

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 canaux, 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 canaux.

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0031583

161134

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2111 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NEK MOUCHE Ouadja

Date de naissance : 15.05.2023

Adresse : H.S. LA MER

Tél. 06 59 41 60 30 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15.05.2023

Nom et prénom du malade : NEK MOUCHE Ouadja Age :

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

Nature de la maladie : H.A. chronique

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 : CASABLANCA Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 - 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
15/05/23	C.E.C.C.		250,00 DH	Dr. HADANI Abdelaziz Cardiologue 22, Avenue Montar B, Ahmed Berrouj Etage 1, A. Qods, Sid. Berrouj Casablanca - Tél. 05 22 74 61 40
15/05/23	Holte		600,00 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

15/05/23

63,30

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

AM

PC

IM

IV

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

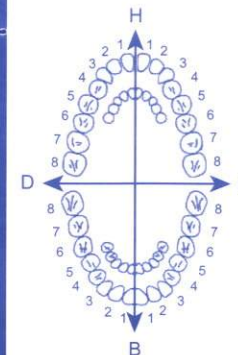
Coefficient

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

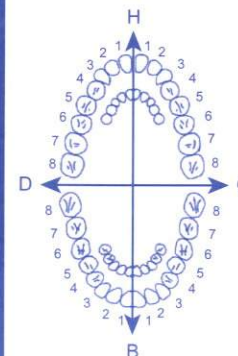
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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.



أمر طبي

Ordonnance



Casablanca, 05/05/23

Mme Nekmoucha Oueddi

1 - Aspirine 100mg 1x1 par jour
 marche

2 - Doliprane 500mg 1x1 par jour
 1x1 par jour

3 - Ballouch 100mg x3
 1x1 par jour

PHARMACIE AL VOUROU
 67, Rue des Roses à Colège
 Moujib Amour - Benous
 05 22 74 61 40 - Casablanca
 Tél: 05 22 74 61 40
 Patente: 34808192

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

Cabinet Dr HADADI Abdelaziz

282 Avenue Mokhtar Ben Ahmed Gernaoui 1^{er} étage-Al Qods Sidi

Bernoussi-Casablanca

0522746140

Hadadi.abdelaziz@gmail.com

N° Patent : 31600474

ICE : 002081697000055

INPE : 091209148

15/05/2023

FACTURE AU NOM Mme NEKMOUCHE OUARDIA

- | | |
|--------------------|----------|
| • CONSULTATION+ECG | 250.00DH |
| • HOLTER TA 24H | 600.00DH |

TOTAL

850.00DH

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

Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: NEKMOUCHE OUARDIA

Patient ID: 157

Test Begin: 2023/05/15 12:00:00

Measured Data

Num	Date	Time	SYS	MAP	DIA	PP	PR	State	Comment
44	2023/5/15	22:45	128	88	65	63	74	0	
45	2023/5/15	23:00	114	57	40	74	58	0	
46	2023/5/15	23:15	116	66	42	74	64	0	
47	2023/5/15	23:30	107	58	39	68	62	0	
48	2023/5/15	23:45	107	63	37	70	64	0	
49	2023/5/16	00:00	105	59	39	66	66	0	
50	2023/5/16	00:30	117	74	45	72	64	0	
51	2023/5/16	01:00	104	64	35	69	66	0	
52	2023/5/16	01:30	116	74	37	79	66	0	
53	2023/5/16	02:00	102	67	43	59	67	0	
54	2023/5/16	02:30	124	73	45	79	59	0	
55	2023/5/16	03:00	121	62	41	80	58	0	
56	2023/5/16	03:30	104	60	47	57	57	0	
57	2023/5/16	04:00	129	93	79	50	72	0	
58	2023/5/16	04:30	114	73	45	69	56	0	
59	2023/5/16	05:00	120	60	42	78	56	0	
60	2023/5/16	05:30	134	96	63	71	60	0	
61	2023/5/16	06:00	137	93	57	80	61	0	
62	2023/5/16	06:30	133	99	57	76	60	0	
63	2023/5/16	07:00	129	82	61	68	60	0	
64	2023/5/16	07:30	133	74	53	80	60	0	
65	2023/5/16	07:45	136	83	69	67	62	0	
66	2023/5/16	08:01	133	82	73	60	78	0	
67	2023/5/16	08:17	132	84	66	66	76	0	
68	2023/5/16	08:32	116	71	62	54	89	0	
69	2023/5/16	08:45	122	94	54	68	78	0	
70	2023/5/16	09:01	121	88	59	62	78	0	
71	2023/5/16	09:15	127	93	77	50	87	0	
72	2023/5/16	09:30	137	74	64	73	73	0	
73	2023/5/16	09:45	140	74	60	80	80	0	
74	2023/5/16	10:02	130	78	66	64	103	0	
75	2023/5/16	10:15	148	86	54	94	85	0	
76	2023/5/16	10:31	126	64	53	73	95	0	
77	2023/5/16	10:46	117	76	39	78	77	0	
78	2023/5/16	11:00	121	82	53	68	76	0	
79	2023/5/16	11:15	115	86	79	36	80	0	
80	2023/5/16	11:30	118	76	61	57	73	0	
81	2023/5/16	11:45	106	59	52	54	68	0	
82	2023/5/16	12:00	104	51	37	67	71	0	

Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: NEKMOUCHE OUARDIA

Patient ID: 157

Test Begin: 2023/05/15 12:00:00

Measured Data

Num	Date	Time	SYS	MAP	DIA	PP	PR	State	Comment
1	2023/5/15	12:00	145	90	73	72	65	0	
2	2023/5/15	12:16	52	29	25	27	71	0	
3	2023/5/15	12:31	158	84	60	98	68	0	
4	2023/5/15	12:45	127	72	66	61	73	0	
5	2023/5/15	13:00	122	88	69	53	70	0	
6	2023/5/15	13:16	52	33	28	24	74	0	
7	2023/5/15	13:31	111	94	87	24	73	0	
8	2023/5/15	13:46	139	101	77	62	83	0	
9	2023/5/15	14:00	108	85	57	51	76	0	
10	2023/5/15	14:15	123	69	54	69	68	0	
11	2023/5/15	14:30	122	74	54	68	69	0	
12	2023/5/15	14:45	116	72	58	58	72	0	
13	2023/5/15	15:00	139	75	53	86	70	0	
14	2023/5/15	15:15	121	81	50	71	70	0	
15	2023/5/15	15:30	124	86	53	71	68	0	
16	2023/5/15	15:45	125	71	53	72	65	0	
17	2023/5/15	16:00	122	80	57	65	70	0	
18	2023/5/15	16:16	101	75	64	37	125	0	
19	2023/5/15	16:31	153	69	58	95	84	0	
20	2023/5/15	16:45	134	114	107	27	69	0	
21	2023/5/15	17:00	119	78	64	55	77	0	
22	2023/5/15	17:15	122	73	46	76	67	0	
23	2023/5/15	17:30	115	77	45	70	65	0	
24	2023/5/15	17:45	116	66	47	69	62	0	
25	2023/5/15	18:00	120	67	49	71	63	0	
26	2023/5/15	18:15	128	64	49	79	61	0	
27	2023/5/15	18:30	126	91	60	66	71	0	
28	2023/5/15	18:46	139	118	96	43	68	0	
29	2023/5/15	19:00	140	96	64	76	67	0	
30	2023/5/15	19:15	130	86	61	69	65	0	
31	2023/5/15	19:30	142	109	71	71	72	0	
32	2023/5/15	19:45	136	93	50	86	59	0	
33	2023/5/15	20:00	131	68	49	82	58	0	
34	2023/5/15	20:16	168	90	77	91	64	0	
35	2023/5/15	20:30	144	82	47	97	79	0	
36	2023/5/15	20:46	135	81	70	65	75	0	
37	2023/5/15	21:00	135	76	50	85	57	0	
38	2023/5/15	21:15	118	85	52	66	59	0	
39	2023/5/15	21:30	124	66	50	74	62	0	
40	2023/5/15	21:45	119	71	49	70	80	0	
41	2023/5/15	22:00	145	75	54	91	66	0	
42	2023/5/15	22:15	131	73	50	81	66	0	
43	2023/5/15	22:30	125	70	52	73	64	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: NEKMOUCHE OUARDIA

