

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

ntaire :

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0046623

ND= 30336

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4812 Société : RAM.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : LAZRAK SAAD.

Date de naissance : 24.06.53

Adresse : 13 Rue OUKIKA. HAY SALAM.

Tél. : 06.61.31.86.52 Total des frais engagés : 2000 + 854 = 2854 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Azzaoui TAHIRI JOUET
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
55 Boulevard Zerkouni
Tél. : 022.20.71.61

Docteur Azzaoui TAHIRI JOUET
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
55 Boulevard Zerkouni
Tél. : 022.20.71.61

Date de consultation : 22 / 6 / 2020

Nom et prénom du malade : M. LAZRAK SAAD Age : 67 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA

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.

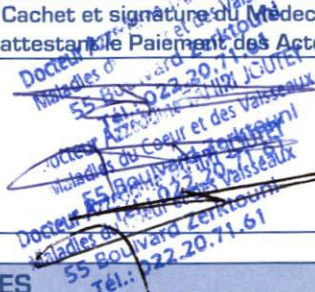
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

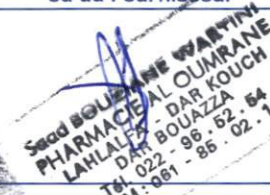
Le : 24 / 06 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
22-6-20	E356R		350 DM	
22-6-20	E356R		850 DM	
21-6-20	E356R		800 DM	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/6/2020	854,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

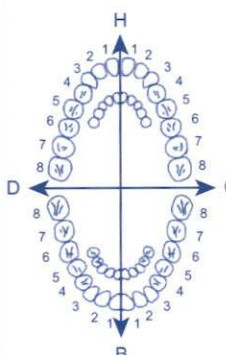
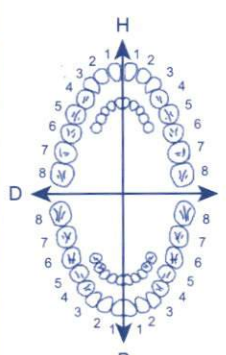
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 caninaux, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr. Azzeddine TAHIRI JOUTEY

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux
Professeur de Cardiologie de la Faculté DE Médecine
et de la pharmacie de Casablanca
Ex Chef du Service de Cardiologie au C.H.U
Ibn Rochd de Casablanca



الدكتور عز الدين طاهري جوطي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
أستاذ التعليم العالي لكلية الطب والصيدلة
بالدار البيضاء
رئيس قسم أمراض القلب سابقا بالمركز
الإستشفائي الجامعي ابن رشد

Casablanca, Le 26-6-20

M^r LAZAR, SABO

98,00 x 3 = 285,00

Condamin. 25

98,90 x 4 = 395,60

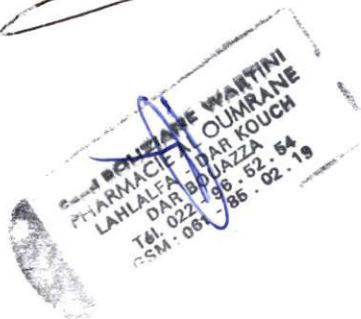
Amor 10g

52,80 x 3 = 143,40

L-D-NOE 10g

Docteur Azzeddine TAHIRI JOUTEY
Maladies du Coeur et des Vaisseaux
55 Boulevard Zerktouni
Tél. 022.20.71.61

854,00



Dr. Azzeddine TAHIRI JOUTEY

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux
Professeur de Cardiologie de la Faculté DE Médecine
et de la pharmacie de Casablanca
Ex Chef du Service de Cardiologie au C.H.U
Ibn Rochd de Casablanca



الدكتور عز الدين طاهري جوتي

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين
أستاذ التعليم العالي لكلية الطب والصيدلة
بالدار البيضاء
رئيس قسم أمراض القلب سابقا بالمركز
الإستشفائي الجامعي ابن رشد

Casablanca, Le 24-6-20

Honoring medicines
of Mr LOZREG Saad.

