

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

- Reclamation : 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

N° W19-502967

36960

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricole : 293		Société : RAA	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	RETRAITE
Nom & Prénom : AZIZ ALLAL			
Date de naissance : 1932			
Adresse : N° 56 Rue Nkr ELLILE HAM ARAAA CASA			
Tél. :		Total des frais engagés : 3373,50 Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 07/07/2020			
Nom et prénom du malade : AZIZ ABBAKA			
Age : 88			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint			
Nature de la maladie : HFA			
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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 07/10/2020

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
07/06/2012	Chirurgie		300dh + Accesdh	INP : 1109100091
07/06/2012	Edentoplastie			
07/06/2012	Coron			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MILLENIUM Dr. Mamina TAHRI 103, rue Florida Casablanca Tél: 02 22 32 15 16 Email: mamina78@gmail.com	7/7/12	2073,12

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	

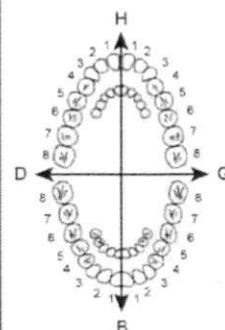
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

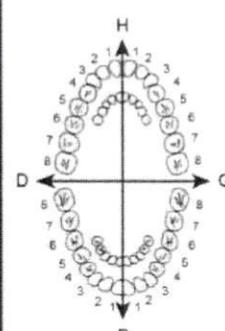
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :



ODF PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Cabinet de Consultations &
d'Explorations Cardio-vasculaires

Docteur CHAMI Mohammed
CARDIOLOGUE

Spécialiste diplômé de la Faculté de
Médecine de Bruxelles



عيادة تشخيصية واستشارة
أمراض القلب والشرايين
دكتور محمد الشامي

أخصائي في أمراض القلب والشرايين

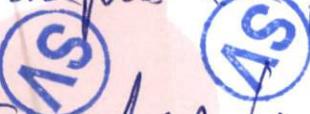
مكتب الطبيب بCasablanca

Casablanca, le.....

7/7/2020

1/ Ajayi Abarka

162,65x2 (6 mois y compris la période de
47,9x11) infarctus



Nebilet

43,00x5



Nari
6 mois

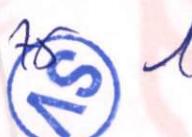
2/ Angkor



Mo, 80x8

Sri
6 mois

3/ aldastone



82,15x2

Myf Nari
6 mois

4/ Ineau

54,70



78,100

Rebeverne

6/ Betaser



2073,00

Pasteur Building, Place Charles Nicolle, 2ème étage N° 11 et 12 (En face de l'Institut Pasteur)

Casablanca - Tél.: 05 22 48 44 01 - Fax.: 05 22 29 57 75 - Urgences: 06 61 45 08 06

Dr. Mohammed CHAMI
CLINIQUE
N° 162, Place Charles Nicolle
Casablanca
Tél.: 05 22 48 44 01
Fax.: 05 22 29 57 75
E-mail: mchami@chami.com

Dr. Mohammed CHAMI
Cardiologue (U.L.B)
N° 162, Place Charles Nicolle
Casablanca
Tél.: 05 22 48 44 01
Fax.: 05 22 29 57 75
E-mail: mchami@chami.com

Dr. Mohammed CHAMI
Cardiologue (U.L.B)
N° 162, Place Charles Nicolle
Casablanca
Tél.: 05 22 48 44 01
Fax.: 05 22 29 57 75
E-mail: mchami@chami.com

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

PPV 162DH60

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

PPV 162DH60

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

Pharmaceutical Institute
R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat

PPV : 87 DH 50

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier brou al oueum roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
640/150MP/21/NRQ PP.V : 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier brou al oueum roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
640/150MP/21/NRQ PP.V : 82,10 DH
6 118001 020591

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

Pharmaceutical Institute
R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat

PPV : 87 DH 50

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

Pharmaceutical Institute
R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat

PPV : 87 DH 50

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

Pharmaceutical Institute
R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat

PPV : 87 DH 50

192944
12 2024
54.70

54.70

2024
PER 12 2024
28.00



P.P.V: 110DH80
LOT: 822833
EXP: 08.2021

PPV:43DH00
PER:01/22
LOT:J042

Cabinet de Consultations &
d'Explorations Cardio-vasculaires

Docteur CHAMI Mohammed

CARDIOLOGUE

Spécialiste diplômé de la Faculté de
Médecine de Bruxelles



عيادة تشخيص و استشاف
أمراض القلب و الشرايين

دكتور محمد الشامي

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين

27/02/2025
Casablanca

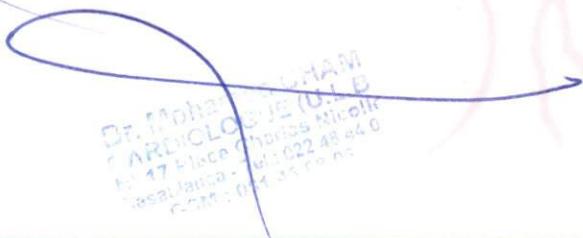
J'AIIZ ABARAKH.

La facture

Consultation Cardiologique

Studegger Colli, 1000CH
Tötz, 1800CH

Nicole's Coltdh



Protocole d'échocardiographie-Doppler couleur

Cabinet de Cardiologie - Dr M. Chami -

Nom patient: AZIZ

Date naissance: 01/01/1935

Prénom: MBARKA

Date examen: 07/07/2020

Médecin demandeur: DR C HAMI

Cassette:

Indication: Evaluation fonction ventriculaire g.

Aorte

Diam Ao: 30 mm N: 20-36 mm Vmax Ao: 1,5 m/sec N: 1-1,7 m/s

Ouverture VAo: 19 mm Gradient Ao max: 9,0 mm Hg

Aspect et dynamique: Normale Gradient Ao moy: mm Hg

Insuffisance aortique: Néant Pressure half time: msec

Ventricule gauche

Septum IV diast: 17 mm N: 6-11mm FR: 35,7 %

Septum IV syst: 20 mm FE (Pombo): 73,4 %

Paroi post diast: 16 mm FE (Teichholz): 65,6 %

Paroi post syst: 20 mm FE (planimétrie): %

Diam VG diast: 42 mm FE (estimée): 65 %

Diam VG syst: 27 mm N: 25-41mm

Cinétique segmentaire: Normale

Dilatation: Néant

Hypertrophie: Concentrique modérée

Valve mitrale

Aspect et dynamique: Normale

Pente diast: mm/sec N: 50-150 mm/s

Vmax E: 0,5 m/sec N: 0,6-1,3 m/s Rapport A/E: 1,2

Vmax A: 0,6 m/sec Gradient moy VM: mm Hg

Pressure half time: msec Orifice mitral: cm² (P1/2)

Temps décélération: 140 msec Orifice mitral: cm² (Planimétrie)

Insuffisance mitrale: Légère Timing IM: Protomésosystolique

Oreillette gauche

Morphologie OG: Normale

Diam OG: 40 mm N: 19-40 mm

Dilatation OG: Néant

Rapport OG/Ao: 1,3

..

Nom patient: AZIZ
Prénom: MBARKA
Médecin demandeur: DR C HAMI

Date naissance: 01/01/1935
Date examen: 07/07/2020

Valve pulmonaire

Aspect et dynamique: Normale

V max VP: m/sec N: 0.6-0.9 m/s

T pic: msec

TEVD: msec

Profil VP: Normal

Insuffisance pulmonaire: Néant

Ventricule droit

Diam VD: 10 mm N: 7-26 mm

Aspect VD: Normal

Valve tricuspidé

Aspect et dynamique: Normale

V max: 3 m/sec

Pression syst AP: 46,0 mm Hg

Insuffisance tricuspidé: Modérée

Timing: Holosystolique

Oreillette droite

Morphologie OD: Normale

Péricarde Normal

VCI Normale

Autres constatations Néant

Conclusions

Hypertrophie VG modérée.

Fonction VG systolique globale et régionale normales.

Absence de dilatation des cavités.

Insuffisance mitrale légère.

Hypertension artérielle pulmonaire modérée.

Absence d'épanchement péricardique.