Patient ID: 157

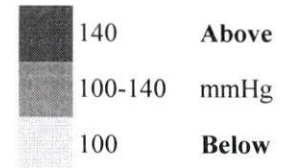
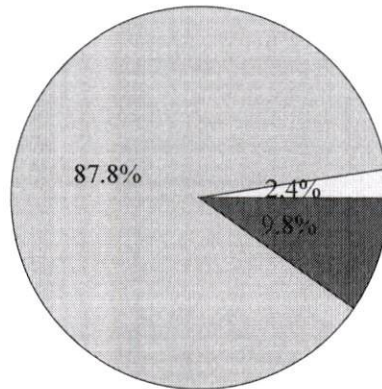
Test Begin: 2023/05/15 12:00:00

Pie Chart (All)

Maximum: 168(mmHg)(20:16)

Minimum: 52(mmHg)(13:16)

Averages: 123.72(mmHg)

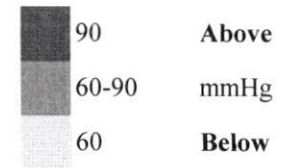
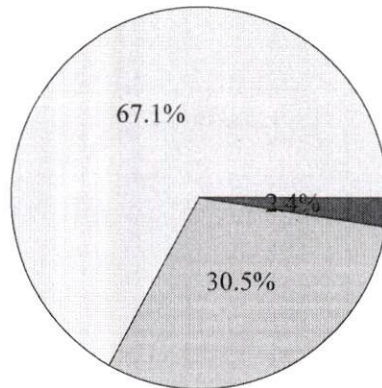


Systolic(mmHg)

Maximum: 107(mmHg)(16:45)

Minimum: 25(mmHg)(12:16)

Averages: 56.04(mmHg)

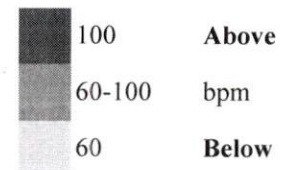
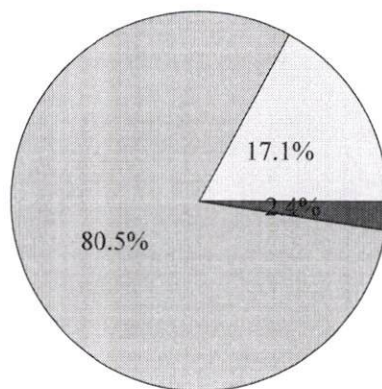


Diastolic(mmHg)

Maximum: 125(BPM)(16:16)

Minimum: 56(BPM)(05:00)

Averages: 70.11(BPM)



Pulse Rate(BPM)

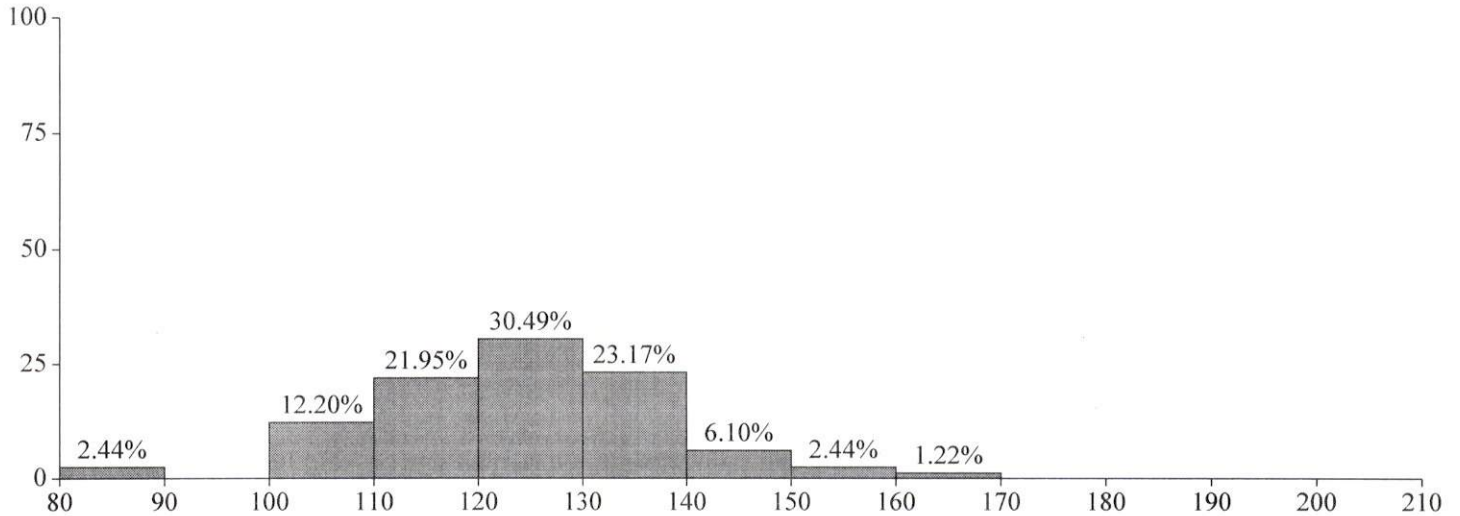
Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: NEKMOUCHE OUARDIA

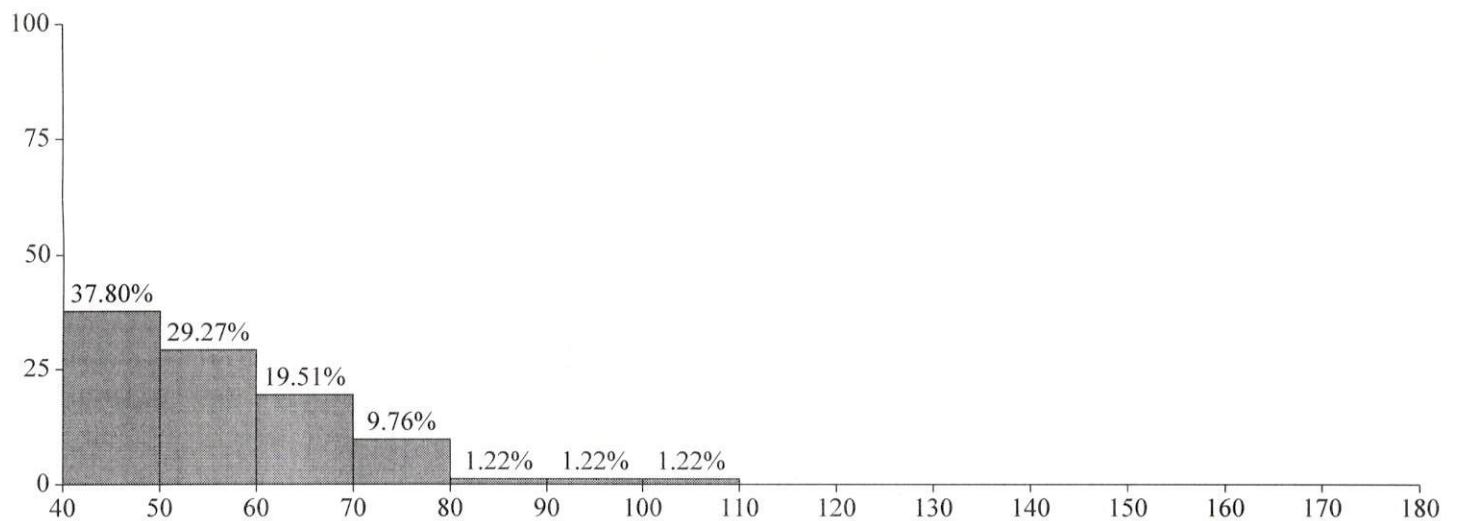
Patient ID: 157

Test Begin: 2023/05/15 12:00:00

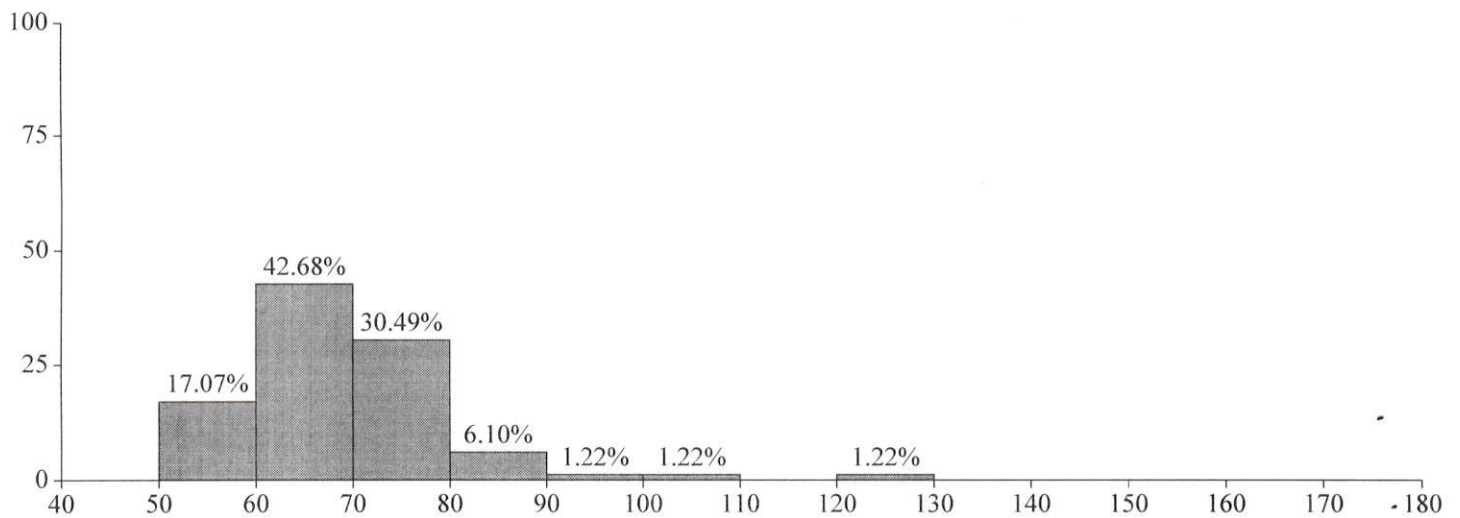
Histogram(All)



Systolic(mmHg)



Diastolic(mmHg)



Pulse Rate(BPM)

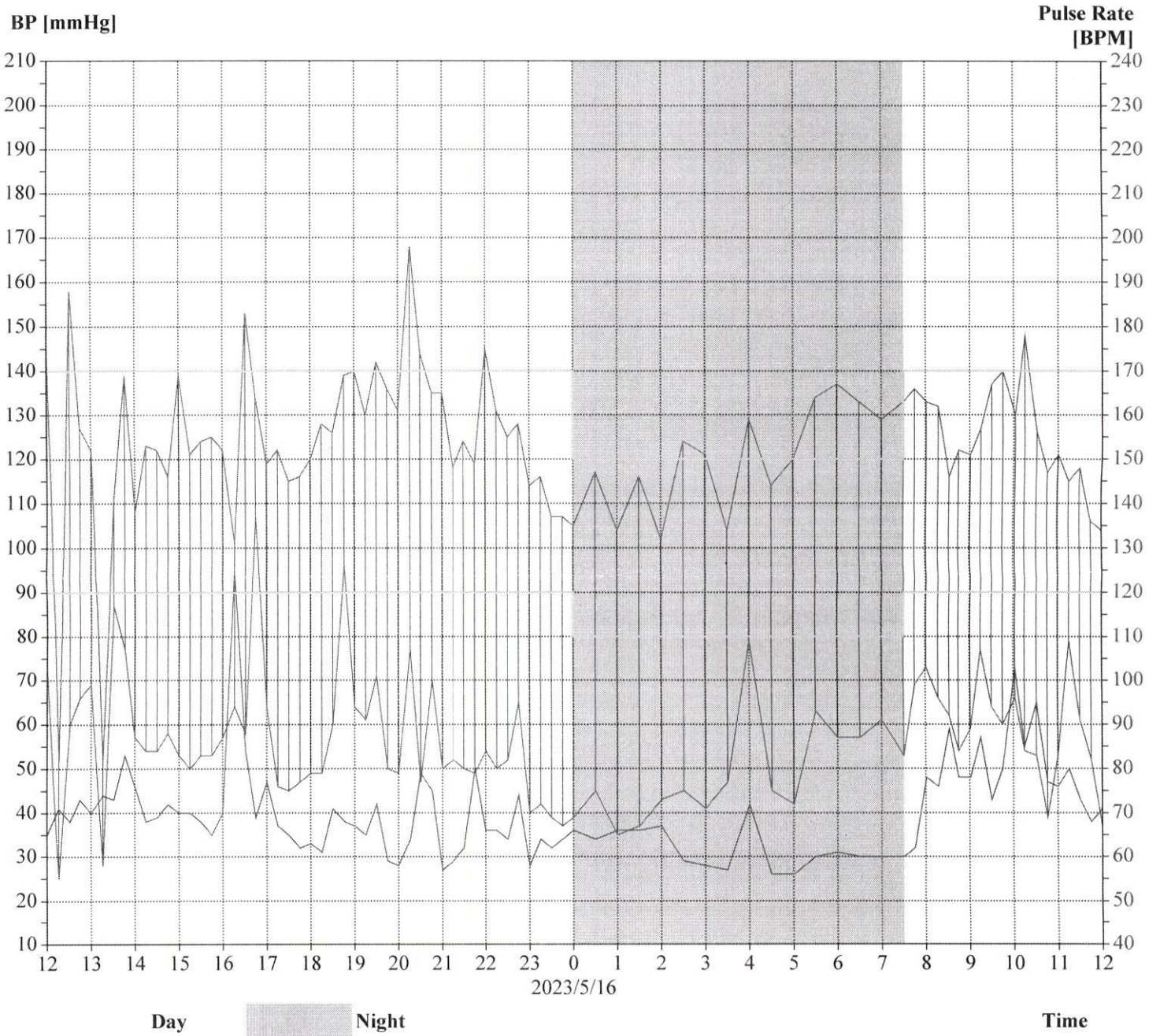
Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: NEKMOUCHE OUARDIA

Patient ID: 157

Test Begin: 2023/05/15 12:00:00

BP Trend vs Time



Ambulatory Blood Pressure Report

Patient Name: NEKMOUCHE OUARDIA

Patient ID: 157

Test Begin: 2023/05/15 12:00:00

Patient Information

Patient ID: 157

Age:

Patient Name: NEKMOUCHE OUARDIA

Male/Female:

Male

Address:

Height:

--cm

Weight:

--kg

Out Patient No.:

Nationality:

Admission No.:

Date of Birth:

2023/05/16

Bed No.:

Telephone:

Department No.:

Email:

Current Medications

Examine Result

All BP Averages: 123.7/56.0mmHg

Day BP Averages: 124.6/57.7mmHg

BP threshold: 140/90mmHg

Night BP Averages: 120.1/49.3mmHg

BP threshold: 120/80mmHg

Day BP Load Value:Nomal<40%

Night BP Load Value:Nomal<50%

SYS(>140mmHg) 12.1%

SYS(>120mmHg) 50.0%

DIA(>90mmHg) 3.0%

DIA(>80mmHg) --%

Maximum SYS 168mmHg on 2023/5/15 20:16 Minimum SYS 52mmHg on 2023/5/15 13:16

Maximum DIA 107mmHg on 2023/5/15 16:45 Minimum DIA 25mmHg on 2023/5/15 12:16

Circadian rhythm of BP:SYS Night Des. 3.6% DIA Night Des. 14.5% Normal:10%-15%

BP CV: All:SYS 13.9% DIA 25.1% AASI: SYS 0.6

Day:SYS 14.6% DIA 24.6%

Night:SYS 9.6% DIA 22.8%

Comments & Diagnoses

Profil tensionnel de type normotensif, non dippe.

Doctor

Assistant

Date

15/05/23

Name: NEKMOUCHE
OUARDIA

Cli No.:

Sex:

Age:

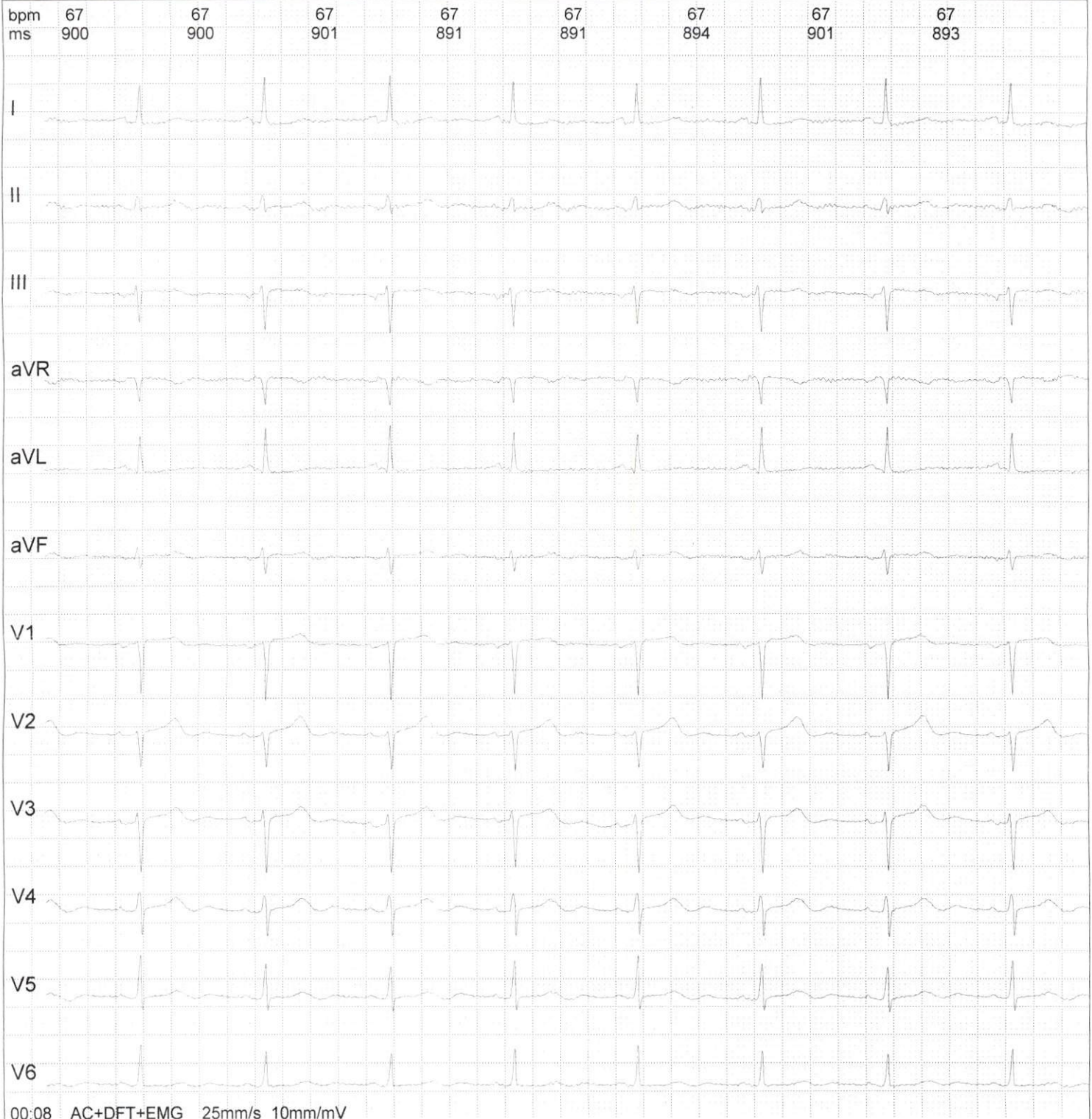
SN:0013698

Section:

CaseNo.:

BedNo.:

Date:15/05/2023 08:59:14



00:08 AC+DFT+EMG 25mm/s 10mm/mV

Frequency:	1000Hz	QT Interval:	418ms
Sample Time:	21s	QTc Interval:	450ms
HR:	70bpm	P Axis:	9.30°
P Interval:	205ms	QRS Axis:	-4.90°
QRS Interval:	77ms	T Axis:	57.20°
T Interval:	215ms	RV5/SV1	0.67/0.92mV
PR Interval:	258ms	RV5+SV1	1.59mV

Prompt:
Total Beats 23 ,Normal Beats 22 ,SVE 1 .
Middling Left axis deviation;I AV block;

Dr. HADADI Abdelaziz
Cardiologue
282, Avenue Mokhtar B. Ahmed Guernaoui
Etage 1, A. Gds. Sid Bernoussi
Casablanca - Tel: 24 74 61 40

Doctor: HADADI