

# 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.

## diologie 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.

## tique :

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

## éducation :

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- 062910

ND: 32433

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : ~~9092~~ 7092 Société : .....

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre : .....

Nom & Prénom : TRAOUZER NADIR

Date de naissance : .....

Adresse : .....

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

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : .....

Date de consultation : 04/04/2022

Nom et prénom du malade : TRAOUZER NADIR Age : .....

Lien de parenté : .....

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleurs thoraciques

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) : .....



# 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
04/04/2020	CS 4 ECG a. Echo Coeur		1409,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04/04/2020	140,80

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

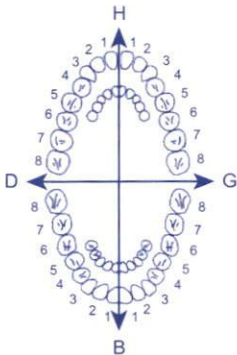
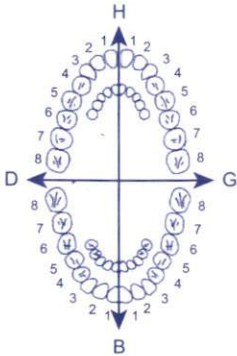
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">                     H                      25533412 21433552                      00000000 00000000                      D ————— G                      00000000 00000000                      35533411 11433553                      B                 </div> </div> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUT



Casablanca le 04 - 04 - 2020

Dr- MAOUZER NADIR

41,80  
1. Avlocantyl 40 mg  
1/4 q 23h (S.V.)

99,00  
2. Japmine 300 mg B6  
1 q 1h (S.V.)

140,80

Pharmacie El Manal  
Dr. Najwa Bennani  
320, Bd. Oum Elrabii, Oulfa  
Tél: 05 22 93 28 29

Docteur Ilham TOUHAMI  
Cardiologue  
44, Rue des Hôpitaux, 4ème étage, 1901 Casablanca  
Tél.: 05 22 27 16 27 - 1005 39 33 / 1005 39 33  
13, Bd. Inou Sina  
Casablanca  
05 22 94 39 33  
05 22 94 39 33

Urgence 24h/24h المستعجلات

19, Bd Inou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email: contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1014548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

19, شارع ابن سينا- الدار البيضاء الهاتف: 05 22 94 39 33 - الفاكس: 05 22 94 30 22

بناتنا: 35806678 - ت ج: 1004548 - ص و ض ج: 6021589 التعريف البنكي: 013 780 01104 01384700132 48

# Magnésium 300 mg Vitamine B<sub>6</sub> SANS SUCRE ET SANS SEL

## COMPOSITION

Un comprimé sans sucre et sans sel contient :

Oxyde de magnésium  
Soit un apport en magnésium élément par comprimé de  
Vitamine B<sub>6</sub>

1200 mg  
300 mg  
2 mg

## PROPRIETES

Le magnésium est indispensable aux muscles et des différents  
**MAGMINE** à base de 300 mg  
les besoins quotidiens

- Effort physique intense
- Crampes et tensions musculaires
- Alimentation déséquilibrée, avec carence magnésium, chez l'adulte et les personnes âgées, chez l'adolescent et en cas de régime alimentaire pauvre en magnésium, pendant les périodes d'amaigrissement
- Surmenage, activité intellectuelle intense
- Stress, lassitude, difficulté d'endormissement
- Croissance chez l'adolescent

## CONSEILS D'UTILISATION

- Prendre 1 comprimé par jour, à avaler, en buvant un verre d'eau.

## PRESENTATION

Boîte de 30 comprimés

751 09 22  
LOT PER  
Prix 99,00

Laboratoires JUVA SANTE  
8, Rue Christophe Colomb  
75008 - PARIS



Veuillez lire attentivement cette notice avant  
si vous avez un doute, demandez plus  
Gardez cette notice, vous pour

ce médicament. Si vous avez un  
pharmacien.

#### Composition qualitative et quantitative

Chlorhydrate de propranolol.....

Excipients : D-mannitol, gélatine, ac

#### Forme pharmaceutique

Comprimé sécable

#### Classe pharmaco-thérapeutique

Bêta-bloquant.

(C : Système cardio-vasculaire)

#### DANS QUEL(S) CAS UTILISER

Ce médicament est un bêta-bloquant  
sympathique de régulation cardio-va.  
Ce médicament est préconisé principa

- l'hypertension artérielle,
- la prévention des crises doulou
- après un infarctus du myocarde,
- en cas d'hyperthyroïdies,
- certaines maladies cardiaques,
- en prévention des migraines et des
- en prévention des saignements dige
- dans certains tremblements,
- en prévention de situation stressante (t

#### ATTENTION !

#### DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER

#### (CONTRE - INDICATIONS)

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- allergie connue au propranolol, ou antécédents de réaction allergique,
- **asthme et maladies des bronches et des poumons avec encombrements,**
- insuffisance cardiaque,
- bradycardie (rythme du pouls inférieur à 50 battements par minute ),

41.80

PEY 07

AVLOCARDYL® 40 mg  
50 comprimés sécables





**DATE D'EXAMEN : 04/04/2020**

**FACTURE N° 657/20**

**MEDECIN TRAITANT : DR TOUHAMI ILHAM**

**NOM ET PRENOM : MR TAOUSER NADIR**

DESIGNATION	NOMBRE	UNITAIRE	TOTAL
CONSULTATION + ECG	1	400,00	400,00
ECHO DOPPLER CARDIAQUE	1	1 000,00	1 000,00
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>1 400,00</b>

**ARRETEE LA SOMME DE LA FACTURE DE :  
MILLE QUATRE CENT DIRHAMS ./.**



**Urgence 24h/24h المستعجلات**

**19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22**

**www.cardiocasaanfa.com - Email: contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002**

**Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48**

**19, شارع ابن سينا - الدار البيضاء الهاتف: 05 22 94 39 33 - الفاكس: 05 22 94 30 22**

**بتاننا: 35806678 - ت ج: 1004548 - ص و ض ج: 6021589 التعريف البنكي: 013 780 01104 01384700132 48**



Casablanca le 04/04/2020

Dr TAOUZER ABDEL

Echo doppler cardiaque



**المستعجلات 24h/24h Urgence**

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email: contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

19, شارع ابن سينا - الدار البيضاء الهاتف: 05 22 94 39 33 - الفاكس: 05 22 94 30 22

بتانتا: 35806678 - ت ج: 1004548 - ص و ض ج: 6021589 التعريف البنكي: 013 780 01104 01384700132 48

Acte rhodologique de dimensions  
normales sans les segments usuales

Docteur Iliane TOUHAMI  
41, Rue de l'Hôpital, 4ème étage, 9721, Casablanca  
Tél : 05 26 27 16 27 - FAX : 09 1202929





04-04-2020

CONTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE  
Dr TADUZER NADIR.

- VG non dilaté, non hypertrophié  
Absence de trouble franc de la cinétique  
segmentaire  
Bonne fonction systolique globale; FEVG ~ 65%  
Flux M normal.
- Vaisseau aortique non dilaté.  
Absence de valvulopathie mitro-aortique  
significative.
- Cavités latérales non dilatées  
Bonne fonction systolique du VD.  
Pas d'ET exploitable ne permettant  
pas la mesure de la EARS.

Urgence 24h/24h المستعجلات

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tel: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email: contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

19, شارع ابن سينا- الدار البيضاء الهاتف: 05 22 94 39 33 - الفاكس: 05 22 94 30 22

بتاننا: 35806678 - ت ج: 1004548 - ص و ض ج: 6021589 التعريف البنكي: 013 780 01104 01384700132 48

ID:

Nom:

Sexe: Homme

Date naiss:

Ans

Symptômes:

10 mm/mV 25 mm/s Filtre: H50 d 35 Hz

Médicament:

cm

kg

Historique:

10 mm/mV

mmHg



Avr

I

V1

II

V2

III

V3

aVR

V4

aVL

V5

aVF

V6

4-2020 5:35 PM

Avr- 4-2020 5:35 PM

114 bpm

ID:

Nom:

Sexe: Homme

Date naiss:

Ans

cm

kg

mmHg

Fréquence ventriculaire

105 bpm

Intervalle PR

144 ms

durée QRS

100 ms

int. QT/QTc

336/ 397 ms

axe P/QRS/T

69/ 85/ 24 °

ampl RV5/SV1

2.355/ 1.460 mV

ampl RV5+SV1

3.815 mV

*P 37.3*

*TA 153/78*

1102 Arythmie sinusale

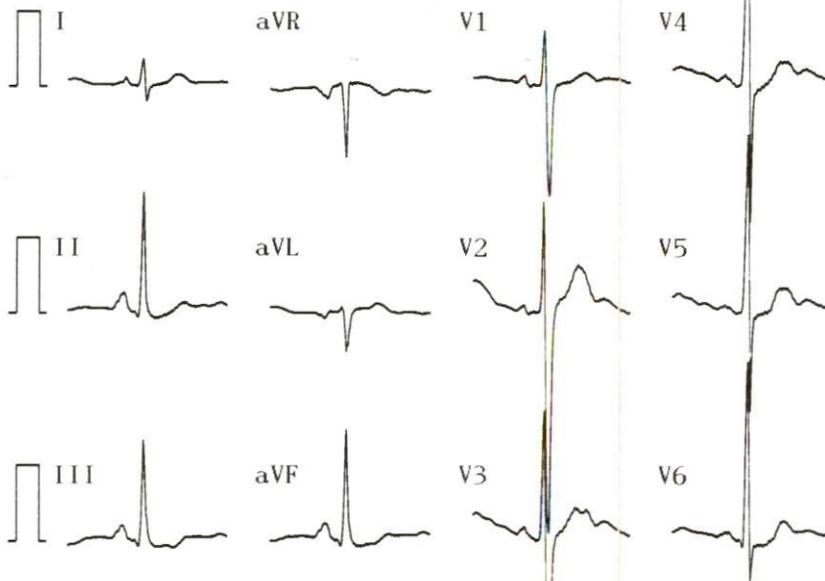
1120 Tachycardie sinusale

4012 Sous-décalage modéré de ST

4048 Anomalie de ST & de l'onde T non spécifique

9150 \*\* ECG anormal\*\*

10 mm/mV 25 mm/s Moyenne



Rapport non confirmé

Revu par:

Exam: