

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

- Réclamation : 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 - 5ème 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

M23-006076

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1485 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : TAJEDDINE KHA DJA
Date de naissance : 01/01/1949
Adresse : 9, Rue des Flamants AP 10/11 RIVIERA C.A.S.A.
Tél. : 0661711381 Total des frais engagés : 1629,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Pr. ZOUBIDI ZINABIDIN Mohamed
Pr. Agrégé - Cardiologie Interventionnel
67 Rond Point de Marseille Oasis
Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35
Date de consultation : 28/03/2023
Nom et prénom du malade : TAJEDDINE KHA DJA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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
28/03/2023	CS + ECG Hoffen T.A		300 DH 1000 DH	Pr. ZOUBIDI ZINABIDIN Mohamed Pr. Agrégé - Cardiologie Interventionnel 67, Rond Point de Marseille Oasis Casablanca - Tel. : +212 5 22 25 51 35 Mob : +212 6 69 58 10 81

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

28/3/23

329.60

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

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

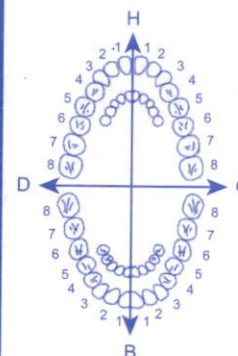
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

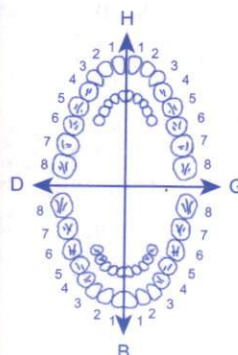
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G 00000000
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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



Centre Cardiologique
Interventionnel

ZOUBIDI MOHAMED ZINABIDIN

Professeur Agrégé

ORDONNANCE

Date : 28.03.2023

M^U TAJEDDINE Khadija.

71.30

1 TANAKAN



60.10

4 TANGOUIL



165.30

31 AUGUEUBU



40.00

41 EFFIRUD 20



329.60

PHARMACIE LES ARCADES
3, Rue Reine, Rd. d'En. Oasis - Casablanca
Tél : 05 22 25 51 35 - Fax : 05 22 25 51 37
E-mail : ph-les-arcades.casablanca@gmail.com

Pr. ZOUBIDI Mohamed Zinabidin
Professeur Agrégé Cardiologie
Interventionnelle

Centre Cardiologique Interventionnel - Rond Point de Marseille Oasis

67, Rond point de Marseille, Oasis - Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35 - Casablanca 09 38 10 81 / 6 53 73 19 51
E-Mail : mz_zoubidi@yahoo.fr / mz_zoubidi@centrecardiologie.com / www.centrecardiologie.com

Tanganil 500 mg
تاجانيل 500 ملغ
comprimé - قرص
Acétylleucine - أسيتيل لوسين



EFFIPRED® 20 mg

PPV 40DH00
EXP 12/2025
LOT 2N015 4

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tanganil 500mg cp b30
P.P.V: 50,10 DH

6 118001 183340



AMOXICILINE ACIDE CLAVULANIQUE
AUGMENTIN

1g / 125 mg
Sachets

..... sachet(s) fois par jour à
prendre de préférence au début des repas,
pendant jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.

...كيس...مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال...يوم.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV: 168,20 DH
LOT: 650353
PER: 08/24





Centre Cardiologique
Interventionnel

ZOUBIDI MOHAMED ZINABIDIN
Professeur Agrégé
Coronarographie - Angioplastie - Stimulation Cardiaque

CASA LE 28/03/2023.....

FACTURE N° 0242/2023

EXAMEN DU 28/03/2023

NOM/PRENOM : Mme TAJEDDINE KHADIJA.