Control Cardiac + ECG	350 MM
Electrocardiogram dylin	850 MM
ECG dylin TSB	800 MM
Sink down mille ching	2000 MM

~~Docteur Azzeddine TAHIRI JOUTEY
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
55 Boulevard Zerkouni
Tél.: 022-20-71-61~~

Docteur Azzeddine TAHIRI JOUTEY
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
55 Boulevard Zerkouni
Tél.: 022-20-71-61

LOT : 200179
UT AV : 01/2023
PPV : 57,80 DH

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

10
ملغ

عن طريق الفم

Ⓜ

لـحـزـن

أتورفاستاتين

قرصا ملبسا

30 x



LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 082217

مدة 12 صباح : زوال 12 مساء



COOPER
PHARMA

LOT : 200179
UT AV : 01/2023
PPV : 57,80 DH

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

10
ملغ

عن طريق الفم

Ⓜ

لـحـزـن

أتورفاستاتين

قرصا ملبسا

30 x

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 082217

مدة 12 صباح : زوال 12 مساء

COOPER
PHARMA

LOT : 200179
UT AV : 01/2023
PPV : 57,80 DH

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

10
ملغ

عن طريق الفم

Ⓜ

لـحـزـن

أتورفاستاتين

قرصا ملبسا

30 x



LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 082217

مدة 12 صباح : زوال 12 مساء



COOPER
PHARMA

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

28 قرص

10 mg



28 COMPRIMÉS

AMLO 10 mg

Handwritten blue ink markings, including a circle with '15H' and a signature.

UT.AV : 1 2 2

P.P.V.

LOT N° : 1 2 8 2 5 5 5

Handwritten blue ink price: 98,90

09366128/3

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

28 قرص

10 mg



28 COMPRIMÉS

AMLO 10 mg



UT.AV : 1 2 2

P.P.V.

LOT N° : 1 2 8 2 5 5 5

98,90

09366128/3

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

28 قرص

10 mg



28 COMPRIMÉS

AMLO 10 mg



UT.AV : 1 2 2

P.P.V.

LOT N° : 1 2 8 2 5 5 5

98,90

09366128/3

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

28 قرص

10 mg



28 COMPRIMÉS

AMLO 10 mg



UT.AV : 1 2 2

P.P.V.

