

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 canalaire, 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 canalaire.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3581 Société : R.A. 17
 Actif Pensionné(e) Autre : 176096
 Nom & Prénom : ZARRAI Abdullah
 Date de naissance : 26.04.1919
 Adresse : 1117 AZI SUI NARRA M 09
 Tél. : 0601568222 Total des frais engagés : 1649,40 .Dhs

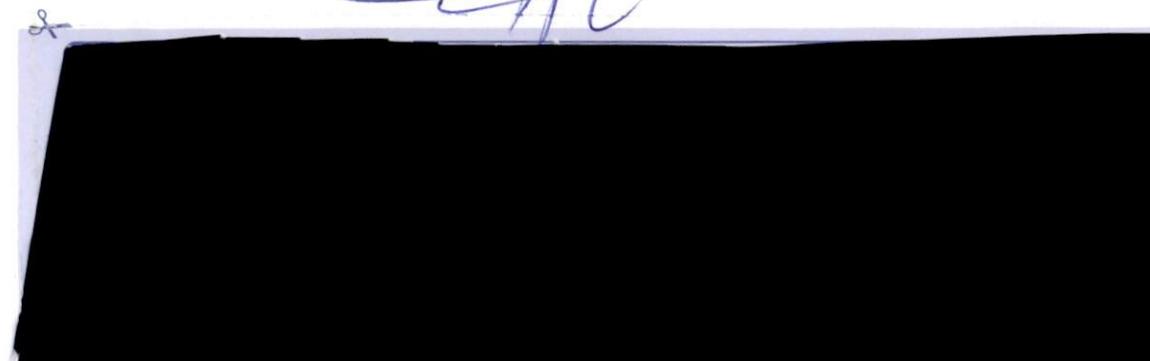
Cadre réservé au Médecin

Dr. Abdoullah BELMEJJAD
CARDIOLOGUE
N° 487, Imm. Yasmina 2 Appt4
Massira 1 - Marrakech
ICE 00204115700076
TEL 05 24 49 00 69

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 08.10.2023
 Nom et prénom du malade : ZARRAI Abdullah Age : 66
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : H.I.A
 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 : RABAT Le : 14/10/23
 Signature de l'adhérent(e) : ZARRAI



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
08-09-23	ECG	100+ECG	250.00	Dr. Abdoullah BEN JAD
12-09-23	Marker	1C60	600.00	Dr. Abdoullah BEN JAD

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALIKHLASSE	08-09-23	362,40 DH
N° 773, Azil Sud Marrakech	12-09-23	37,00 DH
Tel.: 024345634		399,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSES HASSANI MEDICALES	14/09/23	B 450	400,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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	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

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	00000000	00000000

[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

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom :

ZARRAI Abdellah

Matricule :

3581

N° CIN :

M 33378

Adresse :

1117 AZZI SIDI MARRAKECH

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Dr Belmejjad

Spécialité : INPE : 111019345

N° ICE : 002041452000076 N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. : ZARRAI Abdellah

Nécessitant un traitement d'une durée : < 3 mois Entre 3 et 6 mois A vie

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

+ TIA sur mal de CV

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Trilean 10

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Marrakech le 08 SEP. 2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. Abdoullah BELMEJJAD
CARDIOLOGUE
N° 487, Imm. Yasmine 2 Appart 4
Massira 1 - Marrakech
ICE 002041452000076
TEL 05 24 49 00 67

* Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées

Dr. Abdoullah BELMEJJAD

CARDIOLOGUE

Spécialiste de la Faculté de Lille (France)

الدكتور عبد الله بلمجاد

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

- E.C.G -

- Holter Tensionnel

- Holter Rythmique

- Echo-Doppler Cardiaque couleur



خريج كلية الطب

بليل بفرنسا

Marrakech, le 12.03.23 مراكش، في

Facture N° 1176123

ZARRA i A BDELLATIF

Holter Rythmique: 600.00

Disc cent dirhams

Dr. Abdoullah BELMEJJAD
N° 487 CARDIOLOGUE
N° 487, Imm. Yasmina 2 Apt 4 - Massira 1 - Marrakech
ICE 002041452000069
TEL 05 24 49 00 69