CONSULTATION + ECG

300.00DH

HOLTER TENSIONNEL

1000.00DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE EN LETTRE A LA SOMME DE

MILLE TROIS CENTS DIRHAMS

INPE 091026955

Pr. ZOUBIDI ZINABIDIN Mohamed
Pr. Agrégé - Cardiologie Interventionnel
67, Rond Point de Marseille Oasis
Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35
Mob. : +212 6 69 58 10 81

Centre Cardiologique Interventionnel

67, Rond point de Marseille, Oasis - Casablanca - Tél. : +212 5 22 25 51 35 - GSM. : +212 6 69 58 10 81 / 6 53 73 19 51
E-Mail : mz_zoubidi@yahoo.fr / mz_zoubidi@centrecardiologie.com / www.centrecardiologie.com

Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: TAJEDDINE

Patient ID: KHADIJA

Test Begin: 2023/03/28 10:48:00

Measured Data

Num	Date	Time	SYS	MAP	DIA	PP	PR	State	Comment
1	2023/3/28	10:51	141	113	77	64	97	0	
2	2023/3/28	11:00	129	85	72	57	96	0	
3	2023/3/28	11:16	128	90	81	47	116	0	
4	2023/3/28	11:30	114	83	74	40	90	0	
5	2023/3/28	11:45	119	90	78	41	80	0	
6	2023/3/28	12:01	133	96	84	49	88	0	
7	2023/3/28	12:16	144	90	80	64	80	0	
8	2023/3/28	12:30	119	83	70	49	62	0	
9	2023/3/28	12:45	136	88	69	67	62	0	
10	2023/3/28	13:01	142	100	73	69	72	0	
11	2023/3/28	13:16	111	84	70	41	63	0	
12	2023/3/28	13:31	116	83	68	48	59	0	
13	2023/3/28	13:46	127	80	69	58	55	0	
14	2023/3/28	14:01	121	84	70	51	57	0	
15	2023/3/28	14:16	123	80	67	56	58	0	
16	2023/3/28	14:31	132	80	68	64	55	0	
17	2023/3/28	14:46	130	93	69	61	58	0	
18	2023/3/28	15:01	135	84	71	64	53	0	
19	2023/3/28	15:16	118	83	71	47	52	0	
20	2023/3/28	15:31	126	80	70	56	66	0	
21	2023/3/28	15:46	129	99	85	44	63	0	
22	2023/3/28	16:01	123	98	84	39	67	0	
23	2023/3/28	16:16	122	100	86	36	77	0	
24	2023/3/28	16:30	122	84	70	52	63	0	
25	2023/3/28	16:45	121	83	70	51	58	0	
26	2023/3/28	17:01	125	85	67	58	58	0	
27	2023/3/28	17:16	125	83	70	55	58	0	
28	2023/3/28	17:30	123	81	69	54	56	0	
29	2023/3/28	17:46	117	81	69	48	57	0	
30	2023/3/28	18:00	127	87	74	53	55	0	
31	2023/3/28	18:15	130	91	79	51	51	0	
32	2023/3/28	18:31	129	101	86	43	84	0	
33	2023/3/28	18:46	145	110	82	63	81	0	
34	2023/3/28	19:00	147	111	81	66	72	0	
35	2023/3/28	19:16	136	93	83	53	59	0	
36	2023/3/28	19:31	119	87	72	47	69	0	
37	2023/3/28	19:46	136	81	70	66	66	0	
38	2023/3/28	20:01	122	88	77	45	81	0	
39	2023/3/28	20:46	133	96	83	50	84	0	
40	2023/3/28	21:01	124	82	70	54	68	0	
41	2023/3/28	21:16	112	81	64	48	66	0	
42	2023/3/28	21:31	116	76	64	52	62	0	
43	2023/3/28	21:46	126	91	76	50	87	0	

This report can only be used for clinical reference,it can't be used as proof for clinical diagnosis.

Ambulatory Blood Pressure Report

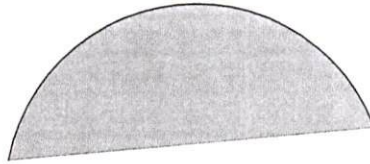
Patient Name: TAJEDDINE

Patient ID:

KHADIJA

Test Begin: 2023/03/28 10:48:00

Pie Chart (All)



Maximum: 147(mmHg)(19:00)

Minimum: 93(mmHg)(07:47)

Ambulatory Blood Pressure Report

Patient ID:

KHADIJA

Patient Name: TAJEDDINE

Test Begin: 2023/03/28 10:48:00

Patient Information

Patient ID: KHADIJA

Patient Name: TAJEDDINE

Address:

Age:

Male/Female:

Male

Height:

cm

Weight:

kg

Nationality:

Out Patient No.:

Date of Birth: 2023/03/29

Admission No.:

Telephone:

Bed No.:

Email:

Department No.:

Current Medications

Examine Result

All BP Averages: 124.0/72.2mmHg

BP threshold: 140/90mmHg

Day BP Averages: 124.5/71.7mmHg

BP threshold: 120/80mmHg

Night BP Averages: 122.4/73.8mmHg

Night BP Load Value: Normal <50%

Day BP Load Value: Normal <40%

SYS(>120mmHg) 61.1%

SYS(>140mmHg) 10.9%

DIA(>80mmHg) 16.7%

DIA(>90mmHg) 0.0%

Maximum SYS 147mmHg on 2023/3/28 19:00 Minimum SYS 93mmHg on 2023/3/29 07:47

Maximum DIA 120mmHg on 2023/3/29 05:31 Minimum DIA 39mmHg on 2023/3/29 09:02

Circadian rhythm of BP: SYS Night Des. 1.7% DIA Night Des. -2.9% Normal: 10%-15%

AASI: SYS 0.31

DIA 14.7%

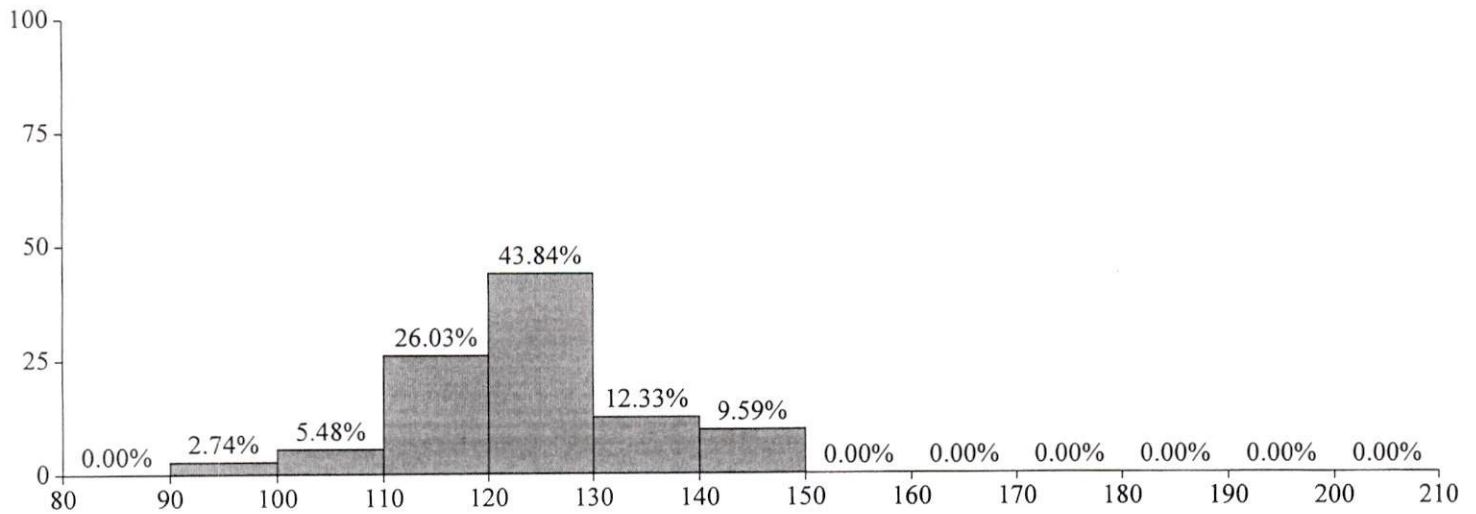
Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: TAJEDDINE

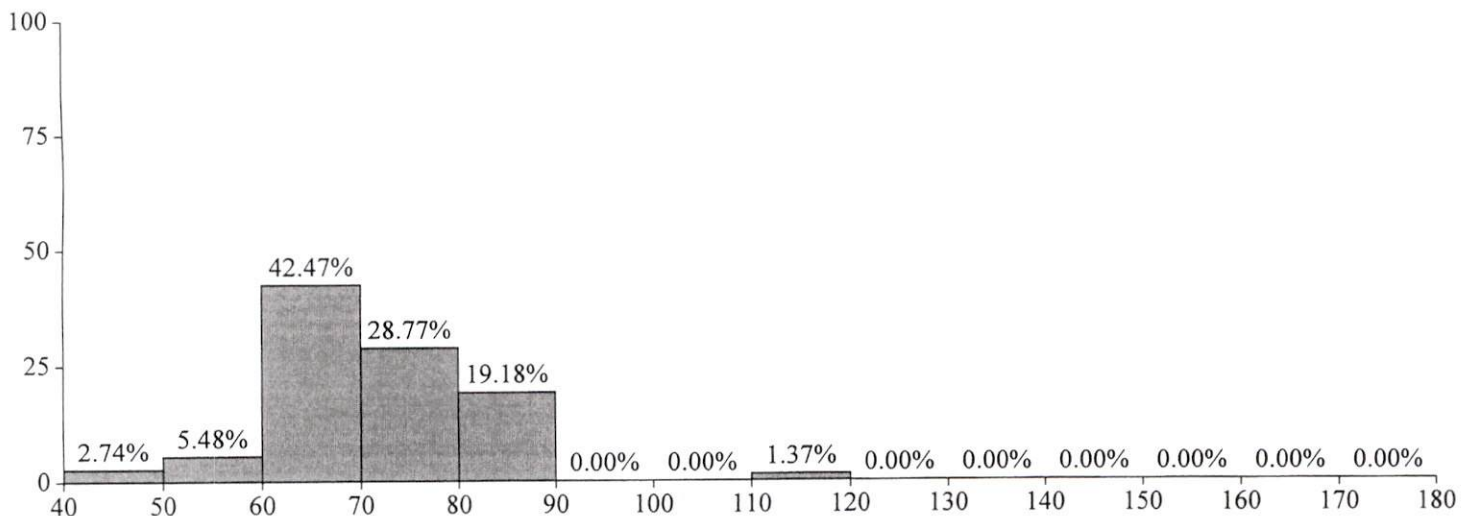
Patient ID: KHADIJA

Test Begin: 2023/03/28 10:48:00

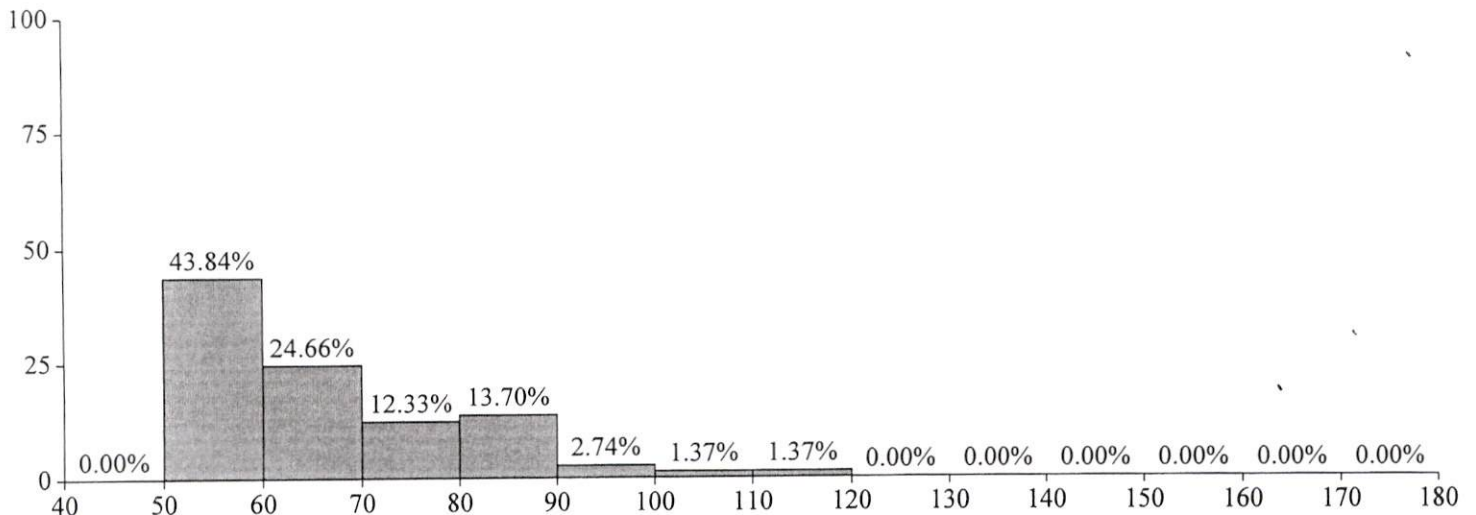
Histogram(All)