LOT N° : 1 2 8 2 5 5 5

98,90

09366128/3

كاردينور
كارفديديلول

LOT: KA92391
PER: 06-2022
PPV: 95, 00DH

عن طريق الفم
25 ملغ



30 x

قرصا قابلا للكسر

مدة ٥ صباح : زوال مساء

كاردينور
كارفديديلول

COOPER
PHARMA

كاردينور
كارفديلول

LOT: KA92391
PER: 06-2022
PPV: 95,00DH

25
ملغ

عن طريق الفم



30 x 30

قرصا قابلا للكسر

مدة ٥ صباح ☉ زوال ☉ مساء

COOPER
PHARMA

ك

ردي نور

كارفديبول

®

25 ملغ

عن طريق الفم



قرصا قابلا للكسر 30 x 30

مدة 48 ساعة
زوال 48 ساعة

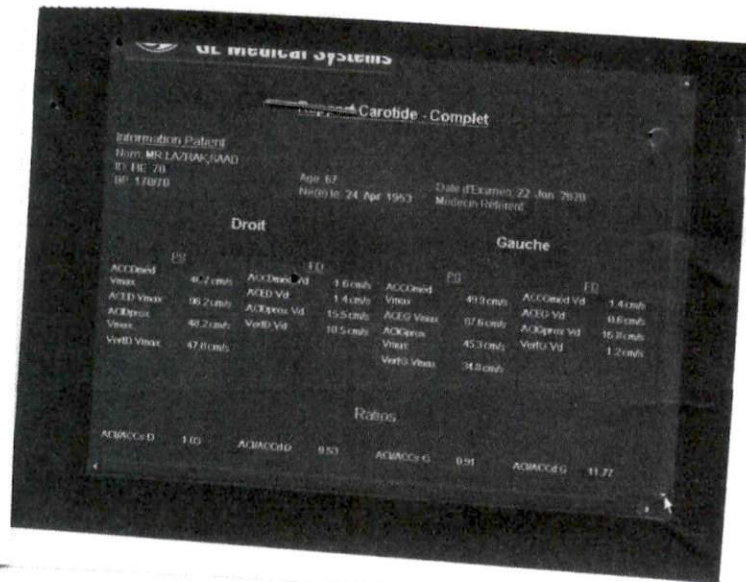
COOPER PHARMA



ك ردي نور

كارفديبول

LOT: KA92391
PER: 06-2022
PPV: 95,00DH



RI JOUTEY

et des Vaisseaux

ulté DE Médecine

ablanca

xgie au C.H.U

anca

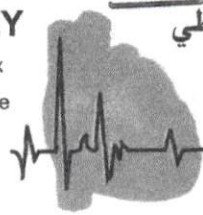
الدكتور عز الدين طاهري جوتي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
أستاذ التعليم العالي لكلية الطب والصيدلة

بالدار البيضاء

رئيس قسم أمراض القلب سابقا بالمركز

الإستشفائي الجامعي ابن رشد



Le 2h 6.30 الدار البيضاء في

Radylm TSD

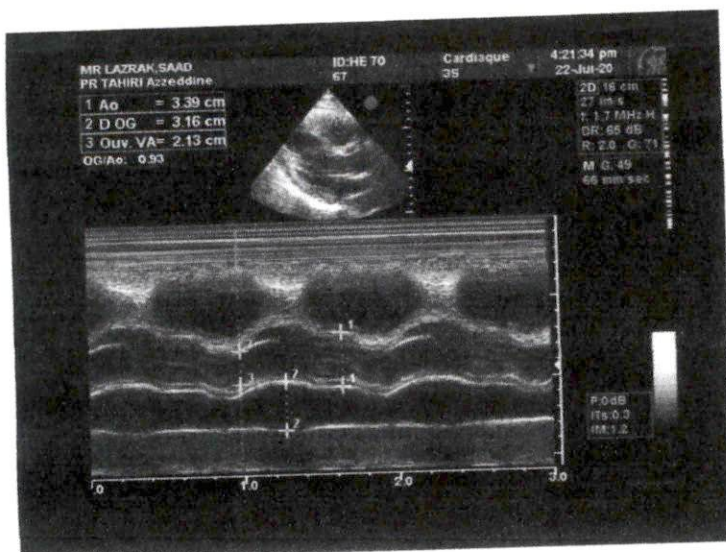
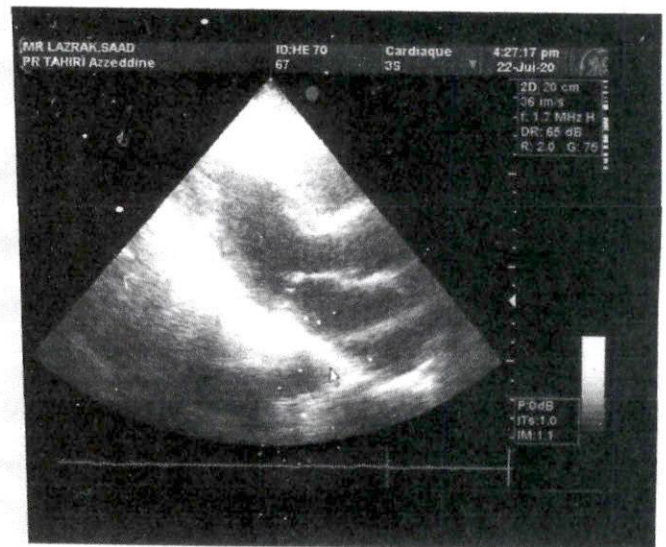
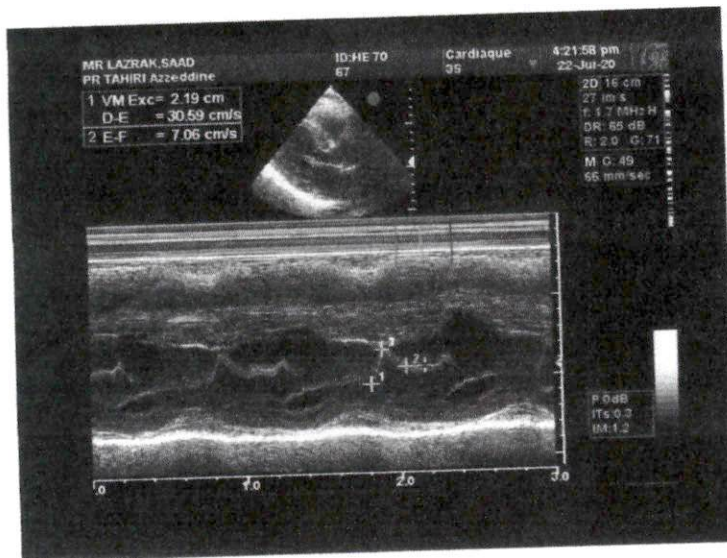
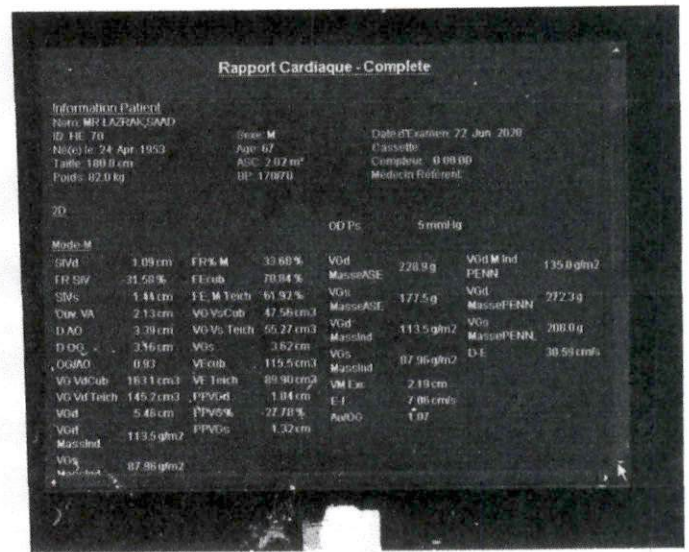
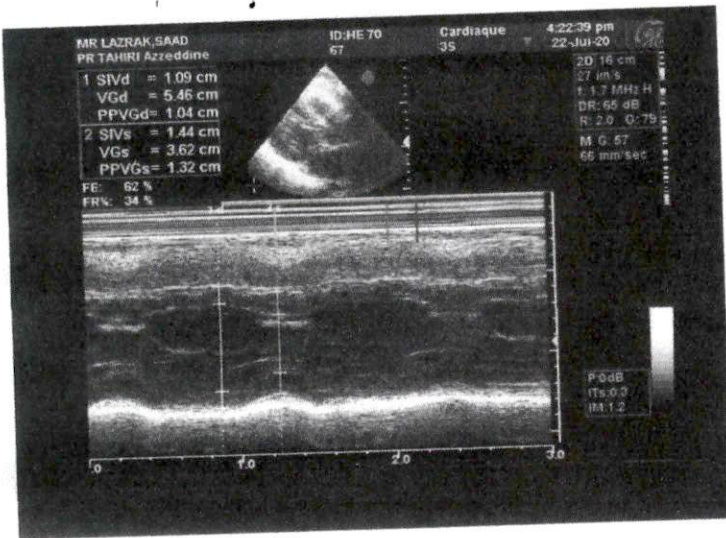
m- LAZAROU SADD

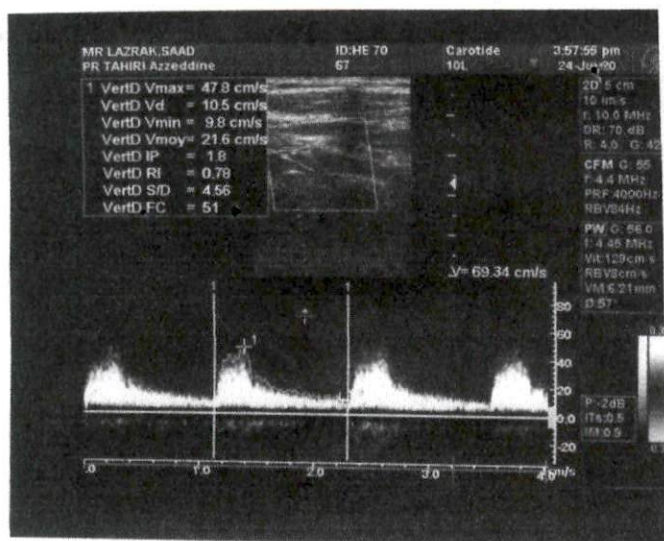
Petit calcification - Carotide commune st.
avec distal épaississement intima-méd.
Bulbe A 1,3 mm.
Flux normal m. 2 après carotidien
et à intima?
Pas de sténose

