

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

armacie :

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.

adie 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

Nº P19- 066671

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3110 Société : 34858

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ZAID LARBI

Date de naissance : 01.01.45

Adresse : 91 My EL MEHDI

Tél. : 06 61 15 5808 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : 24/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Caution et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
24/2/20	Carte CG	250		
	Echo coeur		650	
u	TSA		600	MACER CHRAÏBI Cardiologue 34, Rue Charante CASABLANCA - Tél: 0524 44 11 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

A circular blue ink stamp. The outer ring contains the text "PHARMACIE DE FRANCE" at the top and "ANNEE 2000" at the bottom. Inside the circle, the text "Dr. HABACH Kader" is written vertically, followed by "Diplômé de l'Université" and "de Lille". The stamp is crossed out with a large black X.

AUXILIAIRES MEDICAUX

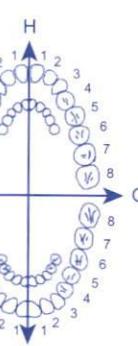
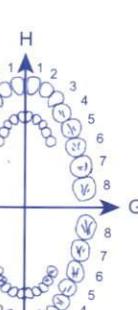
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				Coefficient des travaux	
				Montants des soins	
				Début d'exécution	
				Fin d'exécution	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	Determination du coefficient masticatoire				
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 11433553	Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins	
				Date du devis	
				Date de l'exécution	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Professeur Nacer CHRAIBI
الدكتور ناصر الشراibi
Maladies du Cœur et des Vaisseaux
أمراض القلب والشرايين

Ex Chef du Service de Cardiologie
 au CHU Ibn Rochd de Casablanca
 Résidence Espace Palmier
 34 Rue Charlemagne Achaykh
 Casablanca

رئيس قسم أمراض القلب سابقا
 بالمركز الجامعي ابن رشد
 إقامة فضاء التخييل
 زنقة شرم الشيخ 34،
 الدار البيضاء

Téléphone : 0522.98.12.52 الهاتف : 0522.98.12.52
 Télécopie : 0522.99.19.43 الفاكس : 0522.99.19.43
 Sur Rendez-vous

INP 091043026
 ICE : 001714601000090

ORDONNANCE

Casablanca le 24/7/2020 -

N° Zaid Lauti

Gout

~~293 X7~~
~~2050,00 Ex forte~~ 05/80 mp.

PR. NACER CHRAIBI
 Cardiologue

34, Rue Charlemagne Achaykh
 CASABLANCA - Tél: 0522.98.12.52

j'ecr -

~~157,60 X3~~
~~4473,40~~ Rosuvastatine 10mg :
 1c/j un jour sur 2



PR. NACER CHRAIBI
 Cardiologue
 34, Rue Charlemagne Achaykh
 CASABLANCA - Tél: 0522.98.12.52

SUN
PHARMA



Rosuvastatine

Rosuvastatin SUN®



30 Comprimés pelliculés
Voie orale

10 mg

Lot n°:

EXP:

PPV: 157 DH 80

SUN
PHARMA



Rosuvastatine

Rosuvastatin®
SUN



30 Comprimés pelliculés
Voie orale

10 mg

Lot n°:

EXP:

PPV: 157 DH 80

SUN
PHARMA



Rosuvastatine

Rosuvastatin®
SUN



30 Comprimés pelliculés
Voie orale

10 mg

Lot n°:

EXP:

PPV: 157 DH 80



5 mg/80 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج
80/5 مع

أملوديبين/فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Voie orale

28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

NOVARTIS

PPV : 293,00 DH

NOVARTIS



5 mg/80 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج
80/5 مع

أملوديبين/فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Voie orale

28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

NOVARTIS

PPV : 293,00 DH

NOVARTIS



5 mg/80 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج
80/5 مع

أملوديبين/فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Voie orale

28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

NOVARTIS

PPV : 293,00 DH

NOVARTIS



5 mg/80 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج
80/5 مع

أملوديبين/فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Voie orale

28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

NOVARTIS

PPV : 293,00 DH

NOVARTIS



5 mg/80 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج
80/5 مع

أملوديبين/فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Voie orale

28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

NOVARTIS

PPV : 293,00 DH

NOVARTIS



5 mg/80 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج
80/5 مع

أملوديبين/فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Voie orale

28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

NOVARTIS

PPV : 293,00 DH

NOVARTIS



5 mg/80 mg

Amlodipine/Valsartan

إكسفورج
80/5 مع

أملوديبين/فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Voie orale

28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

NOVARTIS

PPV : 293,00 DH

NOVARTIS

Professeur Nacer CHRAIBI

الدكتور ناصر الشرايبى

Maladies du Cœur et des Vaisseaux

أمراض القلب والشرايين

Ex Chef du Service de Cardiologie

au CHU Ibn Rochd de Casablanca

Résidence Espace Palmier

34 Rue Charam Achaykh

Casablanca

رنين قسم أمراض القلب ساقا

بالمراكز الجامعي ابن رشد

إقامة فضاء النخيل

زنقة شرم الشيخ 34 ،

الدار البيضاء

Téléphone : 0522.98.12.52 : الهاتف :

Télécopie : 0522.99.19.43 : الفاكس :

Sur Rendez-vous

Taxe professionnelle : 1G-34772503

Identifiant Fiscal : 42400070

ICE : 001714601000090

INP 091043026

Casablanca le

24 / 2 / 2020 -

NOTE D'HONORAIRES

Mr/Mme Zaid Larbi .

DOIT LA SOMME DE 1500 DHS POUR

CONSULTATION SPECIALISEE AVEC ECG :

250 dh

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE DOPPLER COULEUR :

650 dh

ECHOGRAPHIE DOPPLER COULEUR des T.S.A. :

600 dh

ECHOGRAPHIE DOPPLER COULEUR Veineux des MI

..... dh

ECHOGRAPHIE DOPPLER COULEUR ARTERIEL des MI

..... dh

MESURE AMBULATOIRE DE LA TENSION ARTERIELLE

..... dh

HOLTER E.C.G.

..... dh

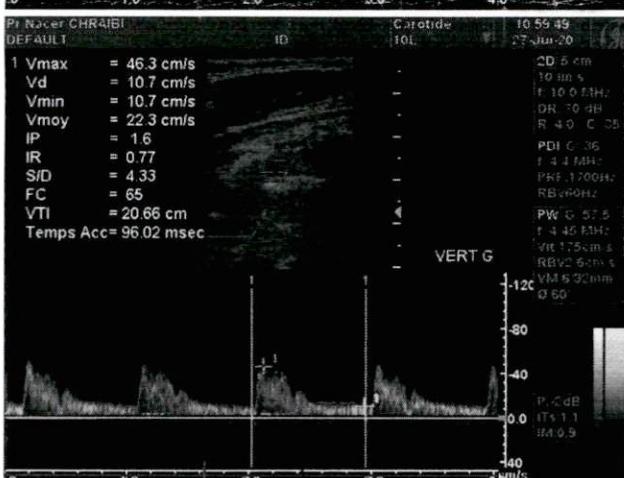
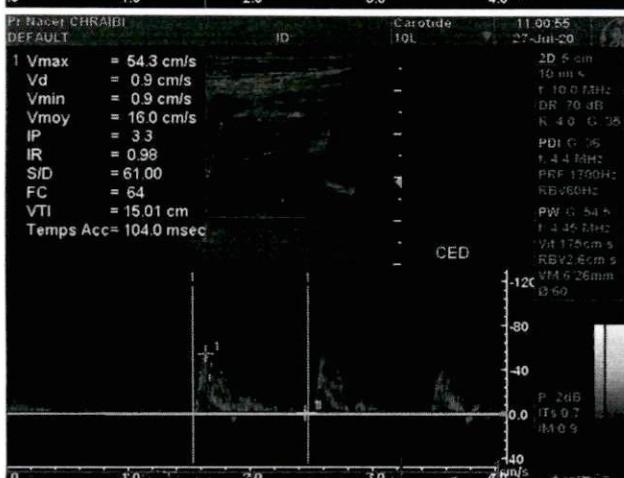
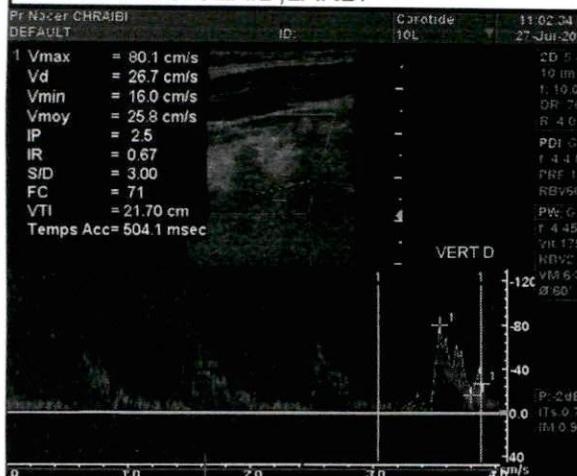
Payé : oui non

Pr NACER CHRAÏBI
PR. NACER CHRAÏBI
Cardiologue
34, Rue Charam Achaykh
CASABLANCA - Tel: 0522.98.12.52

Nom du Patient ZAID,LARBI

Pr Nacer CHRAIBI
DEFAULT

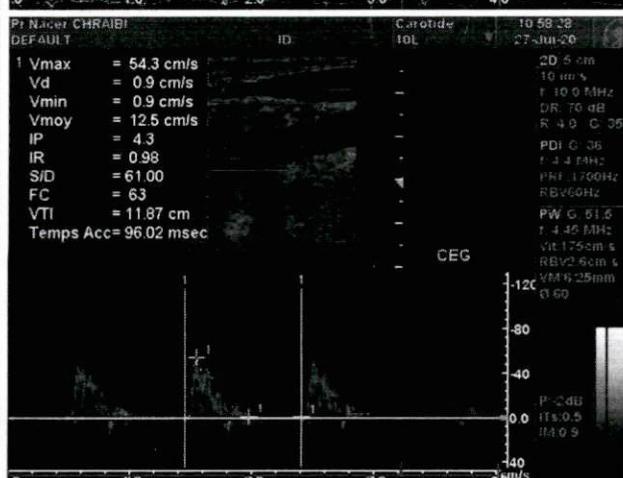
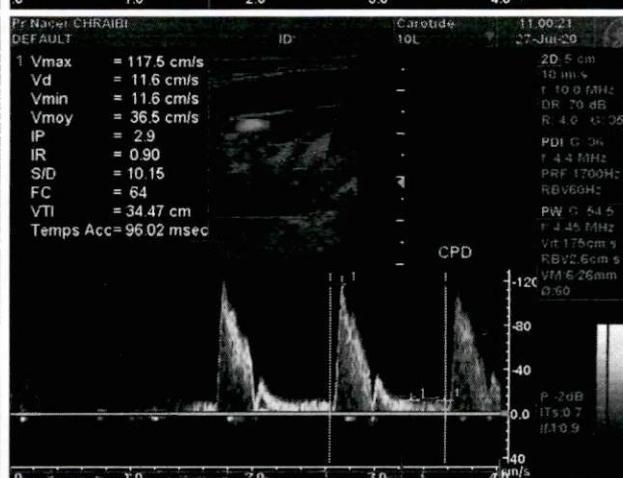
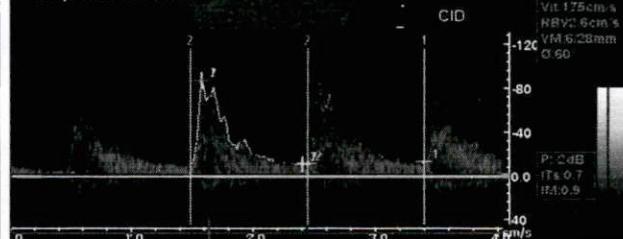
1 Vmax	= 80.1 cm/s
Vd	= 26.7 cm/s
Vmin	= 16.0 cm/s
Vmoy	= 25.8 cm/s
IP	= 2.5
IR	= 0.67
S/D	= 3.00
FC	= 71
VTI	= 21.70 cm
Temps Acc= 504.1 msec	



ID Patient 2772020

Pr Nacer CHRAIBI
DEFAULT

2 Vmax	= 87.3 cm/s
Vd	= 11.6 cm/s
Vmin	= 10.7 cm/s
Vmoy	= 31.2 cm/s
IP	= 2.5
IR	= 0.87
S/D	= 7.54
FC	= 62
VTI	= 29.93 cm
Temps Acc= 96.02 msec	





GE Medical Systems

Pr Nacer CHRAIBI
34 RUE CHARAM ACHAYKH
(212) 522 98 12 52
(212) 522 99 19 43

Rapport Vasculaire

Information Patient

Nom: Default

ID:

BP:

Age:

Né(e) le:

Date d'Examen: 27 Jul 2020

Médecin Référent:

PR Nacer CHRAÏBI
34, Rue Charam Achaykh
CASABLANCA - Tél: 0522.98.12.52

2D	Doppler
A VGd 4C	28.75 cm2
A VGs 4C	19.83 cm2
FE 4C A-L	41.76 %
FE 4C Simp.	41.44 %
VE 4C A-L	40.63 cm3
VE 4C Simp	38.24 cm3
VG Vd 4C Simp	92.29 cm3
VGlong.d 4C	7.21 cm
VG Vs 4C Simp	54.05 cm3
VGlong.s 4C	5.89 cm
VG Vd 4C A-L	97.28 cm3
VG Vs 4C A-L	56.65 cm3

Diagnostic:

Epaississement media -

Commentaires:

Flux hyper à l' -

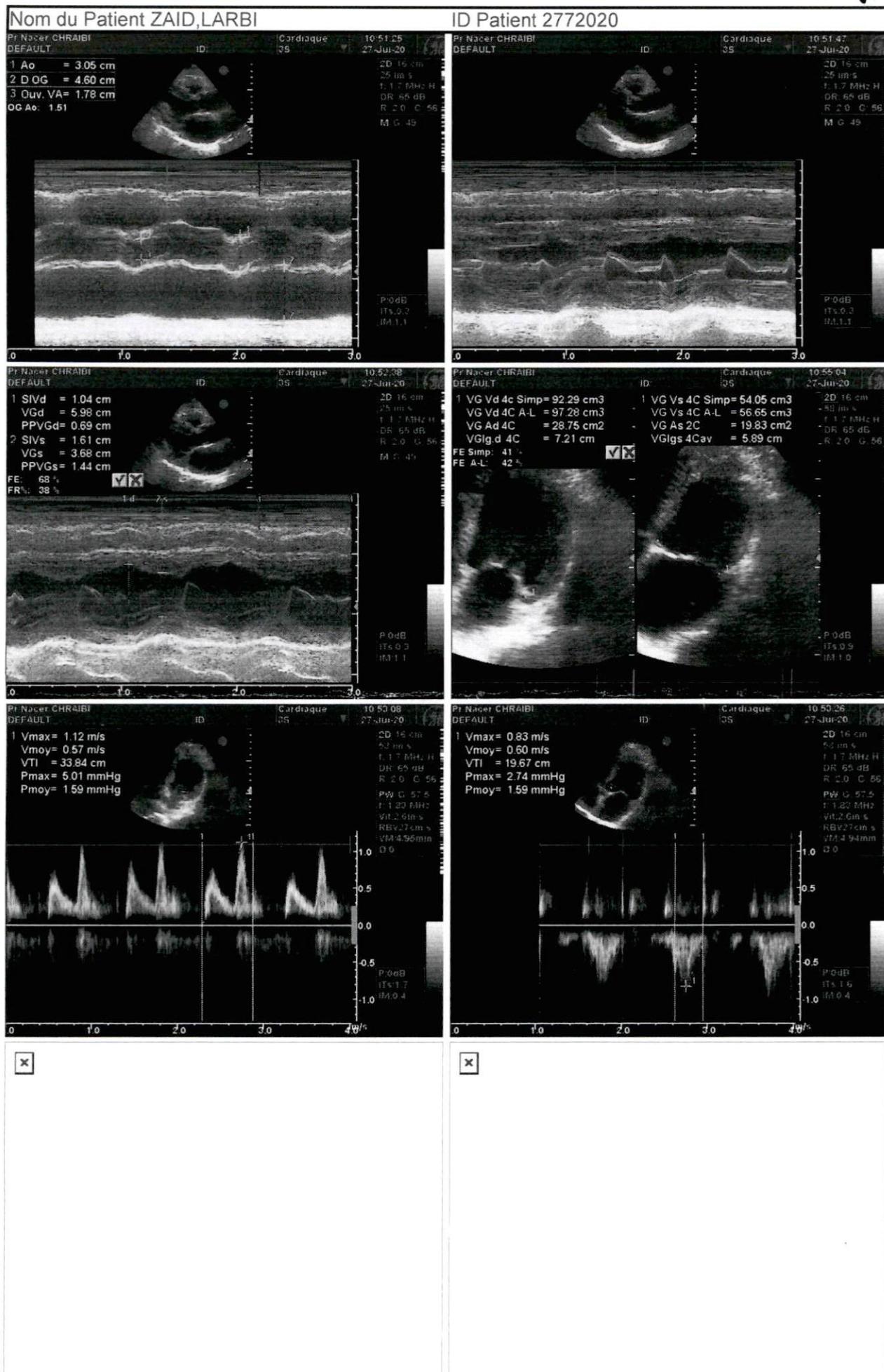
Raison de l'examen:

en legt artérosclérose à l' -

Opérateur:

Médecin:

PR. Nacer CHRAÏBI
Cardiologue
34, Rue Charam Achaykh
CASABLANCA - Tél: 0522.98.12.52





GE Medical Systems

Pr Nacer CHRAIBI
34 RUE CHARAM ACHAYKH
(212) 522 98 12 52
(212) 522 99 19 43

Rapport Cardiaque - Complete

Information Patient

Nom: ZAID,LARBI	Sexe: M	Date d'Examen: 27 Jul 2020
ID: 2772020	Age:	Cassette:
Né(e) le:	ASC: 0.00 m ²	Compteur: : :
Taille:	BP:	Médecin Référent:
Poids:		

2D

		VG Vd 4C Simp 92.29 cm3	FE 4C Simp. 41.44 %
		VG Vs 4C Simp 54.05 cm3	

Mode-M

Ouv. VA	1.78 cm	SIVd	1.04 cm	VG Vd Teich	178.7 cm3	VGd	
D AO	3.05 cm	SIVs	1.61 cm	FR% M	38.46 %	MasseASE	203.4 g
D OG	4.60 cm	VGd	5.98 cm	FEcub	76.70 %	VGs	
OG/AO	1.51	VGs	3.68 cm	FE, M Teich	67.88 %	MasseASE	212.6 g
FR% M	38.46 %	PPVGd	0.69 cm	VG Vs Teich	57.40 cm3		
		PPVGs	1.44 cm				

Doppler

VA	VM	VT	VP
			VPulm Vd

Raison de l'examen:

Diminution VA Nbs (VG à 60mm)

Commentaires:

FE basse à 41% -

Diagnostic:

Pas d'obstruction valvulaire

Opérateur:

PR. NACER CHRAIBI

Médecin:

Cardiologue

34, Rue Charam Achaykh
CASABLANCA Tel: 0522.98 12 52

33.598

MAC 500

U2.22

GE marquette

24.Jul.2

30

I

aUR

II

aVL

III

aVF

Auto 25mm/s

10mm/mV

SAD

50Hz

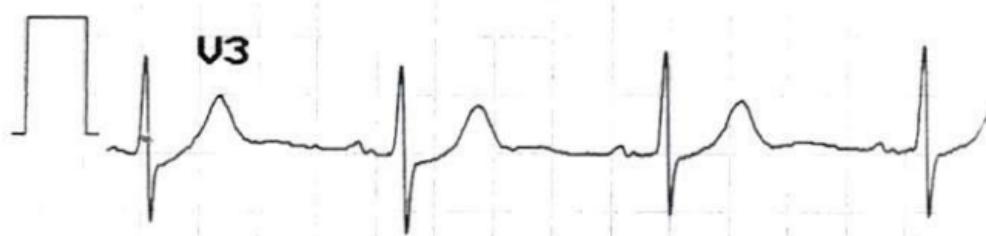
0,08-35Hz

67/min

MAC 500

226 167 02

V2.22



Auto

25mm/s

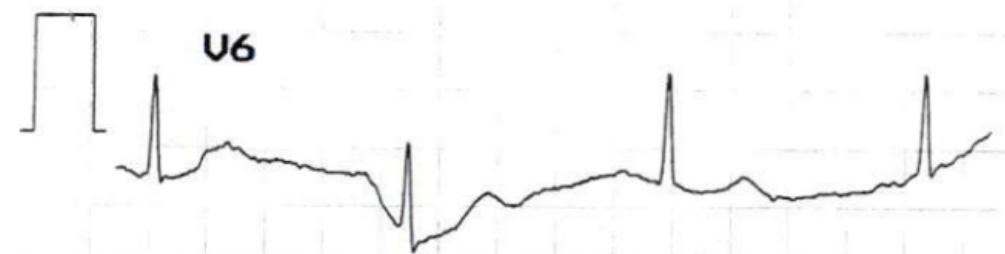
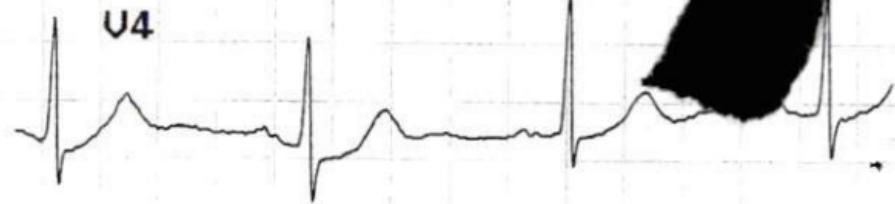
10mm/mU

SAD

GE marquette

33.596

24. Ju1. 20 1



50Hz

0,08-35Hz

67/min