رقم 487، عمارة ياسمينة 2، الشقة 4 المسيرة 1د (قرب مسجد المسيرة والقباضة) - مراكش
N° 487, Imm. Yasmina 2 Apt 4 - Massira 1D (Près Mosquée Massira, Perception) - Marrakech
Tél. : 05 24 49 00 69 - GSM : 06 41 94 01 26 - E-mail : belmejjad@yahoo.fr - ICE : 002041452000069

Dr. Abdoullah BELMEJJAD

CARDIOLOGUE

Spécialiste de la Faculté de Lille (France)

الدكتور عبد الله بلمجاد

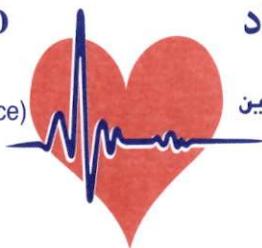
اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

- E.C.G -

- Holter Tensionnel

- Holter Rythmique

- Echo-Doppler Cardiaque couleur

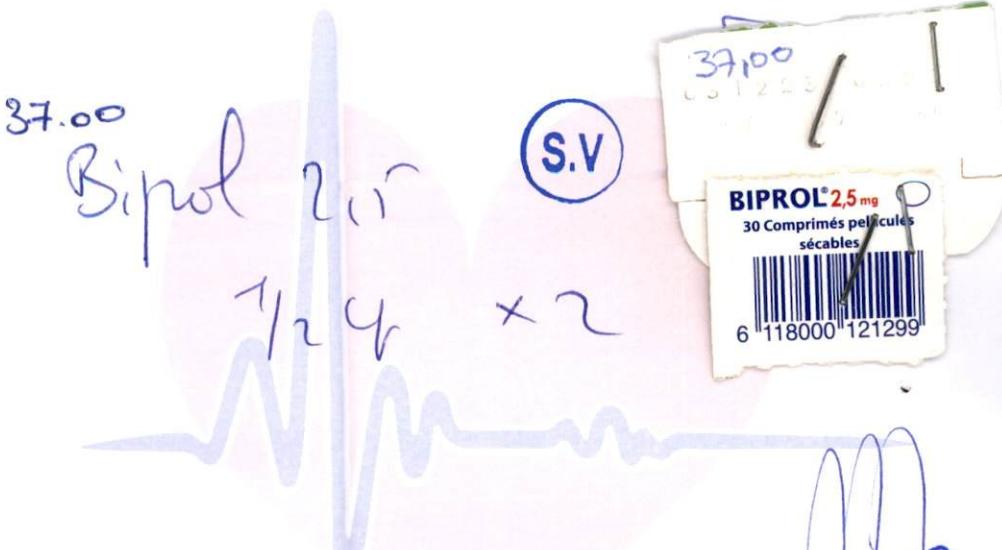


خريج كلية الطب

بليل بفرنسا

Marrakech, le 12.9.2027
مراكش، في 12.9.2027

Mr. Zarai Abdellah



صيدلية الخلاص
PHARMACIE ALIKHLASSE
N° 773, Azi Sud Marrakech
Tél. : 024 34 56 34

Dr. Abdoullah BELMEJJAD
N° 487, Imm. Yasmina 2 Appt 4
Massira 1 - Marrakech
ICE 002041452000076
TEL 05 24 49 00 69

رقم 487. عمارة ياسمينة 2. الشقة 4 المسيرة 1د (قرب مسجد المسيرة والقباضة) - مراكش

N° 487, Imm. Yasmina 2 Appt 4 - Massira 1D (Près Mosquée Massira, Perception) - Marrakech

Tél. : 05 24 49 00 69 - GSM : 06 41 94 01 26 - E-mail : belmejjad@yahoo.fr - ICE : 002041452000076

Dr. Abdoullah BELMEJJAD

CARDIOLOGUE

Spécialiste de la Faculté de Lille (France)