Docteur Azeddine TAHIRI JOUTEY
Maladies du cœur et des Vaisseaux
55 Boulevard Zerkouni
Tél: 022.20.71.61

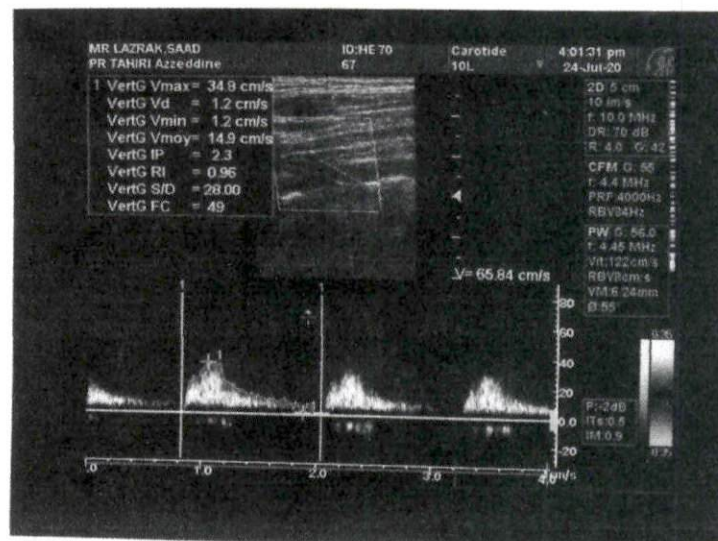
55, Bd Zerkouni, Apt. 9 (en Face rue d'Agadir) - Casablanca الدار البيضاء - أمام زقة أكادير - 55 شارع الزرقطوني. شقة 9

Tél: 05 22 20 71 61 - Gsm: 06 63 07 98 40 المحمول 05 22 20 71 61 الهاتف

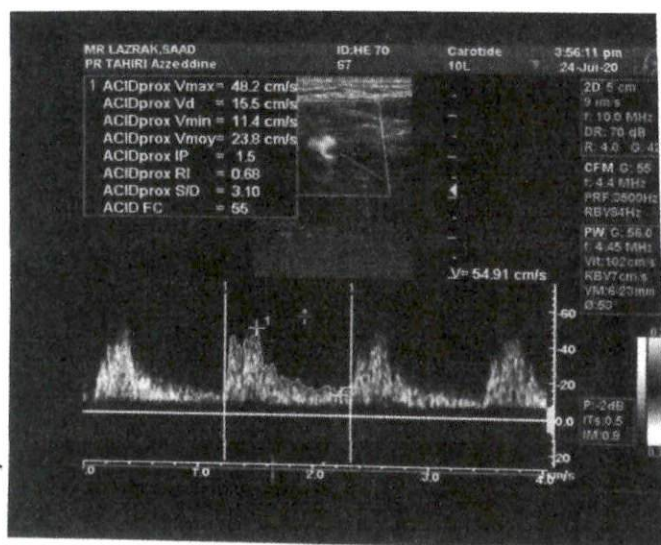




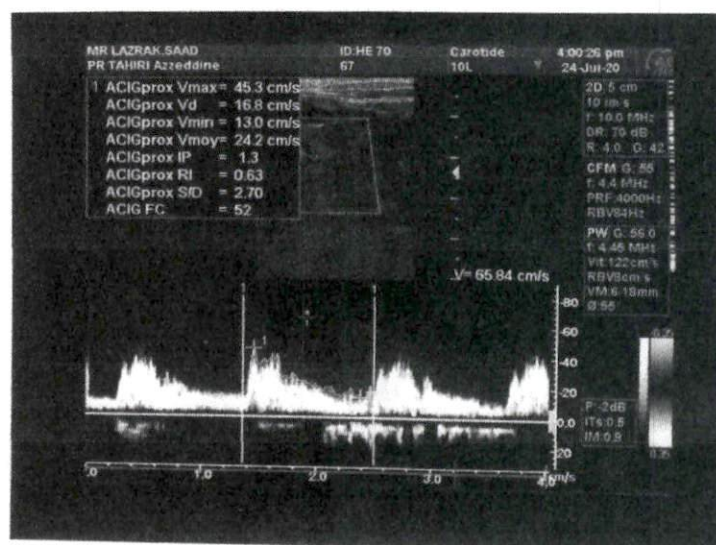
Verkebrade DV



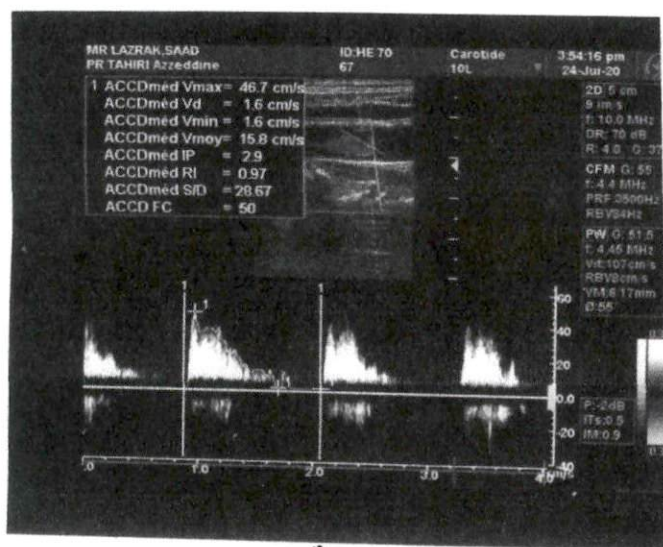
Verkebrade G



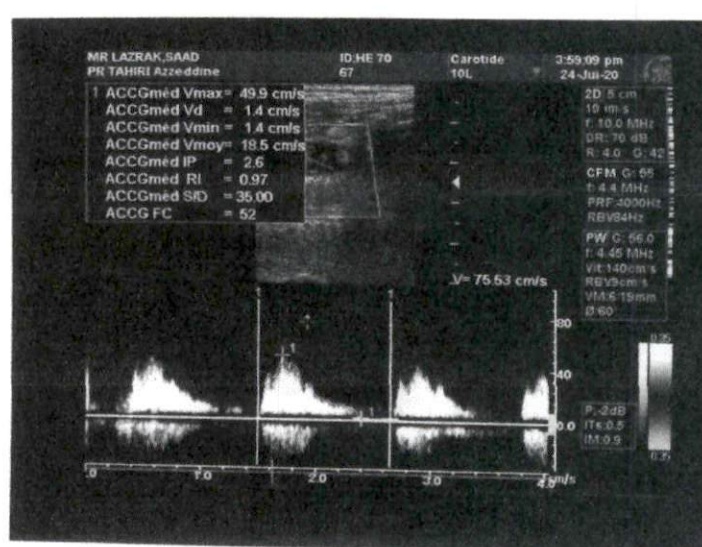
COD



CIG

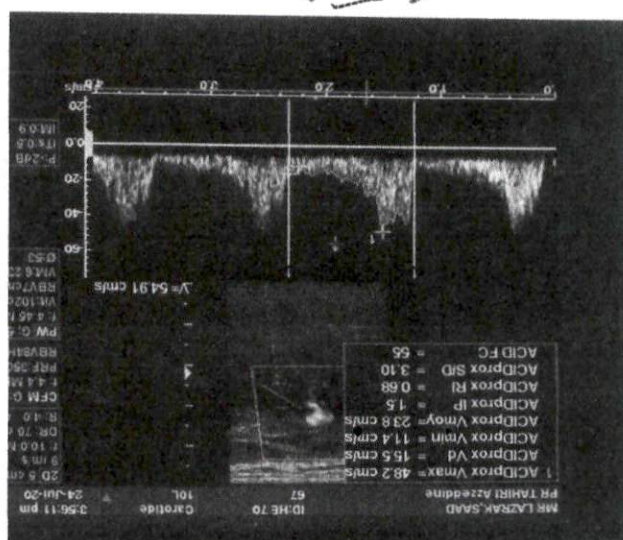
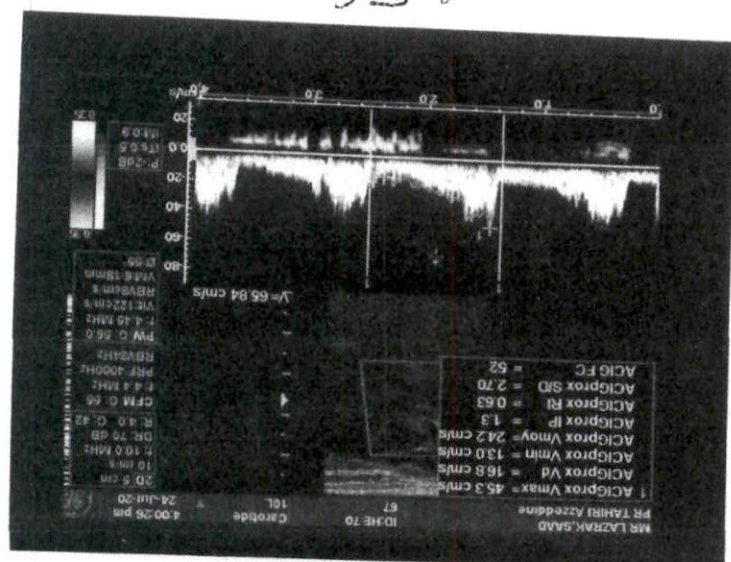
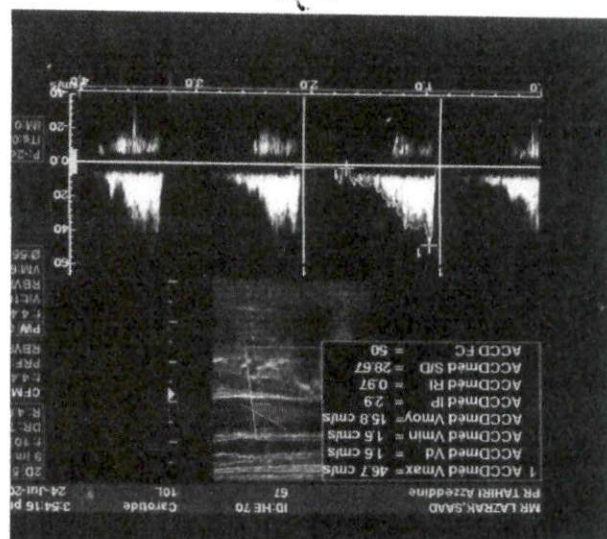
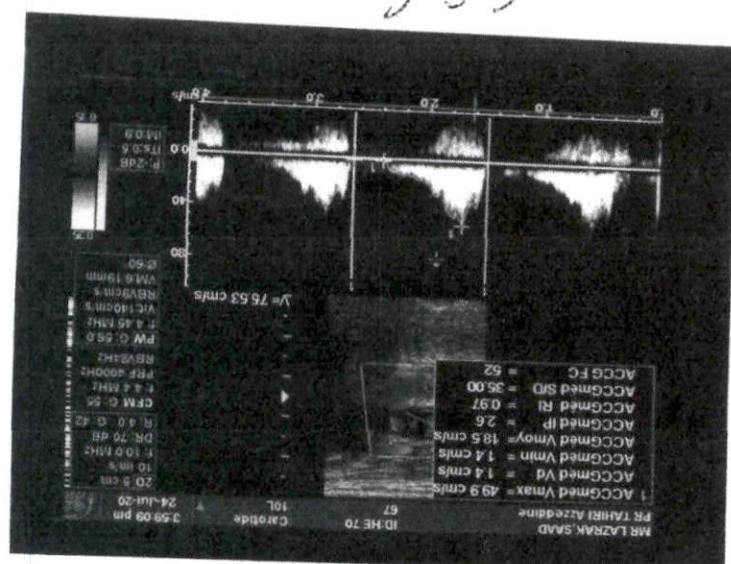
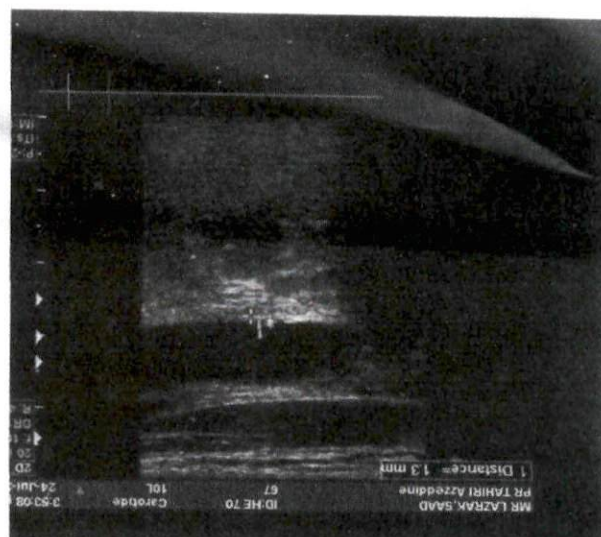
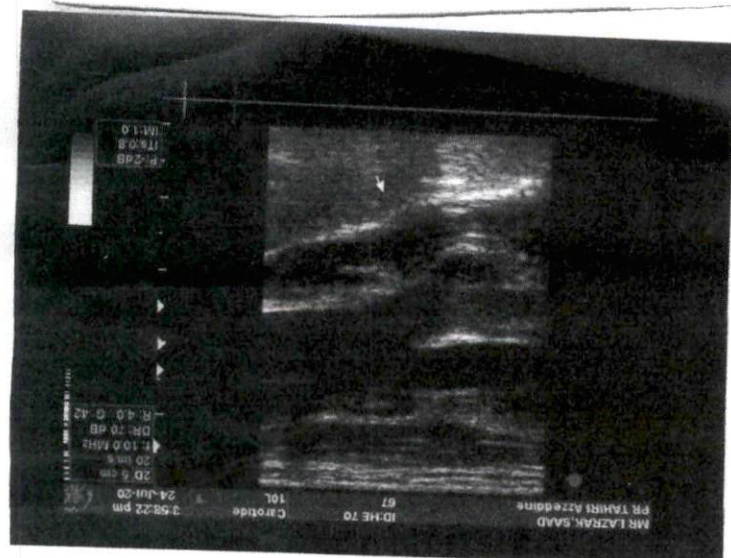


