

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.

M23-0028283

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0024 Société : R. A. 07
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HABCHI Maati ABASSA
Date de naissance : 1944
Adresse : 21 Rue ENNAHHA - COFA
Tél : 0661061890 Total des frais engagés : 1915,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. J. SIBAÏ

CARDIOLOGUE

Angle 38. Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Azaar - Casablanca

Tél : 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

Date de consultation : 04 OCT 2023

Nom et prénom du malade : HABCHI MAATI Age: /

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Remise HTA chronique

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 : / Le : /

Signature de l'adhérent(e) : /

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
04 OCT. 2023	C ₂ + ECG		300 dhs	Dr. A. Zakaria Hassan Angle 38, Bd. Lalla Yacout et 1, Rue El Arar - Casablanca Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE MODERNE
Dr. A. Zakaria Hassan
Docteur en Pharmacie
Doctorat d'état en Pharmacie
Angle Bd du 1^{er} Janvier et Mostapha
M a à 11 C A S A B L A N C A
Tél : 0522 22 48 15 Fax : 0522 20 96 87
E-mail : pharmacie.moderne@gmail.com

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

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

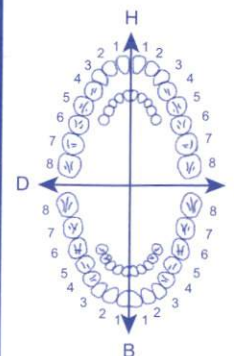
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement 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

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
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 Jamal SIBAI

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris

Horaires d'ouverture :

du Lundi au Jeudi 9h à 15h.

Samedi 9h à 11h

Fermé le vendredi, samedi après-midi et le dimanche

N° d'identification du praticien : 091129718

04 OCT. 2023

Casablanca, le

الدكتور جمال السباعي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
خريج كلية الطب بباريس

أوقات العمل من الإثنين إلى الخميس من 9 إلى 15

و السبت من 9 إلى 11

العيادة مغلقة يوم الجمعة و السبت بعد الزوال و الأحد

الرقم الوطني الاستدلالي :

Dr. J. SIBAI
CARDIOLOGUE
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Araar - Casablanca
Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

Mr HABCHI MAATI

REGIME SANS SEL

AS2,00x3

TAVEL 300mg

TRAITEMENT DE 3 MOIS

4670 x3

Covalent 750mg

Dr. J. SIBAI
CARDIOLOGUE

Angle 38, Bd. Lalla Yacout et

1, Rue El Araar - Casablanca

Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 43 78 90

Dr. J. SIBAI
CARDIOLOGUE

Angle 38, Bd. Lalla Yacout et

1, Rue El Araar - Casablanca

Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 43 78 90

160,00x3

Cerumen

TRAITEMENT DE 3 MOIS

27,70x3

Cardiocardine

TRAITEMENT DE 3 MOIS

154,10x3

Nblyp

TRAITEMENT DE 3 MOIS

1615,50

Dr. J. SIBAI
CARDIOLOGUE

Angle 38, Bd. Lalla Yacout et

1, Rue El Araar - Casablanca

Tél.: 05 22 43 79 79 - 05 22 43 78 90



6 118000 072010
30 comprimés pelliculés
NOLIP® 10 mg

فرصا
ملبسا
30
10 ملغ

روزيفاستاتين
١٥٧,١٥

157,10



6 118000 072010
30 comprimés pelliculés
NOLIP® 10 mg

فرصا
ملبسا
30
10 ملغ

روزيفاستاتين
١٥٧,١٥

157,10



6 118000 072010
30 comprimés pelliculés
NOLIP® 10 mg

فرصا
ملبسا
30
10 ملغ

روزيفاستاتين
١٥٧,١٥

157,10

عن طريق الفم

كارديو أسبرين 100 مع

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280



كارديو أسبرين 100 مع

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280



كارديو أسبرين 100 مع

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



Corvasal® 2 mg

30 comprimés sécables / scored tablets



Lot/Batch :

2R636

Fab/Mfg:

04/22

EXP. :

03/2025

PPV : 46 DH 70

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED
الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة**

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I

دواء يُصرف بناءً على وصفة طبية - قائمة I

Médicament autorisé / Authorized medicine

n°: 34009 3241081 1



3400932410811

**Fabriqué pour / Made for / صنع لأجل
CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH**

CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH, Ziegelhof 24,
17489 Greifswald, Germany

Fabricant/Manufacturer / مصنع : SANOFI AVENTIS, S.A.
Crta. C-35 (La Batlloria - Hostalric), Km 63.09
17404 Riells I Viabrea (Girona)

Corvasal® 2 mg

30 comprimés sécables / scored tablets



Lot/Batch :

2R636

Fab/Mfg:

04/22

EXP. :

03/2025

PPV : 46 DH 70

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED
الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة**

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I

دواء يُصرف بناءً على وصفة طبية - قائمة I

Médicament autorisé / Authorized medicine

n°: 34009 3241081 1



3400932410811

**Fabriqué pour / Made for / صنع لأجل
CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH**

CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH, Ziegelhof 24,
17489 Greifswald, Germany

Fabricant/Manufacturer / مصنع : SANOFI AVENTIS, S.A.
Crta. C-35 (La Batlloria - Hostalric), Km 63.09
17404 Riells I Viabrea (Girona)

Corvasal® 2 mg

30 comprimés sécables / scored tablets



Lot/Batch :

2R636

Fab/Mfg:

04/22

EXP. :

03/2025

PPV : 46 DH 70

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED
الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة**

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I

دواء يُصرف بناءً على وصفة طبية - قائمة I

Médicament autorisé / Authorized medicine

n°: 34009 3241081 1



3400932410811

**Fabriqué pour / Made for / صنع لأجل
CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH**

CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH, Ziegelhof 24,
17489 Greifswald, Germany

Fabricant/Manufacturer / مصنع : SANOFI AVENTIS, S.A.
Crta. C-35 (La Batlloria - Hostalric), Km 63.09
17404 Riells I Viabrea (Girona)

150,00



أفريقا-فارس

إيرادات



300
ملغ

28

عن طريق الفم
فقرصا ملبسا

150,00



أفريقا-فارس

إيرادات



300
ملغ

28

عن طريق الفم
فقرصا ملبسا

150,00



أفريقا-فارس

إيرادات



28 قرصا ملبسا
عن طريق الفم

®

CERUVIN

Clopidogrel Bisulfate



SUN
PHARMA

PPV: 85DH00

Lot n°:

Exp:

75 mg

14 Comprimés pelliculés
Voie orale

®

CERUVIN

Clopidogrel Bisulfate

PPV : 160DH00

Lot n° :

Exp :

75 mg

28 Comprimés pelliculés
Voie orale



SUN
PHARMA

®

CERUVIN

Clopidogrel Bisulfate

PPV : 160DH00

Lot n° :

Exp :

75 mg

28 Comprimés pelliculés
Voie orale



SUN
PHARMA

®

CERUVIN

Clopidogrel Bisulfate

PPV : 160DH00

Lot n° :

Exp :

75 mg

28 Comprimés pelliculés
Voie orale



SUN
PHARMA

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Intervalle PR : 128 ms

Durée Echantillon : 10 s Intervalle QT : 441 ms

FC : 60 bpm Intervalle QTc : 441 ms

Durée P : 92 ms Axe P : 44.9°

Durée QRS : 127 ms Axe QRS : -30.1°

Durée T : 284 ms Axe T : 67.6°

Suggestion :

QRS axis ≥ 270 and < 330 .

Dr. J. SIBAÏ
CARDIOLOGUE
Angle 38, Bd. Yacout et
1, Rue El Ajaar - Casablanca
Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

Signature Médecin:

Filtre Principal: On Filtre ADS: On