

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

phar
Akimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.V. : 114,10 DH

118001 183104

actions multiples, parodontie orthodontie

pour tous les actes effectués

7882160246

6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS

SYNTHEMEDIC

22 rue soukair bnoi al aouam roches

noires casablanca

ATACAND

16 mg

Cpr séc

140/16 DMP/21NRO

PPV: 165,50 DH

6 118001 020546

phar
Akimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.V. : 114,10 DH

6 118001 183104

soins dentaires spéciaux

taires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi

instances de l'accident est à joindre à la feuille de

7882160246

6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS

SYNTHEMEDIC

22 rue soukair bnoi al aouam roches

noires casablanca

ATACAND

16 mg

Cpr séc

140/16 DMP/21NRO

PPV: 165,50 DH

6 118001 020546

phar
Akimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.V. : 114,10 DH

6 118001 183104

soins dentaires spéciaux

taires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi

instances de l'accident est à joindre à la feuille de

7882160246

6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS

SYNTHEMEDIC

22 rue soukair bnoi al aouam roches

noires casablanca

ATACAND

16 mg

Cpr séc

140/16 DMP/21NRO

PPV: 165,50 DH

6 118001 020546

phar
Akimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.V. : 114,10 DH

6 118001 183104

soins dentaires spéciaux

taires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi

instances de l'accident est à joindre à la feuille de

7882160246

6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS

SYNTHEMEDIC

22 rue soukair bnoi al aouam roches

noires casablanca

ATACAND

16 mg

Cpr séc

140/16 DMP/21NRO

PPV: 165,50 DH

6 118001 020546



Déclaration de Maladie

Nº M21- 1055225

092456

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0572

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

MENIRIA Tayeb

Date de naissance : 01.01.1941

Adresse : 3Rue Lekhmal Hay El Hane

Hay El Hattani Casablanca

Tél. : 0661.23.60.17

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Saïd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
CASABLANCA
18 840522 26 13 36

ACCUEIL

17/01/2019

Age :

Date de consultation : 15/11/2019

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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) :

tiue :

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

2003/2022

6 118000 061113

Pour le remboursement, il faut

ien sont à joindre à la feuille de soins.

eur est exigée avant le début des séances de

soins 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.

RELEVE 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
20/05/2018	Consultation	1	300	 Dr. Mostafa El Maâni Professeur de Cardiologie 356, Rue Mostafa El Maâni CASABLANCA 0522 22 18 84/0522 26 13 32

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACEUTIQUE Leila M 100 Bd. Abdelmoula 16111 - 161. 05 22 23 47 78	15/11/20	1149,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date et signature du praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	15/11/81	0	0	0	0	1000

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 canalaires, ainsi que le bilan.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. Points D, G, H, and B are marked on the arches. The upper arch is labeled 'D'			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur, Holter



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

اختصاصي في أمراض القلب والوعي الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبليير بالألوان

15 NOV. 2021

Patient:

Casablanca, le

Mr. Mejjra

TAYEB

50,70x2

Traitemen de:

165,50x4
Traitement de:
Trois (03) Mois

1 gélule

114,70x3
Traitement de:
Trois (03) Mois

Atacand 160
1 gélule

S.V

S.V

S.V

Traitement de:
Trois (03) Mois

efectar sus
1 gélule

Trois (03) Mois

Asperfic 160
1 gélule

2180x2

1 sachet

1149,30

PHARMACIE LA ROTONDE
100, Bld Abdelloumen
Casablanca 20000
Tél: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - N° licence : 06 60 44 99 96
356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail: cabinetetcardiologie@gmail.com
CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 0017550760000881199 - N° licence : 091130922



Casablanca

15/11/2021

Dr. Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Moâni
Tél: 052221884/261336 - CASA

M Meufra DAYER

Susue d'Afri

Deneu deff

Dr. Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Moâni
Tél: 052221884/261336 - CASA

المستعجلات 24h/24h

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email. contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

05 22 94 30 22 - الفاكس: 05 22 94 39 33 - شارع ابن سينا، الدار البيضاء الهاتف:

35806678 - ت. ج: 1004548 - ص و ض ج: 6021589 التعريف البنكي : 48 013 780 01104 01384700132



DATE D'EXAMEN 15/11/2021

FACTURE N° 1071/ 21

MEDECIN TRAITANT : DR SAAD SOULAMI

NOM ET PRENOM :MENJRA TAYEB

DESIGNATION	NOMBRE	UNITAIRE	TOTAL
EPREUVE D'EFFORT	1	1 000,00	1 000,00
<u>TOTAL GENERAL</u>			1 000,00

ARRETEE LA SOMME DE LA FACTURE DE :
MILLE DIRHAMS ./.