C-CDr



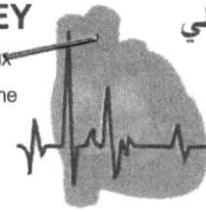
CCG





TAHIRI JOUTEY

spécialiste du Cœur et des Vaisseaux
Professeur à la Faculté DE Médecine
Clinique de Cardiologie au C.H.U
de Casablanca



الدكتور عز الدين طاهري جوتي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
أستاذ التعليم العالي بكلية الطب والصيدلة
بالدار البيضاء
رئيس قسم أمراض القلب سابقا بالمركز
الإستشفائي الجامعي ابن رشد

Casablanca, Le 22.6.2005 في الدار البيضاء

Echocardiographie doppler
de M^{re} LAZROU SAD

Trste normale.

Insuffisance mitrale modérée

Dilatation modérée de l'oreillette G

(surface 28 cm²)

VG de dimensions et de contractilité
normale.

Hypertrophie concentrique du Vc

VcD = 16 mm

Trouble de la relaxation Vc

Pas d'hypertension pulmonaire

Pas d'embolisme périphérique

Insuffisance mitrale modérée

Hypertrophie concentrique Vc

Docteur Azzeddine TAHIRI JOUTEY
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
55 Boulevard Zerktouni
Tél.: 022-20-71.61

55 شارع الزركطوني شقة 9 أمام زينة أكادير - الدار البيضاء Casablanca (Face rue d'Agadir)
الهاتف: 05 22 20 71 61 - Gsm: 06 63 07 98 40 - الفاكس: 05 22 20 71 61

25 mm/s

0.05-35 Hz F50

AT-1 1.91

36.420