Dr M.CHAMI

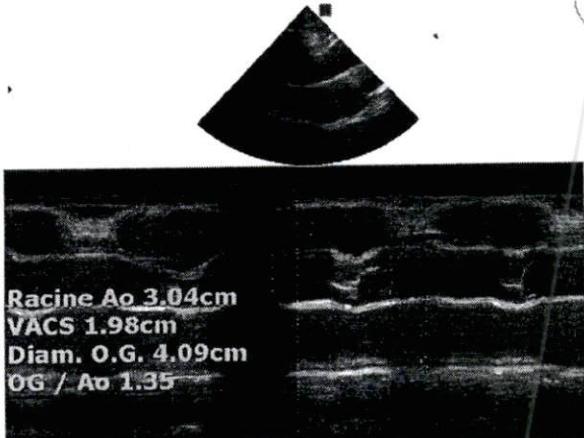
Patient

N° 2020-07-07-0002
Nom AZIZ MBARKA
D. naissance Autres
Sexe

Examen

N° d'accès 2020070
Date
Description
Echographiste

MEDISON 2020-07-07-0002
AZIZ MBARKA
Dr CHAMI
Cardiaque/Util. 3
IP864D
P2-4AA
16.0cm
IM 1.3
ITm 0.9
2020-07-07
10:26:33 AM
[N] G55/95dB/M12/P95/HAR/F61 1



MEDISON 2020-07-07-0002
AZIZ MBARKA
Dr CHAMI
Cardiaque/Util. 3
IP864D
P2-4AA
16.0cm
IM 1.3
ITm 0.9
2020-07-07
10:27:09 AM

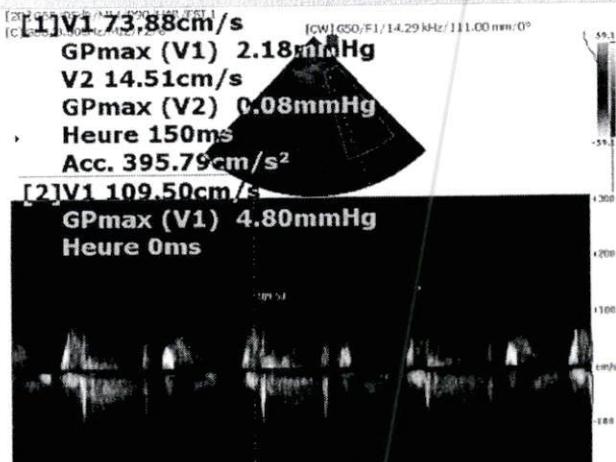
[VG (TM)]

SIVd 1.77cm
DIVGd 4.22cm
PPVGD 1.60cm
SIVs 2.03cm
DIVGs 2.74cm
PPVGS 2.07cm

FR 35.00%
VE 51.42ml
FE 64.65%
Masse 303.07g
SIV% 14.29%
PPVG% 28.95%
SIVd/PPVGD 1.11
SIVs/PPVGS 0.98



MEDISON 2020-07-07-0002
AZIZ MBARKA
Dr CHAMI
Cardiaque/Util. 3
IP821D1
P2-4AA
16.0cm
IM 0.07
ITm 2.3
2020-07-07
10:27:57 AM



MEDISON 2020-07-07-0002
AZIZ MBARKA
Dr CHAMI
Cardiaque/Util. 3
IP821D1
P2-4AA
16.0cm
IM 0.06
ITm 2.3
2020-07-07
10:28:28 AM

[20] G55/95dB/M14/P90/HAR/F61 1

[C] G50/3.50kHz/M12/F2/8



Signature

ECG

DR CHAMI

NOM: aziz mbarka

ID : Sexe :

Age :

Dr Mohammed CHAMI
Cardiologue (U.L.B)
N° 17, Place Charles Nicolle
Case - 76110522484401
Gam : 06/06/15 08:06
N° 17, Place Charles Nicolle
Case - 76110522484401
Gam : 06/06/15 08:06

107/07/2020

25.0mm/s 5.0mm/mv

74 809 72 833 72 832 72 826 74 805 73 815 73 813 71 838 72 832 72 830 71 844

DI

DII

DIII

aVR

aVL

aVF

V1

V2

V3

V4

V5

V6

Filtre Principal:On Filtre ADS:On