Systolic(mmHg)



Diastolic(mmHg)



Pulse Rate(BPM)

Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: TAJEDDINE

Patient ID: KHADIJA

Test Begin: 2023/03/28 10:48:00

Measured Data

Num	Date	Time	SYS	MAP	DIA	PP	PR	State	Comment
1	2023/3/28	10:51	141	113	77	64	97	0	
2	2023/3/28	11:00	129	85	72	57	96	0	
3	2023/3/28	11:16	128	90	81	47	116	0	
4	2023/3/28	11:30	114	83	74	40	90	0	
5	2023/3/28	11:45	119	90	78	41	80	0	
6	2023/3/28	12:01	133	96	84	49	88	0	
7	2023/3/28	12:16	144	90	80	64	80	0	
8	2023/3/28	12:30	119	83	70	49	62	0	
9	2023/3/28	12:45	136	88	69	67	62	0	
10	2023/3/28	13:01	142	100	73	69	72	0	
11	2023/3/28	13:16	111	84	70	41	63	0	
12	2023/3/28	13:31	116	83	68	48	59	0	
13	2023/3/28	13:46	127	80	69	58	55	0	
14	2023/3/28	14:01	121	84	70	51	57	0	
15	2023/3/28	14:16	123	80	67	56	58	0	
16	2023/3/28	14:31	132	80	68	64	55	0	
17	2023/3/28	14:46	130	93	69	61	58	0	
18	2023/3/28	15:01	135	84	71	64	53	0	
19	2023/3/28	15:16	118	83	71	47	52	0	
20	2023/3/28	15:31	126	80	70	56	66	0	
21	2023/3/28	15:46	129	99	85	44	63	0	
22	2023/3/28	16:01	123	98	84	39	67	0	
23	2023/3/28	16:16	122	100	86	36	77	0	
24	2023/3/28	16:30	122	84	70	52	63	0	
25	2023/3/28	16:45	121	83	70	51	58	0	
26	2023/3/28	17:01	125	85	67	58	58	0	
27	2023/3/28	17:16	125	83	70	55	58	0	
28	2023/3/28	17:30	123	81	69	54	56	0	
29	2023/3/28	17:46	117	81	69	48	57	0	
30	2023/3/28	18:00	127	87	74	53	55	0	
31	2023/3/28	18:15	130	91	79	51	51	0	
32	2023/3/28	18:31	129	101	86	43	84	0	
33	2023/3/28	18:46	145	110	82	63	81	0	
34	2023/3/28	19:00	147	111	81	66	72	0	
35	2023/3/28	19:16	136	93	83	53	59	0	
36	2023/3/28	19:31	119	87	72	47	69	0	
37	2023/3/28	19:46	136	81	70	66	66	0	
38	2023/3/28	20:01	122	88	77	45	81	0	
39	2023/3/28	20:46	133	96	83	50	84	0	
40	2023/3/28	21:01	124	82	70	54	68	0	
41	2023/3/28	21:16	112	81	64	48	66	0	
42	2023/3/28	21:31	116	76	64	52	62	0	
43	2023/3/28	21:46	126	91	76	50	87	0	

This report can only be used for clinical reference, it can't be used as proof for clinical diagnosis.

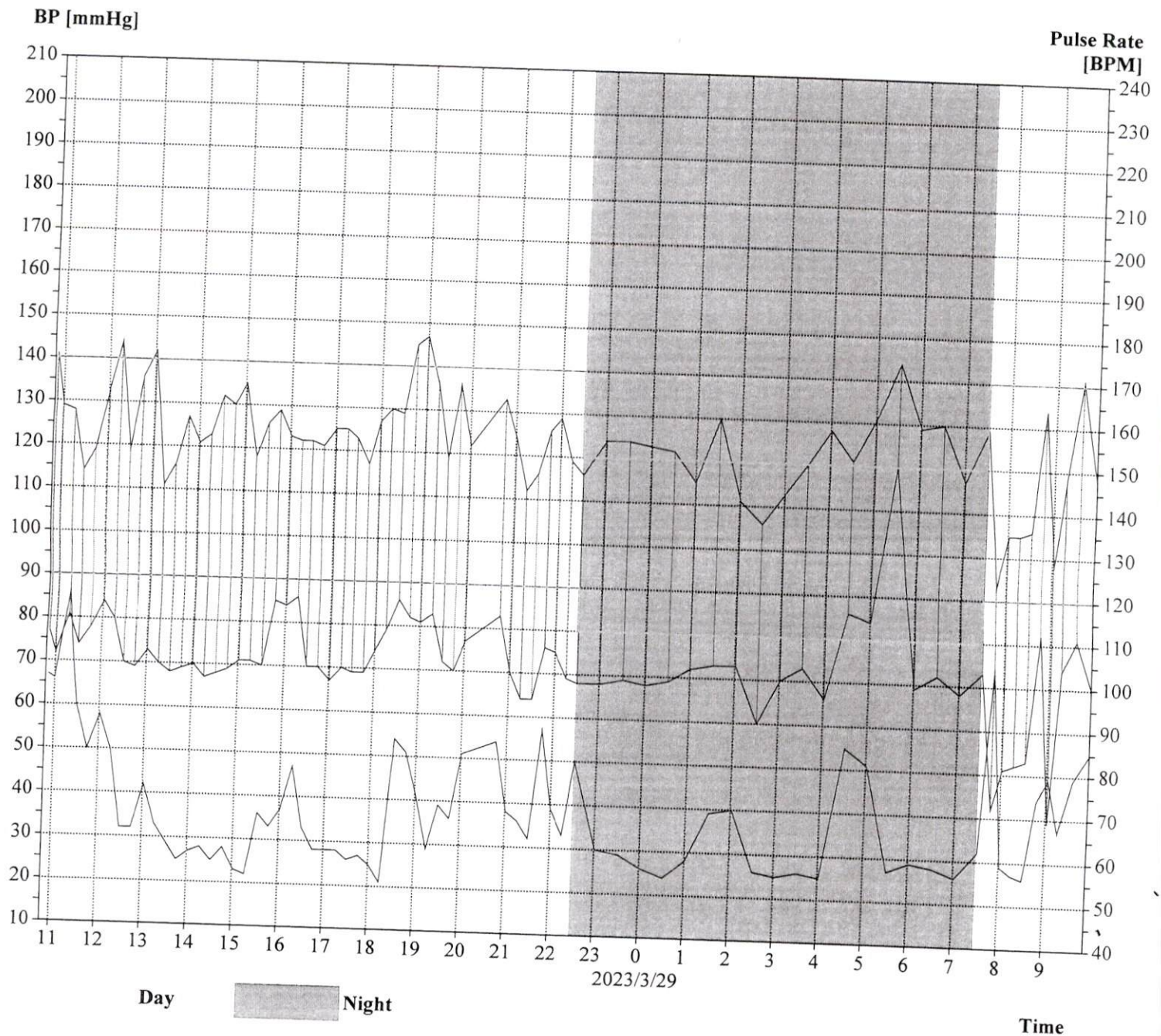
Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: TAJEDDINE

Patient ID: KHADIJA

Test Begin: 2023/03/28 10:48:00

BP Trend vs Time



This report can only be used for clinical reference, it can't be used as proof for clinical diagnosis.

Name:TAJEDDINE KHADIJA

Sex: BedNo.:

Age: Date:28/03/2023 11:04:28

SN:0006183 Section:

Cli No.: CaseNo.:

Frequency:

1000Hz

Sample Time:

12s

HR:

68bpm

P Interval:

118ms

QRS Interval:

85 ms

T Interval:

184 ms

PR Interval:

154 ms

QT Interval:

387 ms

QTc Interval:

412 ms

P Axis:

33.60jā

QRS Axis:

-33.00jā

T Axis:

18.70jā

Prompt:

Dr. ZOUBIDI ZINABIDIN Mohal.
Pr. Agrégé - Cardiologie Interventionnelle.
67, Rond Point de Marseille Oasis
Casablanca - Tel. : +212 5 22 25 51 35
Mob. : +212 6 69 58 10 81

Doctor: PR MZ ZOUBIDI

