibn Noussair, 1^{er} étage. 20060 Casablanca

Tél.: 05 22 27 15 28 - E-mail : eljaoui82@gmail.com

Docteur Ilham EL JAQUI

En cas d'urgence : 06 62 06 04 75

5544,50

58, شارع موسى بن نصیر الطابق الاول، الدار البيضاء

Dr. Ilham EL JAQUI
Cardiologue
Rue Moussa Ibn Noussair 1er Etage
Casablanca - Tel: 05 22 27 15 28

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg cp pell b 28
P.P.V : 316,00 DH

6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg cp pell b 28
P.P.V : 316,00 DH

6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg cp pell b 28
P.P.V : 316,00 DH

6 118001 081257

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH

6 118001 185023

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH

6 118001 185023

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 217,00 DH

6 118001 081301

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 232,00 DH

6 118001 081301

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 217,00 DH

6 118001 081301

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH

6 118001 185023

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH

6 118001 185023

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH

6 118001 185023

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 350DH70

6 118001 081189

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 350DH70

6 118001 081189

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 350DH70

6 118001 081189

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 224,00 DH

6 118001 184989

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 224,00 DH

6 118001 184989

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 224,00 DH

6 118001 184989

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 224,00 DH

6 118001 184989

Lot/Batch: JT0577A
Fab./Mfg.: 03/2023
EXP: 02/2026

Lot/Batch: JT0577A
Fab./Mfg.: 03/2023
EXP: 02/2026

LOT : 9155
PER : 11 - 26
P.P.V : 17 DH 50

LOT : 5713
PER : 07 - 26
P.P.V : 17 DH 50

LOT : 9155
PER : 11 - 26
P.P.V : 17 DH 50

EXP. MAY-26
LOT ZESC
FAB. JUN-23

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnoi al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21NRO P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnoi al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21NRO P.P.V: 76,70 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnoi al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21NRO P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnoi al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21NRO P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

EXP. MAY-26
LOT ZESC
FAB. JUN-23

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnoi al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21NRO P.P.V: 76,70 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnoi al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21NRO P.P.V: 76,70 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnoi al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21NRO P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

