

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0003205

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1619 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : AL5660
 Nom & Prénom : HAMROUDJ ZOHRA
 Date de naissance : 20/04/1984
 Adresse :
 Tél. : 06 05 43 50 43 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 26/10/2022
 Nom et prénom du malade : HAMROUDJ ZOHRA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HTA - ALFA
 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

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

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 26/10/22 | C, F, C, G | | 250,00 DH | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Dr. HADADI Abdelaziz
Cardiologue
282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guelloul
Etage 1, Al Ouds - Sidi Bel Abbès
Casablanca - Tél: 05 22 74 61 40

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| | 26-10-22 | 3988,10 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

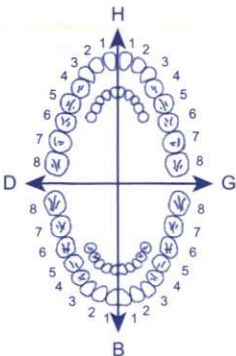
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| |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

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 de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|---|-------------------|---------------------|-------------|----------------------------|
|  | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelaziz HADADI

CARDIOLOGUE

Consultations et Explorations

Cardio-Vasculaires

- Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca.

- Ancien médecin interne du CHU de Nancy, France.

- Diplôme Interuniversitaire d'Echocardiographie de l'Université de Bordeaux Segalen, France.

- Diplôme Universitaire d'Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Sorbonne, Paris.



الدكتور عبدالعزيز الحدادي

إختصاصي في أمراض القلب والشرايين

- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد

- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بنانسي فرنسا

- دبلوم جامعي في تخطيط صدى القلب من جامعة بوردو

سيغالين بفرنسا

- دبلوم جامعي للموجات فوق الصوتية الوعائية من جامعة

السوربون بباريس

Dr. HADADI Abdelaziz
Cardiologue
282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Etag 1, Al Qods - Sidi Bernoussi
Casablanca - Tél: 05 22 74 61 40

وصف
Ordonnance

Casablanca, le 26/10/22

Mme Zohra Hamroudi

960.00
748.00 x2
138.10 x3
2 - 103.80 x3
3 - 84.50
4 - 112.10 x2
5 - 34.60 x3
6 - 31.39 x4
7 - Zyloric 600 1f

Eliquis 5f 1f x2
Tajac 100 1f
Aldactone 75f 1f
Nebilet 6f 1f
Berin 5f 1f
Cialis 40f 1f
Zyloric 600 1f

1f
1f
1f
1f
1f
1f
1f

1f
1f
1f
1f
1f
1f
1f

1f
1f
1f
1f
1f
1f
1f

PHARMACIE 10 "SAMA"
Ben Badi Ibrahim
Pharmacien
Casablanca, Tél: 022 13 61 96

Dr. HADADI Abdelaziz
Cardiologue
282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Etag 1, Al Qods - Sidi Bernoussi
Casablanca - Tél: 05 22 74 61 40

138,10

TANZAAR® 100 mg
28 comprimés pelliculés
6 118000 071563

6 118000 071563
TANZAAR® 100 mg
28 comprimés pelliculés

138,10

LOT 222185
EXP 06 2026
PPV 31.30

LOT 221347
EXP 05 2026
PPV 31.30



Eliquis® 5 mg
60 comprimés pelliculés
P.P.V.: 960,00 DH

6 118001 171255

LOT 222023
EXP 05 2026
PPV 31.30



LOT 222185
EXP 06 2026
PPV 31.30



138,10

TANZAAR® 100 mg
28 comprimés pelliculés

6 118000 071563

Comprimés Effervescent, Effervescente Tablets 8x 100

EXP:
LOT N°:

14,50

123.60

8- $\times 2$

14.50

9-

Luerin 40g 1g/1.5ml. mahi-
Andol 1g 1g $\times 2$

besou
=

PHARMACIE IBTISSEM
282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Etage 1, Al Qads - Sidi Berroussi
Casablanca - Tél: 022 73 07 90

HADADI
Ben Badi ibn...
Casablanca, Tél: 022 73 07 90

DR. HADADI Abdelaziz
Cardiologue
282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Etage 1, Al Qads - Sidi Berroussi
Casablanca - Tél: 022 73 07 90

T = 3988,12

Eliquis® 5 mg
ELIQUIS 5MG 60 CPS
P.P.V : 748DH00
6 118001 171255

114.10

114.10

Eliquis® 5 mg
60 comprimés pelliculés
ELIQUIS 5MG 60 CPS
P.P.V : 748DH00
6 118001 171255

ALDACTONE 75MG 20 CPS
P.P.V : 103DH80
6 118001 170036

6 118001 170036

ALDACTONE 75MG 20 CPS
P.P.V : 103DH80
6 118001 170036

ALDACTONE 75MG 20 CPS
P.P.V : 103DH80
6 118001 170036

P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

ASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

ASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

NEBILET® 5mg
28 comprimés
PPV 87DH50

SYNTHEMEDIC
22 rue soubeir benou al ouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boîte 14
641/50MP/21NRQ P.P.V: 123,60DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue soubeir benou al ouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boîte 14
641/50MP/21NRQ P.P.V: 123,60DH
6 118001 020607

Name: HAMROUDI Zohra Cli No.:

Sex: Female

Age: 72Y

SN: 0011480

Section:

CaseNo.:

BedNo.:

Date: 26/10/2022 16:30:58



| | | | |
|---------------|--------|---------------|-------------|
| Frequency: | 1000Hz | QT Interval: | 403ms |
| Sample Time: | 12s | QTc Interval: | 418ms |
| HR: | 65bpm | P Axis: | 144.50j° |
| P Interval: | 246ms | QRS Axis: | -63.30j° |
| QRS Interval: | 100ms | T Axis: | 33.70j° |
| T Interval: | 222ms | RV5/SV1 | 0.33/0.28mV |
| PR Interval: | 268ms | RV5+SV1 | 0.61mV |

Prompt:

Total Beats 12, Normal Beats 12.

Severity Left axis deviation; I AV block; old anteroseptal MI; possible old inferior MI;

Dr. HADADI Abdelaziz
Cardiologue
282 Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Etage 1 Al Ouds - Sidi Bernoussi
Casablanca - Tel: 05 22 74 61 40

Doctor: HADADI