

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Biologie 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.

## Education :

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

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : ..... 08011 ..... Société : .....

Actif  Pensionné(e)  Autre : .....

Nom & Prénom : FILALI CHAHAD Abdellah

Date de naissance : 1/1/49

Adresse : Rue 3a lot Layounne II

Tél. : 0661322025 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin : Dr. Yousef DAKKAK CARDIOLOGUE 159 Bd. Oum Ben Abdellah Casablanca - Tel: 05 22 93 86 00

Date de consultation : 19/05/2020

Nom et prénom du malade : FILALI CHAHAD Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTA

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ACCUEIL

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 : 19/05/2020

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
19.05.2020	CFELG	3,09,05		Dr. YOUNES CAPOROLOGUE Quimper - tel: 05 33 88 60
19.05.2020	EDS	70000		

## EXECUTION DES ORDONNANCES<sup>1</sup>

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Rabbi AL MOUSTAFA Docteur en Pharmacie AL Mousatafa Ch 34 Imm. 130 Al Maarouf Casablanca Tél: 022 58 34 15 Fax: 022 58 34 15	19/05/2020	2461,10

Cachet du Pharmacie  
ou du Fournisseur

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date *	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

## 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 canalaires, ainsi que le bilan

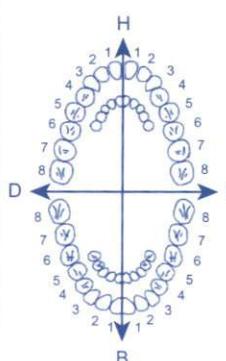
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

**(Création, remont, adjonction)**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Youssef DRISSI

Spécialiste des maladies  
du Coeur et des Vaisseaux

Ancien Médecin Interne  
des Hôpitaux de Paris

- Holter tensionnel
- Holter rythmique
- Epreuve d'effort
- Echo-doppler
- cardiaque couleur



# الدكتور يوسف الإدريسي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات باريس

الفحص بالصدى بالألوان

- الهولتر -

Casablanca, le

١٨.٥٥.٢٠٢٣

(en 6 mois)

فิصل بن عبد العزیز

① Tensiog 160 115

SV 180,30 x<sup>2</sup>  
1262,1

② Ventox 115

SV 196,20 x<sup>5</sup>  
981,0

③ Respiro 160 115

SV 21,80 x<sup>10</sup>  
218

Dr. Youssef DRISSI  
Cardiologue  
100 Bd. Oum Errabi Hay Hassani  
Casablanca - Tel: 05 23 92 94 00

Pharmacie RABII AL MOUSTAKBAL  
Rabii Al Athallah  
Docteur Sidi Maârouf Casablanca  
Lot. Al Mousakbal 100 34 1mm. 1 301  
Sidi Maârouf Casablanca  
Tel. Fax: 022 58 34 15

100، شارع أم الربيع - إقامة الأفق - الحي الحسني - الدار البيضاء

100, bd. Oum Rabii - Résidence Al Ofoq (près de la Polyclinique CNSS) Hay Hassani - Casablanca

Tél./Fax : 0522 93 86 00 - الهاتف : E-mail : ydrissi@hotmail.com - Urgences : 0661 08 02 82

المستعجلات : Tel. Fax: 022 58 34 15

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

6 118000 061113

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

6 118000 061113

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 196,20 DH

6 118001 183104

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 196,20 DH

6 118001 183104

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 196,20 DH

6 118001 183104

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 196,20 DH

6 118001 183104

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 196,20 DH

6 118001 183104

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 196,20 DH

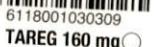
6 118001 183104

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 196,20 DH

6 118001 183104

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 196,20 DH

6 118001 183104



6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH



6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH



6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH



6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH



6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH



6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH

# Docteur Youssef DRISSI

Spécialiste des maladies  
du Coeur et des Vaisseaux

Ancien Médecin Interne  
des Hôpitaux de Paris

- Holter tensionnel
- Holter rythmique
- Epreuve d'effort
- Echo-doppler
- cardiaque couleur



الدكتور يوسف الإدريسي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات باريس

الفحص بالصدى بالألوان

- الهولتر.

Casablanca, le 19-05-2020

FILALI CHEAHAD ABDELA LI

Note d'h

par Echo Cardi.

700,00 Dh.

Dr. Youssef DRISSI  
~~CARDIOLOGUE~~  
100 Bd. Oum Rabii - Hay Hassani  
Casablanca - Tel: 05 22 93 86 00

100، شارع أم الربيع - إقامة الأفق - الحي الحسني - الدار البيضاء

100, bd. Oum Rabii - Résidence Al Ofoq (près de la Polyclinique CNSS) Hay Hassani - Casablanca

Tél./Fax : 0522 93 86 00 - الهاتف : E-mail : ydrissi@hotmail.com - Urgences : 0661 08 02 82

Dr Youssef DRISSI  
Cardiologue  
100, boul. Oum Errabii  
Hay Hassani, Casablanca  
Tel : 05 22 93 86 00

## COMPTE RENDU D'ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

NOM : FILALI CHAHAD  
PRENOM : ABDELALI  
DATE D'EXAMEN : 19.05.2020

- Aorte ascendante de taille normale = 37 mm. Oreillette gauche de taille (37 mm) et cinétique normales, sans thrombus visible.
- Ventricule gauche non dilaté ( 51 mm/32 mm), de cinétique globale et segmentaire normale, avec FR à 37 % et FE à 67 %.
- Pas de trouble de la fonction diastolique : E/A = 1,3.
- HVG septale : ESIVd = 12 mm, EPPd = 9 mm.
- Appareil valvulaire mitral : sans particularités.
- Appareil valvulaire aortique : sans particularités.
- Pas d'hypertension artérielle pulmonaire. PAPS = 8.
- Péricarde : pas d'épanchement.
- Crosse aortique : sans particularités.
- Cavités droites de taille normale. VD = 21 mm.

### AU TOTAL :

**Cardiopathie hypertensive avec fonction systolo-diastolique du VG conservée.**

**Pas de valvulopathie.**

**Pas d'HTAP.**

**Pas d'épanchement péricardique.**



Dr Youssef DRISSI  
Cardiologue  
100, boul. Oum Errabii  
Hay Hassani, Casablanca  
Tel : 05 22 93 86 00

## COMPTE RENDU D'ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

NOM : FILALI CHAHAD  
PRENOM : ABDELALI  
DATE D'EXAMEN : 19.05.2020

- Aorte ascendante de taille normale = 37 mm. Oreillette gauche de taille (37 mm) et cinétique normales, sans thrombus visible.
- Ventricule gauche non dilaté ( 51 mm/32 mm), de cinétique globale et segmentaire normale, avec FR à 37 % et FE à 67 %.
- Pas de trouble de la fonction diastolique : E/A = 1,3.
- HVG septale : ESIVd = 12 mm, EPPd = 9 mm.
- Appareil valvulaire mitral : sans particularités.
- Appareil valvulaire aortique : sans particularités.
- Pas d'hypertension artérielle pulmonaire. PAPS = 8.
- Péricarde : pas d'épanchement.
- Crosse aortique : sans particularités.
- Cavités droites de taille normale. VD = 21 mm.

### AU TOTAL :

**Cardiopathie hypertensive avec fonction systolo-diastolique du VG conservée.**

**Pas de valvulopathie.**

**Pas d'HTAP.**

**Pas d'épanchement péricardique.**

**valable 3 mois**

Le 13 / 01 / 2012

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. : Fahlaï Chahas Abdellahi

Présente Hypertension artérielle

Nécessitant un traitement d'une durée de : Indéterminée

Taux Hb, creatin, myope 100

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [reclamation@mupras.com](mailto:reclamation@mupras.com) // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

DR. YOUSSEF DRISSE  
CARDIOLOGUE  
109 Bd Oum Errabbi Hay Hassan  
Casablanca - Tel: 0522 22 78 18