t : 34508
p : 03 2026
b : 04 2023

AstraZeneca

Lot 34508
Exp 03 2026
Fab : 04 2023

AstraZeneca

Lot 34508
Exp 03 2026
Fab : 04 2023

AstraZeneca

39,90

39,90

39,90

39,90

39,90

39,90

GTIN 03664798036558

LOT/BATCH

EA1644

03/23

FAB/MFG

02/2026

EXP

100F44AX8DWE5T



SN

GTIN 03664798036558

LOT/BATCH

EA1644

03/23

FAB/MFG

02/2026

EXP

100F44AXC694F7



SN

LOT/BATCH

EA1644

03/23

FAB/MFG

02/2026

EXP

SN

1001

LOT
EXP

SK922
07 2026

LOT
EXP

SK922
07 2026

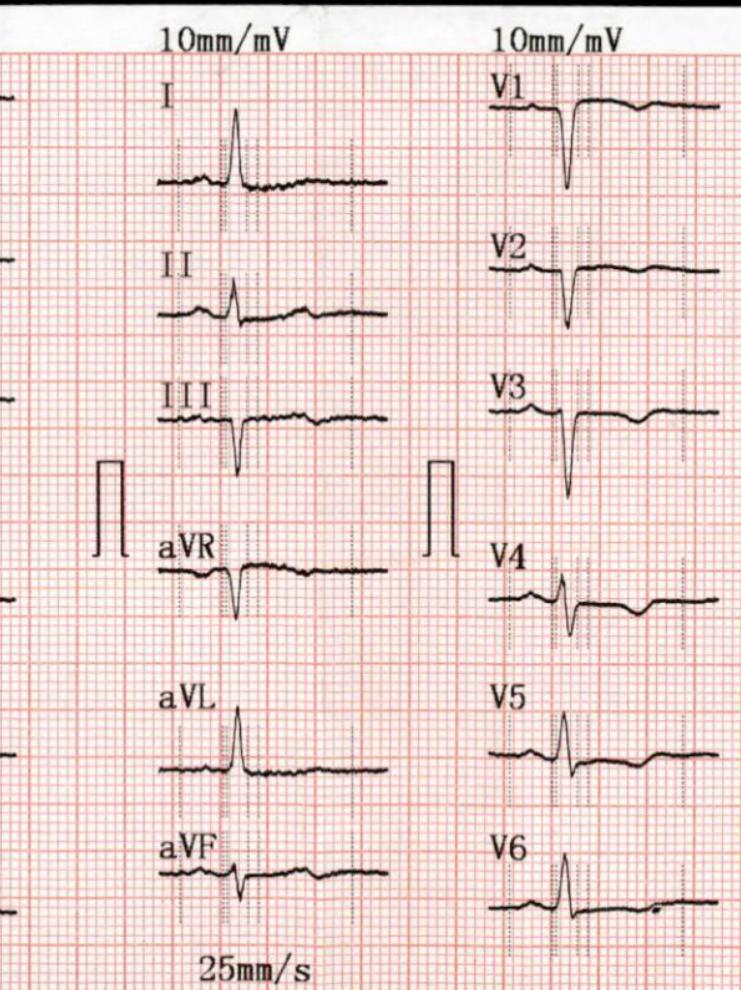
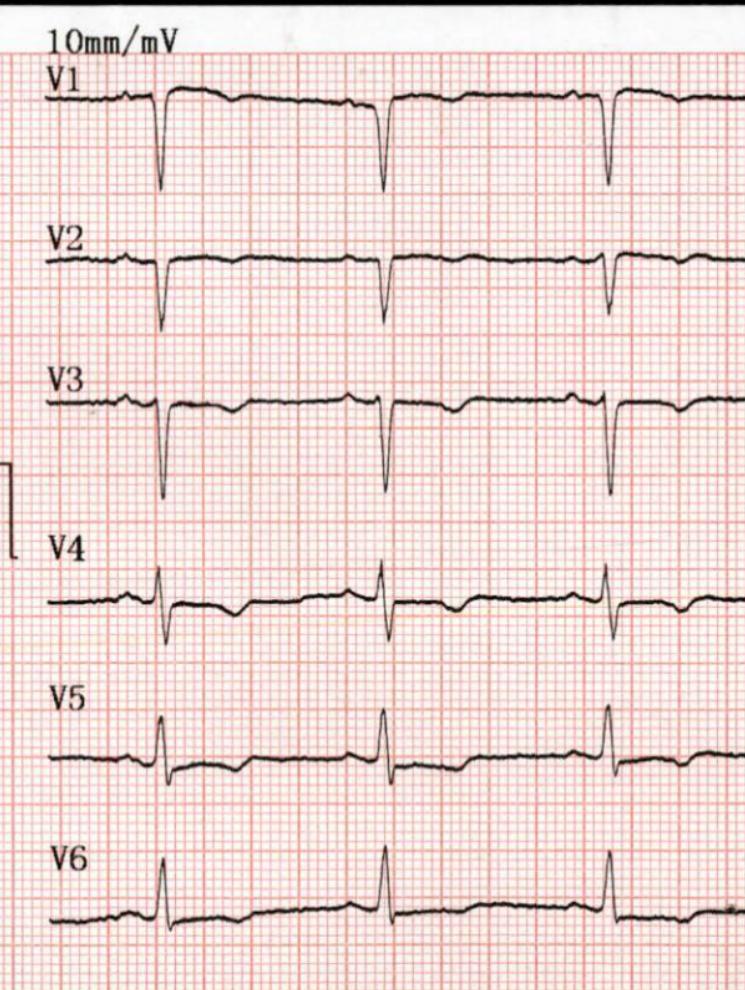
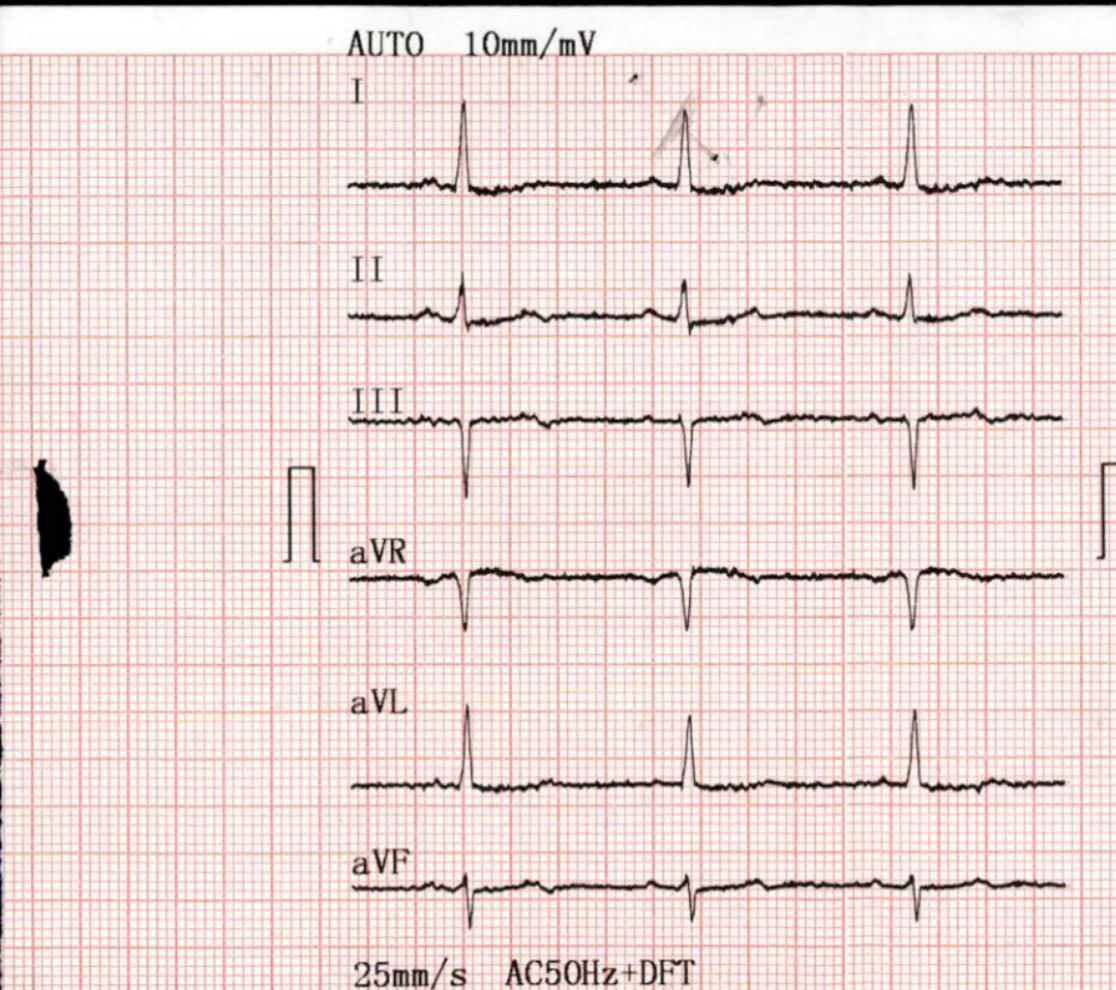
LOT
EXP

SK922
07 2026

L 3470
P: 12/26
PUC: 129,50 DH

L2877
P 07/2024
129,50 DH

L 3470
P: 12/26
PUC: 129,50 LH



DR ELJAQUI
2024-02-16 16:15

ID: HADINE-Ahmed
Name: Sex: Age:
Height: cm Weight: 93 kg SYS/DIA: 112/72 mmHg
HR bpm: 64
PR Interval ms: 197
P Duration ms: 180
QRS Duration ms: 90
T Duration ms: 397
QT/QTc ms: 532/550
P/QRS/T Axis deg: 34.1/-11.0/63.3
R(V5)/S(V1) mV: 0.50/0.84
R(V5)+S(V1) mV: 1.34
<<Conclusions>>
Normal Sinus Rhythm;
Midling Left axis deviation;
old anteroseptal MI;
I aVR aVL V4 V5 V6 Abnormal T wave;

Report need physician confirm

Physician _____