الدكتور عبد الله بلمجاد

- E.C.G -

- Holter Tensionnel

- Holter Rythmique

- Echo-Doppler Cardiaque couleur



اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب

بليل بفرنسا

Marrakech, le 08 SEP. 2023 مراكش، في

Nizarzai Adelkhalif

120,80 x 3
362,40 Inbesar 150 x 3

S.V

151

صيدلية الاخلاص
PHARMACEUTIKLASSE
N° 773, Azil Sud Marrakech
Tél.: 024 34 56 34

Dr. Abdoullah BELMEJJAD
N° 487, Imm. Yasmina 2 Appt 4
Massira 1 - Marrakech
ICE 002041452000076
TEL 05 24 49 00 69

رقم 487، عمارة ياسمينة 2، الشقة 4 المسيرة 1د (قرب مسجد المسيرة والقباضة) - مراكش

N° 487, Imm. Yasmina 2 Appt 4 - Massira 1D (Près Mosquée Massira, Perception) - Marrakech

Tél. : 05 24 49 00 69 - GSM : 06 41 94 01 26 - E-mail : belmejjad@yahoo.fr - ICE : 002041452000076

PPV : 120DH80

Lot n° :

EXP:

X3 Ged

Dr. Abdoullah BELMEJJAD

CARDIOLOGUE

Spécialiste de la Faculté de Lille (France)

- E.C.G -

- Holter Tensionnel

- Holter Rythmique

- Echo-Doppler Cardiaque couleur



الدكتور عبد الله بلمجاد

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب

بليل بفرنسا

Marrakech, le 12-9-2023

مراكش، في

Tarai Abdellah

TSH vs
T4 lib

LABO HAY HASSANI
ANALYSES MÉDICALES
Massira 1A 81 Appt 1 Marrakech
Tél./Fax : 05 24 34 34 27 / 28
INPE : 073064750

Dr. Abdoullah BELMEJJAD

CARDIOLOGUE

N° 487 , Imm. Yasmina 2 Appt 4

Massira 1 - Marrakech

ICE : 002041452000076

Tel : 05 24 49 00 69

رقم 487، عمارة ياسمينة 2، الشقة 4 المسيرة 1د (قرب مسجد المسيرة والقباضة) - مراكش

N° 487, Imm. Yasmina 2 Appt 4 - Massira 1D (Près Mosquée Massira, Perception) - Marrakech

Tél. : 05 24 49 00 69 - GSM : 06 41 94 01 26 - E-mail : belmejjad@yahoo.fr - ICE : 002041452000076

Laboratoire des Analyses médicales Hay Hassani

Dr OTHMANI Omar Mounir

Médecin spécialiste en Biologie Médicale

Diplôme des études supérieures en Hématopathologie
Université Mohammed V Souissi. FMPR.

Ancien Chef des Laboratoires
Hôpital Militaire Avicenne de Marrakech.



مختبر التحاليل الطبية | حي الحسني

د. عثمانى عمر منير

طبيب متخصص في البيولوجيا الطبية

دبلوم الدراسات العليا في أمراض الدم

جامعة محمد الخامس - سويس

كلية الطب والصيدلة - الرباط

رئيس سابق للمختبرات الطبية

بالمستشفى العسكري ابن سينا مراكش

MARRAKECH le: 14/09/2023

FACTURE N° 1294/2023

Médecin

Nom du patient **MR ZARRAI ABDELLATIF**

Examens **- TSH- T4L**

Cotation **B 450**

Montant **400,00 DH**

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: **QUATRE CENT DIRHAMS**

LABO HAY HASSANI
ANALYSES MÉDICALES
Massira 1A 81 App1 Marrakech
Tél./Fax : 05 24 34 34 27 /28
INPE : 073064750



Prélèvement du : 14/09/2023 à 12:40

Résultats édités le: 14/09/2023



MR ZARRAI ABDELLATIF

Dossier N° 19K5

Page:- 1/1

HORMONES SANG

TSH ultrasensible.....: 0,83 µUI/mL

(Tech. immuno-enzymatique ELFA - VIDAS Biomérieux)

Antécédent du 12/04/22 - 13:36 : 0,70 µUI/mL

Valeurs de référence Adulte (µUI/mL):

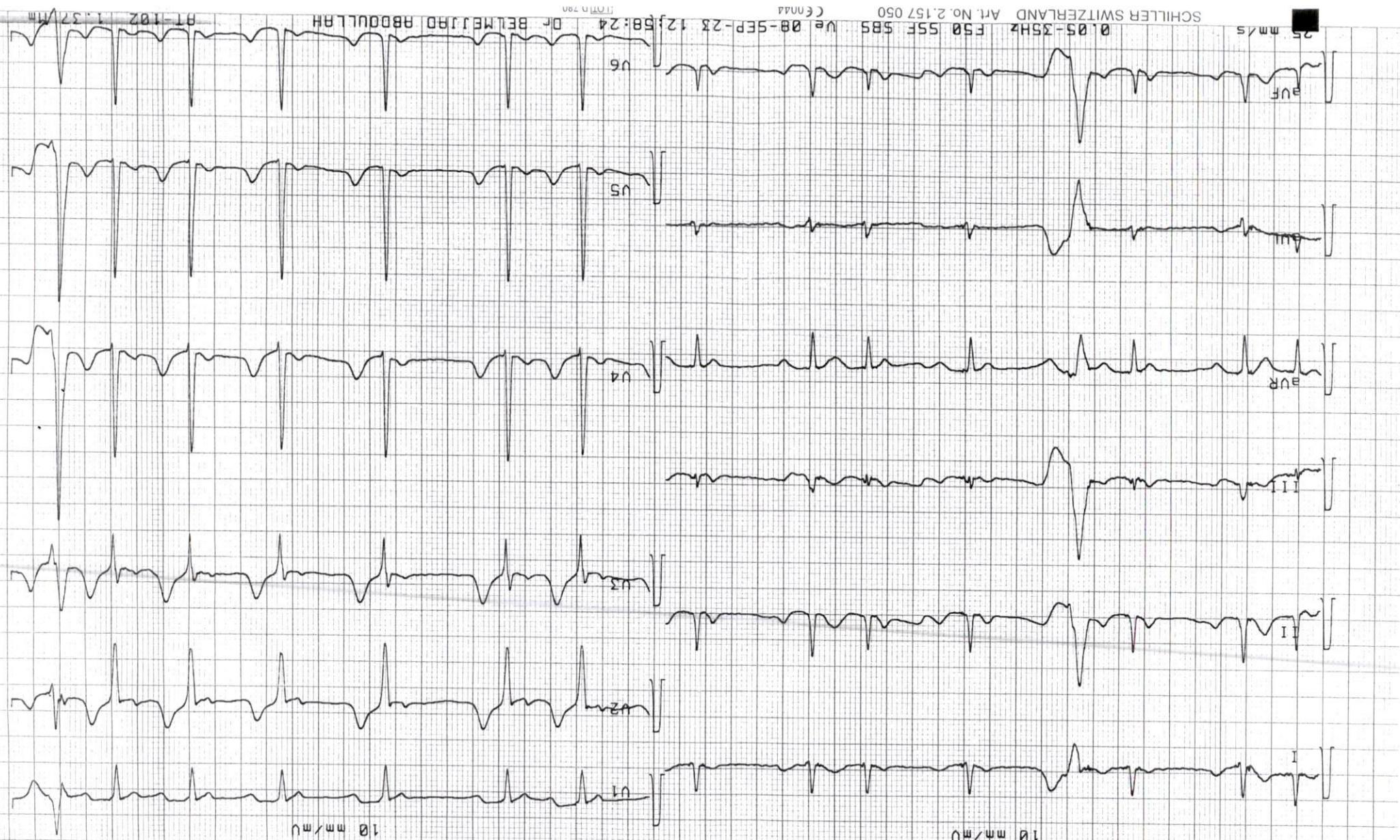
- * (0.25 à 5.00) : Euthyroïdie
- * (> 7.00) : HYPOTHYROIDIE
- * (< 0.15) : HYPERTHYROIDIE

THYROXINE LIBRE. Free T4 (fT4): 22,48 pmol/L (*) (10,60 à 19,40)

(ELFA - VIDAS Biomérieux) 14,61 pg/mL(ng/L) (6,89 à 12,61)

Antécédent du 12/04/22 - 13:36 : 14,60 pmol/L

Validé par Dr OTHMANI Omar M.
Merci de votre confiance...



Identification utilisateur

12/09/2023 10:31:06

Nom du patient : ZARRAI ABDELLATIF

Date de naiss. : 01/01/1957

Station : -

No. du patient : -

Age : 66 ans

Poids : -

Sexe : -

Stim. card : Non

Taille : -

Program : MT-200 2 04

Analyse : Monec 1.78

Transmis par :

Médicaments :

Raison :

Résumé d'analyse :

Enregistrement	Heure		
Start	12/09/2023 10:31:06		
Fin	13/09/2023 10:13:06		
Duration [h]	23:42		
Channels	1+2 analyzed		

Pouls		Heure	Durée [h]
Somme de battements	98008		
FC Min [/min]	41	03:18:28	
FC moyen [/min]	69		
FC Max [/min]	133	23:50:16	
Bradycardie (<40/min)	0		
Durée max		-	-
Tachycardie (>100/min)	56		
Durée max		13:08:47	00:03:29
Pause (>1 5s)	48		
RR min [ms]	216	15:16:05	
RR max [ms]	2320	06:18:02	

Rythme sinusal	FC [/min]	Heure
FC Min [/min]	41	03:18:29
FC Max [/min]	123	03:35:36

VES	Total/Heure	max/h	Durée [h]	FC [/min]
VES	68	16		
Couplet	2	1		
Triplet	0	0		
VTachycardia	0	0		
Durée max	-	-	-	-
Pouls max.	-	-	-	-
Bigeminé	0	0		
Durée max	-	-	-	-
Pouls max.	-	-	-	-
Trigeminé	1	1		
Durée max	09:02:27		00:00:04	112
Pouls max.	09:02:27		00:00:04	112

SVES	Total/Heure	max/h	Durée [h]	FC [/min]
SVES (>20%)	19599	1262		
SVTachycardia	4	1		
Durée max	10:32:51		00:00:02	112
Pouls max.	10:32:51		00:00:02	112

Arythmie abs.	Total	max/h	Heure/Durée max.
Aryth. Abs. (>20%)	28	4	19:47:41 / 00:00:25

Diagnostic : RYTHME SINUSAL ESSV TRES NOMBREUSES MONOMORPHES ISOLEES EN COUPLET OU EN TRIPLET ABSENCE DE TACHYCARDIE OU DE BRADYCARDIE

Dr. Abdoullah BELMEJJAD
Signature : mm. Yasmina 2 Appart.
N° 487 Massira 1 - Marrakech
ICE 002041452000076
TEL 0524 49 00 69

Identification utilisateur

12/09/2023 10:31:06

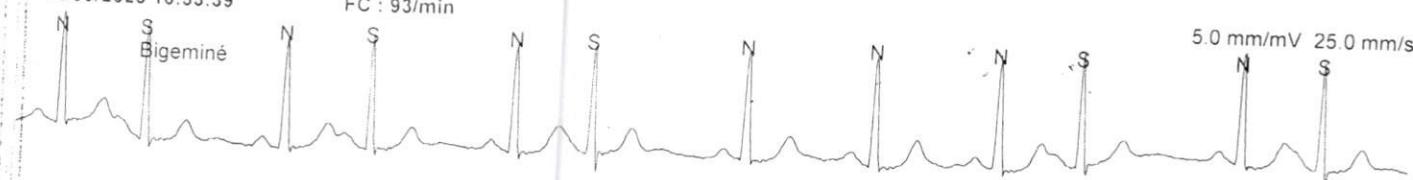
Nom du patient : ZARRAI ABDELLATIF

No. du patient :

Sélectionné :

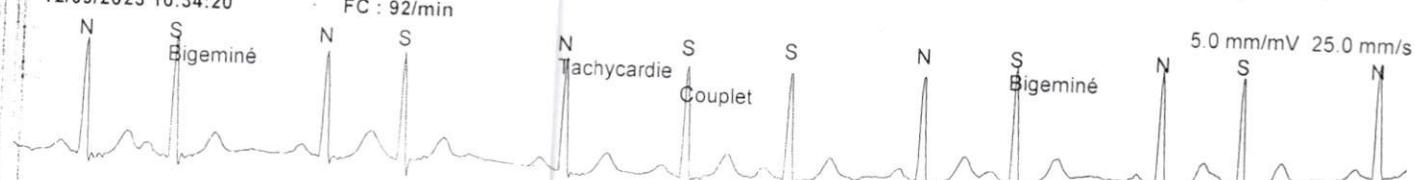
12/09/2023 10:33:39

FC : 93/min



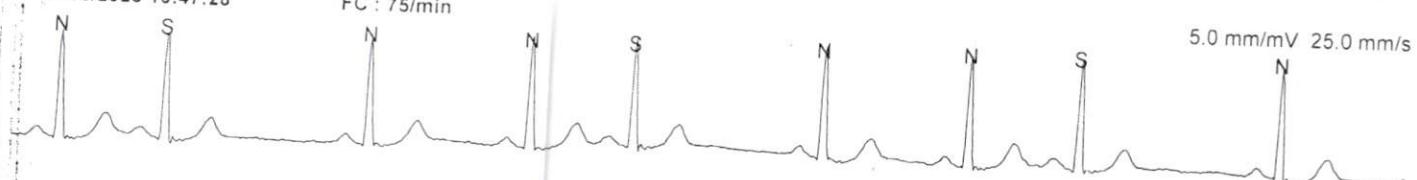
12/09/2023 10:34:20

FC : 92/min



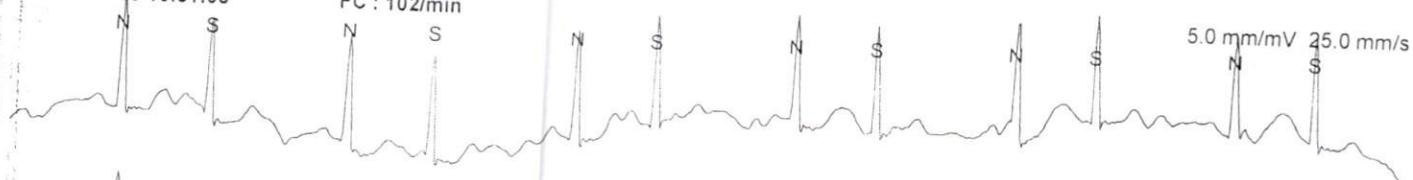
12/09/2023 10:47:28

FC : 75/min



12/09/2023 10:51:03

FC : 102/min



Identification utilisateur

12/09/2023 10:31:06

Nom du patient : ZARRAI ABDELLATIF

No. du patient :

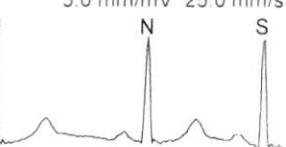
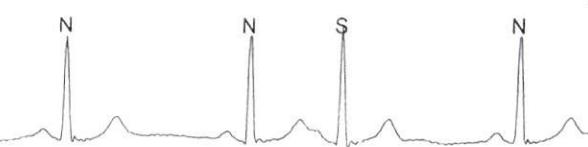
Sélectionné :

12/09/2023 11:08:27

FC : 70/min

N S
Trigeminé

5.0 mm/mV 25.0 mm/s



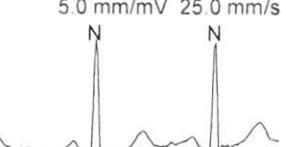
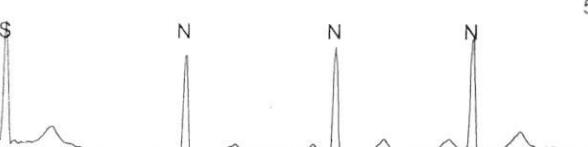
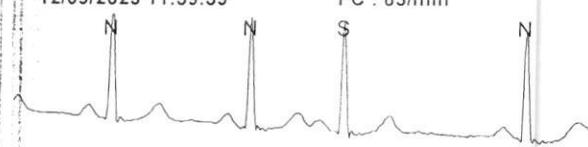
12/09/2023 11:59:59

FC : 83/min

N

S

5.0 mm/mV 25.0 mm/s

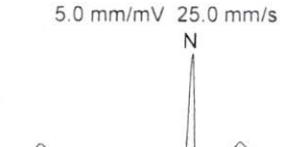
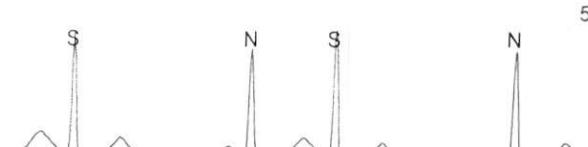
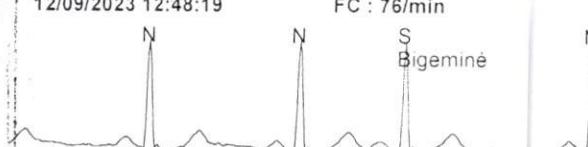


12/09/2023 12:48:19

FC : 76/min

N S
Bigeminé

5.0 mm/mV 25.0 mm/s



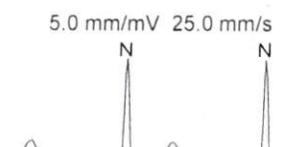
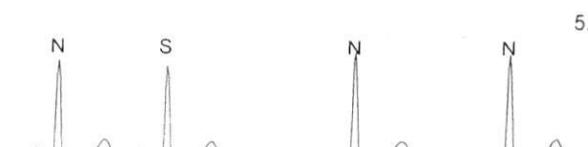
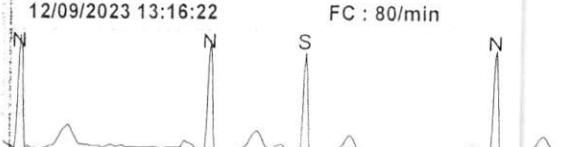
12/09/2023 13:16:22

FC : 80/min

N

S

5.0 mm/mV 25.0 mm/s



Identification utilisateur

12/09/2023 10:31:06

Nom du patient : ZARRAI ABDELLATIF

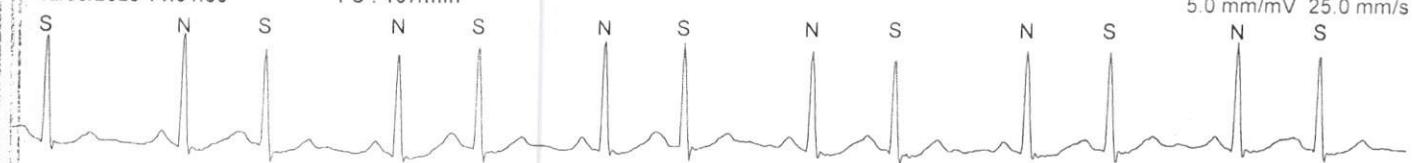
No. du patient :

Sélectionné :

12/09/2023 14:04:56

FC : 107/min

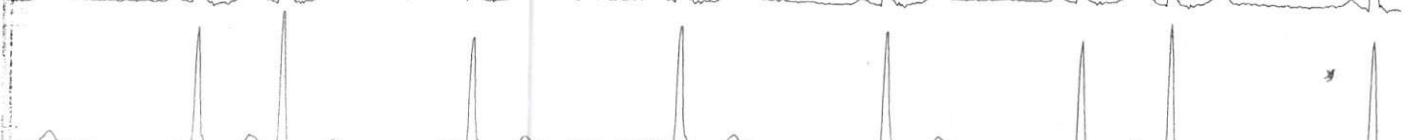
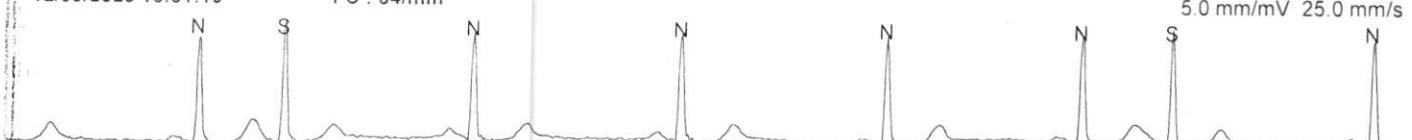
5.0 mm/mV 25.0 mm/s



12/09/2023 15:31:19

FC : 64/min

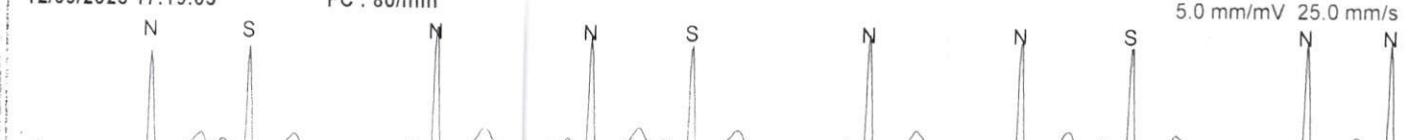
5.0 mm/mV 25.0 mm/s



12/09/2023 17:19:05

FC : 80/min

5.0 mm/mV 25.0 mm/s



12/09/2023 19:10:45

FC : 69/min

5.0 mm/mV 25.0 mm/s



Identification utilisateur

12/09/2023 10:31:06

Nom du patient : ZARRAI ABDELLATIF

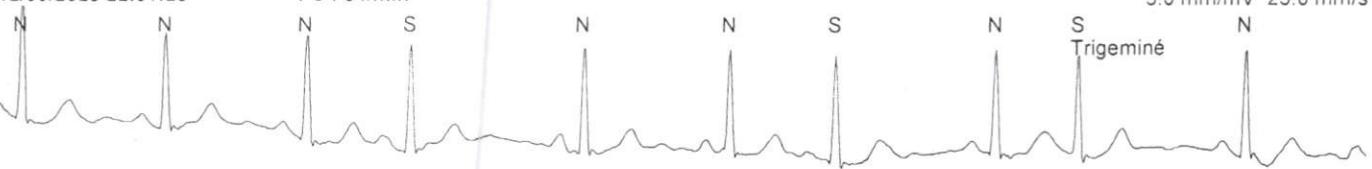
No. du patient :

Sélectionné :

12/09/2023 22:01:25

FC : 84/min

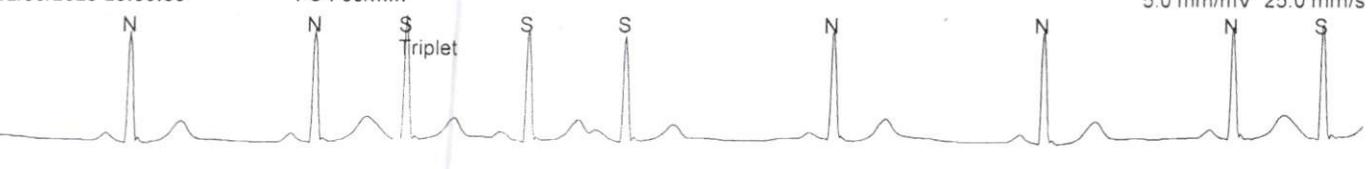
5.0 mm/mV 25.0 mm/s



12/09/2023 23:30:55

FC : 69/min

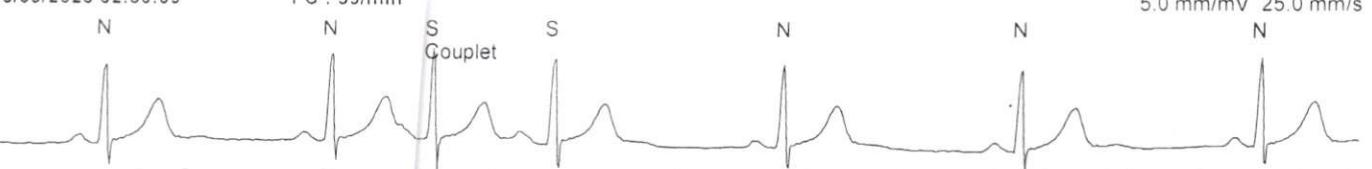
5.0 mm/mV 25.0 mm/s



13/09/2023 02:30:09

FC : 59/min

5.0 mm/mV 25.0 mm/s



13/09/2023 07:00:01

FC : 86/min

5.0 mm/mV 25.0 mm/s

