

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

N° W19-482312

ND: 32542.

<input type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	3404	Société :	RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : QASSOUD Ahmed			
Date de naissance : 08.05.1960			
Adresse : Res. RIAS AL ANJALOUS ALMORIA V3 CALIFORNIA			
Tél. : 0601191639	Total des frais engagés : 300 + 113,60 € Dhs 1413,60		
Cadre réservé au Médecin			
Dr. ALAMI M Professeur en Cardiologie 264, Bd Ghandi - Casablanca Tel: 05 22 33 01 12/06 61 16 78 06 30 JUIN 2020			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : QASSOUD AHMED			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Age: 49 JUL 2020			
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		
Signature de l'adhérent(e) :	Le: 08/07/2020		

## **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
3 JUIN 2020	Lymphoedème	3.00	941	INP : 91005520 Dr. ALAMI M Professeur en Cardiologie 264, Bd Ghandi - Casablanca Tél. 0524 38 01 12 22 14 57 896

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30/06/20	1113,60

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433562</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433563</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	G	25533412	21433562	00000000	00000000	B		D	G	00000000	00000000	35533411	11433563	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H	G																		
	25533412	21433562																		
	00000000	00000000																		
	B																			
	D	G																		
	00000000	00000000																		
	35533411	11433563																		
	B																			
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

Dr Alami Mohamed  
Professeur en Cardiologie  
264 Bd Ghandi.  
Residence Jawhara  
Casablanca 20200

## ORDONNANCE

30/06/2020

QASSOUD AHMED

~~CV~~ APROVASC 300/5

1cp /J

6x 185,60  
T 8 1113,60 104

6 mens

Dr. ALAMI M  
Professeur en Cardiologie  
264, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél. 05 22 39 11 2/06 61 15 78 06

PHARMACEUTIQUE INDUKRIM  
60, Rue 30 - Marocaine Ain Chock  
Tél. 0522 22 11 11

**Sanofi-aventis de México, S.A. de C.V.**  
Av. Universidad 1738-México, D.F - Mexique / Mexico

**Fabricant / Manufacturer :** الصانع:  
Sanofi-aventis de México, S.A. de C.V.  
Acueducto del Alto Lerma No. 2  
Zona Industrial de Ocoyoacac,  
C.P. 52740 Ocoyoacac, Estado de México / State of Mexico  
Mexico / Mexico

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/5mg B28  
Cp Pel  
**PPV :** 185,60 DH  
6 118001 082049

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

Uniquement sur ordonnance - Liste I  
Prescription only medicine - List I  
دواء يصرف بناء على وصفة طبية - قائمة ا

  
3 582910 068976

**Sanofi-aventis de México, S.A. de C.V.**  
Av. Universidad 1738-México, D.F - Mexique / Mexico

**Fabricant / Manufacturer :** الصانع:  
Sanofi-aventis de México, S.A. de C.V.  
Acueducto del Alto Lerma No. 2  
Zona Industrial de Ocoyoacac,  
C.P. 52740 Ocoyoacac, Estado de México / State of Mexico  
Mexico / Mexico

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/5mg B28  
Cp Pel  
**PPV :** 185,60 DH  
6 118001 082049

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

Uniquement sur ordonnance - Liste I  
Prescription only medicine - List I  
دواء يصرف بناء على وصفة طبية - قائمة ا

  
3 582910 068976

**Sanofi-aventis de México, S.A. de C.V.**  
Av. Universidad 1738-México, D.F - Mexique / Mexico

**Fabricant / Manufacturer :** الصانع:  
Sanofi-aventis de México, S.A. de C.V.  
Acueducto del Alto Lerma No. 2  
Zona Industrial de Ocoyoacac,  
C.P. 52740 Ocoyoacac, Estado de México / State of Mexico  
Mexico / Mexico

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/5mg B28  
Cp Pel  
**PPV :** 185,60 DH  
6 118001 082049

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

Uniquement sur ordonnance - Liste I  
Prescription only medicine - List I  
دواء يصرف بناء على وصفة طبية - قائمة ا

  
3 582910 068976

**Sanofi-aventis de México, S.A. de C.V.**  
Av. Universidad 1738-México, D.F - Mexique / Mexico

**Fabricant / Manufacturer :** الصانع:  
Sanofi-aventis de México, S.A. de C.V.  
Acueducto del Alto Lerma No. 2  
Zona Industrial de Ocoyoacac,  
C.P. 52740 Ocoyoacac, Estado de México / State of Mexico  
Mexico / Mexico

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/5mg B28  
Cp Pel  
**PPV :** 185,60 DH  
6 118001 082049

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

Uniquement sur ordonnance - Liste I  
Prescription only medicine - List I  
دواء يصرف بناء على وصفة طبية - قائمة ا

  
3 582910 068976

**Sanofi-aventis de México, S.A. de C.V.**  
Av. Universidad 1738-México, D.F - Mexique / Mexico

**Fabricant / Manufacturer :** الصانع:  
Sanofi-aventis de México, S.A. de C.V.  
Acueducto del Alto Lerma No. 2  
Zona Industrial de Ocoyoacac,  
C.P. 52740 Ocoyoacac, Estado de México / State of Mexico  
Mexico / Mexico

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/5mg B28  
Cp Pel  
**PPV :** 185,60 DH  
6 118001 082049

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

Uniquement sur ordonnance - Liste I  
Prescription only medicine - List I  
دواء يصرف بناء على وصفة طبية - قائمة ا

  
3 582910 068976

**Sanofi-aventis de México, S.A. de C.V.**  
Av. Universidad 1738-México, D.F - Mexique / Mexico

**Fabricant / Manufacturer :** الصانع:  
Sanofi-aventis de México, S.A. de C.V.  
Acueducto del Alto Lerma No. 2  
Zona Industrial de Ocoyoacac,  
C.P. 52740 Ocoyoacac, Estado de México / State of Mexico  
Mexico / Mexico

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/5mg B28  
Cp Pel  
**PPV :** 185,60 DH  
6 118001 082049

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

Uniquement sur ordonnance - Liste I  
Prescription only medicine - List I  
دواء يصرف بناء على وصفة طبية - قائمة ا

  
3 582910 068976

**Sanofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
APROVASC 300mg/5mg B28  
Cp Pel  
**PPV :** 185,60 DH  
6 118001 082049

  
3 582910 068976

Fiche de Consultation du 30/06/2020

**QASSOUD AHMED**

Terrain Atopique: NON

**Regime**

Poids **78 Kg**

Indice de Masse (Norme: 20 à 25)

Risque CV %

**Medicaments Prescrits**

APROVASC 300/5

TA **130 / 70 mmHg**

Frequence Card **60 c/mn**

**Examens Demandés**

Radiologie

Biologie

**Avis**

**Notes**

Prochain RV **30/09/2020 15:00:00**

# Pr ALAMI M ( s2 )

**ECG**

Nom : QASSOUD AHM Sex : Male Age : 60 Clinique N : Section :  
 SN : 0015432 Case No. : Lit No. : Date : 30/06/2020

58 1030	61 986	58 1027	57 1045	61 986	59 1018	57 1044
------------	-----------	------------	------------	-----------	------------	------------



Sampling Frequency:	1000Hz	PR Interval:	181 ms	Prompt:
RR Time:	16s	QT Interval:	397 ms	
	60bpm	QTc Interval:	395 ms	
RR Interval:	97ms	P Axis:	-1.10°Cb	
RR Interval:	89 ms	QRS Axis:	-15.70°Cb	
RR Interval:	213 ms	T Axis:	9.40°Cb	

**Dr. ALAMI M**  
 Professeur en Cardiologie  
 264. Bd Ghandi - Casablanca  
 Tel. 05 22 39 01 12/06 61 15 78 06

Signature Medecin :