

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

- | | |
|------------------------------------|---------------------|
| 0 Réclamation | contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | adhésion@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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

1327

Société :

Retraite

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

ELASLY

Date de naissance :

1938

Adresse :

Sidi Jaafar El Rue 57 N-80 CASA

Tél. :

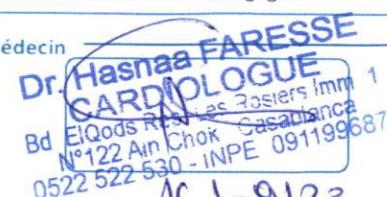
0667975770

Total des frais engagés : *1512,90* Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

16/09/23

Nom et prénom du malade :

Mme Nouari Samia

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HDA

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



Le : *16/10/2023*

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant detaille des Honoraires | Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes |
|--|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 06/09/23 | Urg ECG | | 300 Dhs | INP : Dr. Hasnaa FARESSE CARDIOLOGUE Bd ElQods Res les Bousiers Imm N°122 An Chak Casablanca 0525252530 - INP10099681 |
| 06/09/23 | Histo TA | | 800 Dhs | Dr. HASSAN FARESSE CARDIOLOGUE Bd ElQods Res les Bousiers Imm N°122 An Chak Casablanca 0525252530 - INP10099681 |
| EXECUTION DES ORDONNANCES | | | | |
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture | | |
| 69, Bd. CHOUÏB DOURKAT 69, Bd. CHOUÏB DOURKAT 69, Bd. CHOUÏB DOURKAT | 18/09/2023 | 412,00 Dhs | | |

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

| RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|------------------|-------------|----------------------------|--|----------|----------|---|----------|----------|---|----------|----------|---|--|--|--|
| Le praticien est tenu de préciser la dent traitée. Tâche pratique 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 | INP : <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FIN D'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433550</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | | | H | 25533412 | 21433550 | D | 00000000 | 00000000 | G | 35533411 | 11433553 | B | | | |
| | H | 25533412 | 21433550 | | | | | | | | | | | | | | |
| | D | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | |
| | G | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | |
| | B | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel. Therapeutique, nécessaire à la profession</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATE DU DEVIS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Docteur Hasnaa FARESSE
Spécialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
Diplômée en Echocardiographie de la Faculté

Victor Ségalen Bordeaux II France

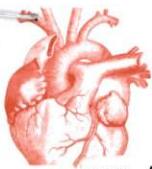
PER.:03
LOT: 23E002
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20



PER.:03
LOT: 23E002
P.P.V: 21DH80

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

PER.:10
LOT: 23E001
P.P.V: 21DH80



PER.:10
LOT: 23E001
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

PER.:10
P.P.V: 21DH80



الدكتورة فارس حسناء
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب بالبيضاء

خريجة كلية الطب فيكتور سيكالين بوردو فرنسا
في تشخيص أمراض القلب

دبلوم أمراض القلب للأطباء

من كلية كلود برنار ليون في طب

طبية داخلية سابقا بمستشفى طب

طبية سابقا بالمستشفى

Casablnaca, le : ١٦/٥/٢٣

Mme

Nouari

SATAIA

21,80 x 3

①

Aspegic

79,50 x 3

②

Dynastelle

103,-

③

Imatinib

412,90

0522 522 530 - INP: 091 1199687
N°122A - Bld. El Qods Résidence les Rosiers 1^{er} Etage
Casablanca - Maroc - Code Postal: 10110
Téléphone: 0522 522 530 - Email: faresse.h1@hotmail.com

Lot: 230284
A consommer de préférence avant le: 03/2026
PPC: 79,50 DH

Lot: 230493
A consommer de préférence avant le: 05/2026
PPC: 79,50 DH

Lot: 230493
A consommer de préférence avant le: 05/2026
PPC: 79,50 DH

22390 0925
LOT PER
Prix 109.00

شارع القدس، إقامة الورود، الطابق 1 الرقم 112 - عين الشق - الدار البيضاء
Bd. El Qods Résidence les Rosiers 1^{er} Etage N°112, Aïn Chock - Casablanca
Tél.: 0522 522 530 - 0663 800 124 - Email : faresse.h1@hotmail.com

18/09/2023

FACTURE

PATIENT : Mme NOUARI SAADIA

EXAMEN REALISE : HOLTER TENSIONNEL

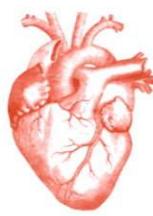
HONORAIRE : 800DH.

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE HUIT CENTS DIRHAMS.

Dr. HASNAO FARESSE
CARDIOLOGIE
Bd. ElQods Rés. Luis Aragon imm.1
N°122 Ain Chock - Casablanca
0522 522 530 - INPEU 119 687

Docteur Hasnaa.FARESSE
Spécialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
Diplômée en Echocardiographie de la Faculté Victor Ségalen Bordeaux II France
Diplômée en Echocardiographie Congénitale et Pédiatrique Université Claude Bernard Lyon France
Ex. Interne au CHU de Casablanca
Ex. Interne au CHU de Rouen -France



الدكتورة فارس حسناء
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب بالبيضاء
خريجة كلية الطب فيكتور سيكالين بوردو فرنسا
في تشخيص أمراض القلب بالصدى
دبلوم أمراض القلب للأطفال والرضع
من كلية كلود برتران ليون فرنسا
طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى ابن رشد بالبيضاء
طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي روون بفرنسا

Casablnaca, le : 18/9/23

Nouari Safia

Hypotension

Le Hôpital TA de Dakh

Dr. Hasnaa FARESSE
CARDIOLOGUE
Bd. El Qods 112 - 35, Les Rosiers Imm.1
N°122 Aïn Chock - Casablanca
0522 522 530 - INPE: 091199687



شارع القدس، إقامة الورود، الطابق 1 الرقم 112 - عين الشق - الدار البيضاء
Bd. El Qods Résidence les Rosiers 1^{er} Etage N° 112, Aïn Chock - Casablanca
Tél.: 0522 522 530 - 0663 800 124 - Email : faresse.h1@hotmail.com

Dr Hasnaa FARESSE

| | | | |
|----------------|------------------|-------------|------------------|
| Nom : | NOUARI SAADIA | ID : | NOUARI SAAD |
| Début du test: | 2023/09/18 18:15 | Fin du test | 2023/09/19 18:00 |

Résumé de la pression artérielle ambulatoire

Durée de l'enregistrement: 23Heure45Minute

Total Mesures réussies: 61

Charge de la Pression Artérielle:

Seuil Systole Jour: 135 mmHg Au-Dessus De Seuil: 2.2%

Seuil Diastole Jour: 85 mmHg Au-Dessus De Seuil: 4.4%

Seuil systole nuit: 120 mmHg Au-Dessus De Seuil: 6.3%

Seuil Diastole nuit: 80 mmHg Au-Dessus De Seuil: 6.3%

Moy

| BP Jour | 105.8/61.7mmHg | PP Jour | 44.1 mmHg | FC Jour | 69.9BPM |
|---------|----------------|---------|-----------|---------|---------|
|---------|----------------|---------|-----------|---------|---------|

| | | | | | |
|---------|----------------|---------|-----------|---------|---------|
| BP Nuit | 105.9/64.4mmHg | PP Nuit | 41.4 mmHg | FC Nuit | 66.9BPM |
|---------|----------------|---------|-----------|---------|---------|

Interprétation

Profil Tensionnel normal

Peak au bas du Myctérén

Tendance à l'hypertension

Dr. Hasnaa FARESSE
CARDIOLOGUE
Bd. ElQods Rés. Les Rosiers Imm.1
N°122 Aïn Chock Casablanca
0522 522 530 - INPE: 001199687

Dr Hasnaa FARESSE

Nom: nouari saadia

Sex: Male

Lit No:

Age:

Date: 16/09/2023 11:33:39

SN: 0003909

Section:

Cli No.:

CaseNo.:

| | | | | |
|---------------|--------|---------------|-------------|---------|
| Fréquence: | 1000Hz | QT Interval: | 434ms | Prompt: |
| Temps d'écha | 10s | QTc Interval: | 456ms | |
| FC: | 67bpm | P Axis: | 54.10; à | |
| P Interval: | 97ms | QRS Axis: | -3.80; à | |
| QRS Interval: | 86ms | T Axis: | 27.70; à | |
| T Interval: | 210ms | RV5/SV1 | 1.17/0.94mV | |
| PR Intervâl: | 137ms | RV5+SV1 | 2.10mV | |

RRS fe = 67/ii

Dr. Hasnaa FARESSE
CARDIOLOGUE
Bd El Gued Res. les Rosiers Imm 1
N°122 Ann. Cité 10 Casablanca
0522 522 530 - INP 091199687
Docteur: Dr Hasnaa FARESSE