المستعجلات 24h/24h

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email. contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

05 22 94 30 22 - 05 22 94 39 33 - الفاكس: 05 22 94 30 22 ، شارع ابن سينا- الدار البيضاء الهاتف:

بنائنا: 35806678 - ت. ج: 1004548 - ص وض ج: 6021589 التعريف البنكي : 48 013 780 01104 01384700132 48

MENJRA, TAYEB
ID:
D-naiss:
0ans,

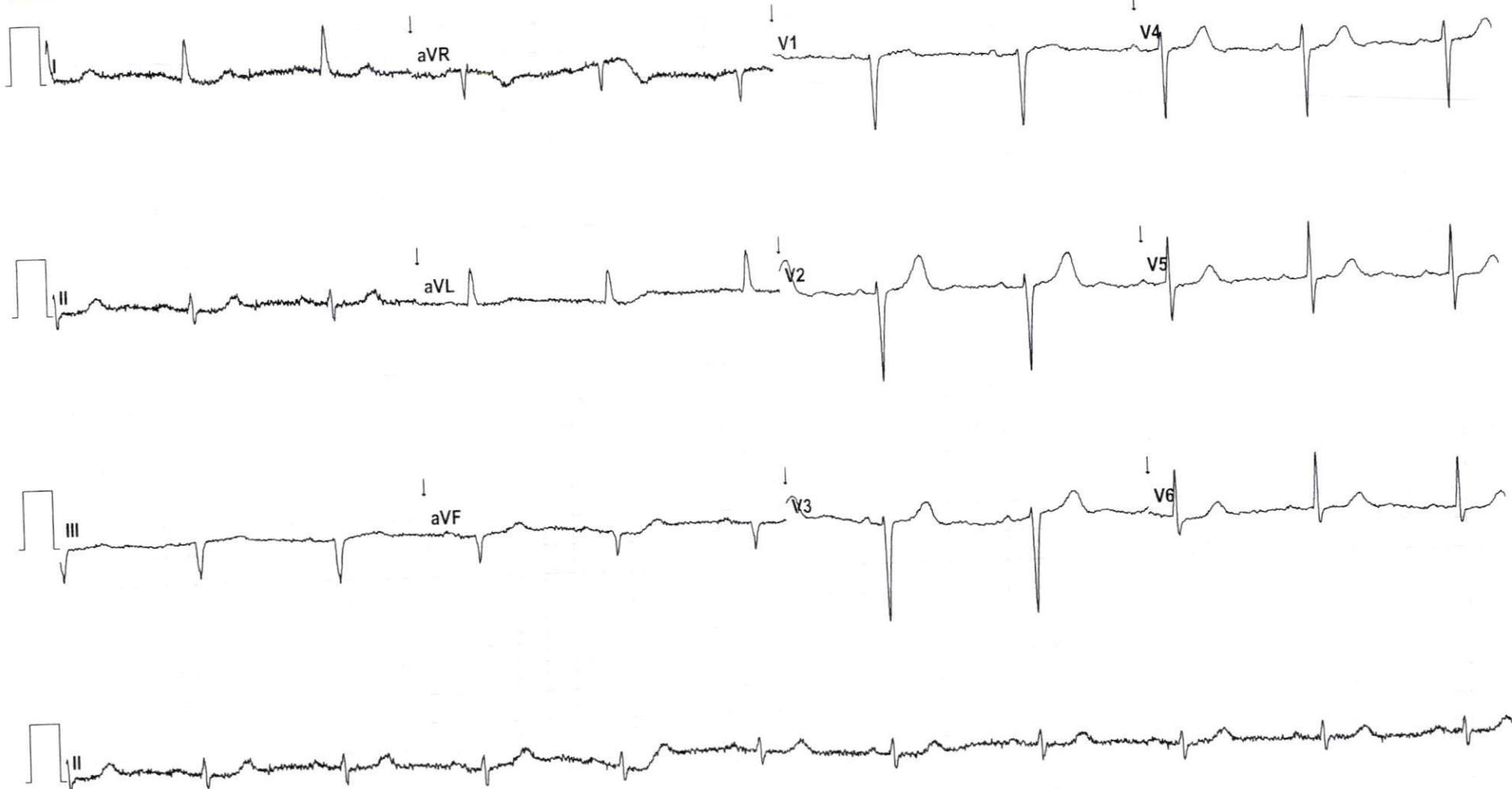
Dr. Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
CASABLANCA
Tel: 0522 22 18 84/0522 26 13 36

15-Nov-2021 18:15:46

Fréq.Card: 61 BPM
Int PR: 199 ms
Dur.QRS: 85 ms
QT/QTc: 404 / 408 ms
Axes P-R-T: 91 -30 44
Moy RR: 969 ms
QTcB: 410 ms
QTcF: 408 ms

RYTHME SINUSAL
IDM INFÉRIEUR [ONDE Q DE NECROSE DE 40 MS EN D2/D3/AVF], PROBABLEMENT ANCIEN
SOUS DÉCLAGE DE ST MODÈRE [DE 0,05+ MV]
ECG ANORMAL
ATTENTION: LA QUALITÉ DES DONNÉES PEUT INFLUENCER L'INTERPRÉTATION

Non confirmé



Site Zero

Site #0 App.#0 ELI Link 4.11.6.0 Séquence # 38021 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz