

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, parodontologie 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.

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.

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.

Prothèse :

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 : Affection Longue Durée ALD e ALC

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



Déclaration de Maladie

N° W19-523998

40045

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1430 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ENNASR BENDAOUD

Date de naissance : 31/12/1953

Adresse : 17 LOT AND ELKABIN RTE D'AREMOUN CASABLANCA

Tél : 0661321202 Total des frais engagés : 1229,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

(Date de consultation) : 19/06/2020

Nom et prénom du malade : HACHIAZIZA OP

Age : 63

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA + Dyslipidémie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel communiqué au 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 : 19/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Emails 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 A. El Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de Casablanca 00000 - Tél : 05 22 20 15 45 (R.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

VIS : ET CAC : ET DU : PRATICI : N : ATTE : ITANT : I : DEVIS VIS : A : ET : CAC : ET DU : PRATICI : EN : ATTE : ITANT : . EXECUTION

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

Patient : **ENNAK**

Casablanca, le

19/06/2023

ANCR VIB SD

Traitement de :
Tub (SD) mois
(S.V)

$140,00 \times 4 = 560,00$ K 2/1

$70,00 \times 3 = 210,00$

Ce Vastatol

Traitement de :
Tub (SD) mois

99,00

Relaxine 375
18g/100ml

Dr. Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
Casablanca - Maroc
Tél.: 0522 22 18 84/0522 26 13 36

356, زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أكادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinet.soulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / **06 62 88 90 91** - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - **Urgence: 06 65 14 69 96**

CNSS: 2700608 - IF: 41802254 - ICE: 001755076000067 - IPN: 091130922

60,00

A 20

20



18/03/20

= 929,00

Dr. Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
350, Rue Ibn Khaldoun
CHU de TUNIS
Tel.: 0522 22 18 84/0522 26 13 36

Composition :

Azithromycine (DCI) 500 mg
Excipient q.s.p 1 comprimé
Excipient à effet notoire : lactose.
Boîte de 3 comprimés contenant 1,5 g d'azithromycine.

 مختبرات كاليينيكا - الدار البيضاء - المغرب
Laboratoires GALENICA - Casablanca - Maroc

AMM N° : 149DMP/21/NRQ

AZ® 500 mg

Azithromycine
Boîte de 3 comprimés

PPV : 60,00 DH



6 118000 190097

علبة من 3 أقراص
عن طريق الفم

أزيتروميسين



500 ملغ

أزيد



كاليينيكا

Lot: H0333

Per: 02/22

ANGINIB[®] 50mg

Losartan

56 Comprimés pelliculés

LOT: 223

PER: DEC 2022

PPV: 140 DH 00



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

ANGINIB[®] 50mg

Losartan

56 Comprimés pelliculés

LOT: 223

PER: DEC 2022

PPV: 140 DH 00



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

ANGINIB[®] 50mg

Losartan

56 Comprimés pelliculés

LOT: 223

PER: DEC 2022

PPV: 140 DH 00



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

ANGINIB[®] 50mg

Losartan

56 Comprimés pelliculés

LOT: 223

PER: DEC 2022

PPV: 140 DH 00



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

Relaxium[®] B6

375 mg



1 gélule par jour

COMPLEXE RELAXANT

100 % magnésium
vitamine B₆

LOT : 190458
DLUO : 12/2022
99,00DH



146-147 ZI. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

VOIE ORALE
30 GÉLULES

CIVASTINE®

simvastatine

10 mg



28 Comprimés
pelliculés

PPV : 70DH00
PER : 11/21
LOT : 12680

bottu_{SA}

b

82, Allée des Casuarinas - Ain Seblia - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

V_o : orale

CIVASTINE®

simvastatine

10 mg



28 Comprimés
pelliculés

PPV : 70DH00
PER : 11/21
LOT : 12680

bottu_{SA}

b

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebba - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

V_o : orale

CIVASTINE®

simvastatine

10 mg



28 Comprimés
pelliculés

PPV : 70DH00
PER : 11/21
LOT : 12680

bottu_{SA}

b

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebba - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

V_o : orale

ENNASR, AZIZA

ID:

0yr

Unknown

Comment:

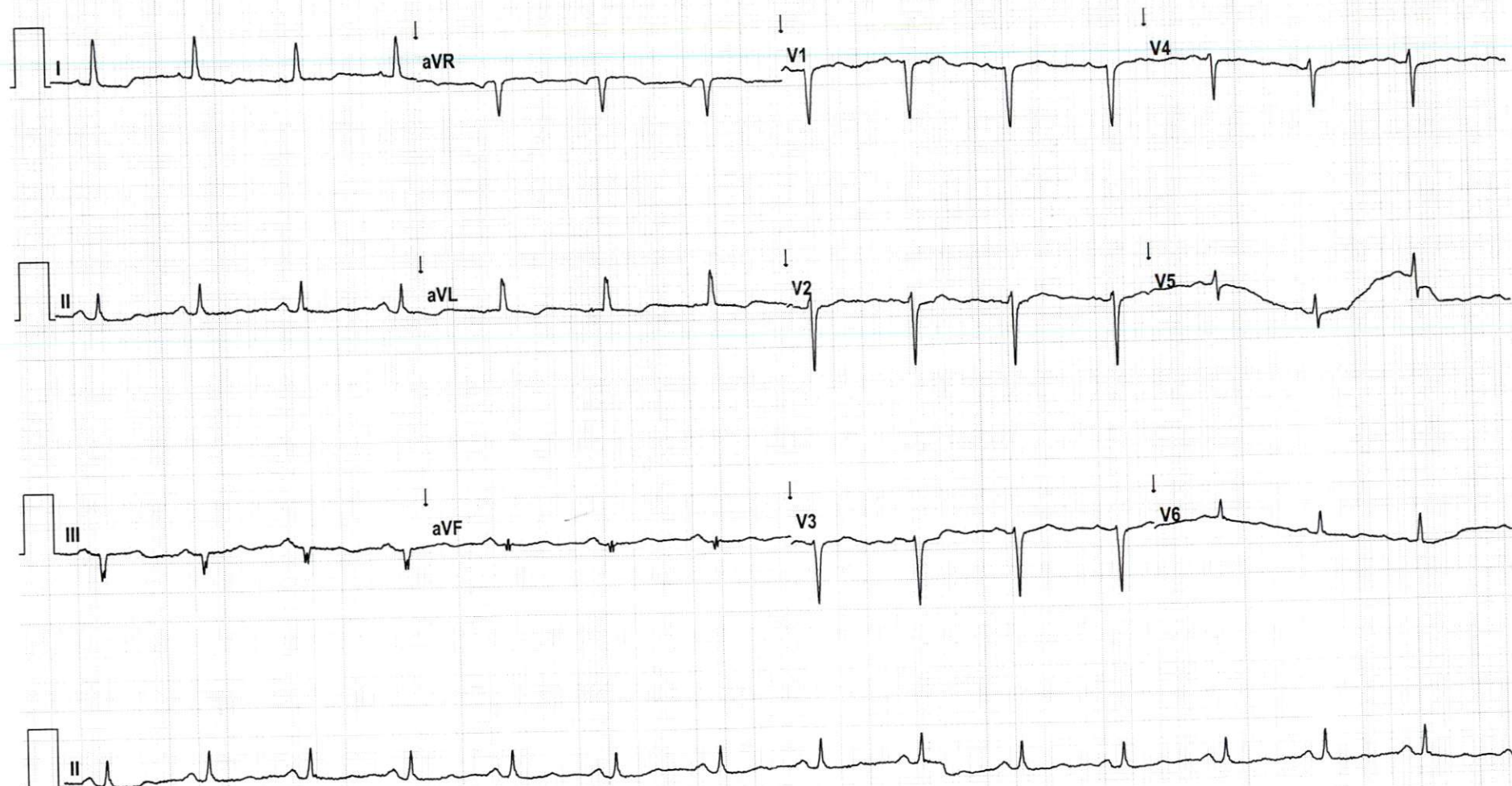
19/06/2020

2020 09:59:48

Vent rate: 86 BPM
PR int: 150 ms
QRS dur: 87 ms
QT/QTc: 358 / 401 ms
P-R-T axes: 66 5 118

RYTHME SINUSAL
POSSIBLE INFARCTUS APICAL, PROBABLEMENT ANCIEN
ECG ANORMAL
ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION

Revu par _____



Site Zero

Site # 0 Cart # 0 ELI Link 4.11.6.0 Sequence # 42261 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz