

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER 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 | : 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.

N° W21-656912

94643

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2166

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : NEBLAOUI Bouchra

Date de naissance : 07/03/1973

Adresse : NOUACEUR GARDEN Imb Colapet 3

NOUACEUR

Tél. : 0660746795

Total des frais engagés : Dhs

DEROUA - Tel: 0622 03 16 74 / 0660 62 70 07

Immeuble DEROUA

Appartement 303

Bab Ezzouar

Algérie

Lotissement Nassim N° 26

Cardiologue

DR EL Mourid Monia

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/09/2017

Nom et prénom du malade : Bouchra Nellou

Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Arteriopathie

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) :

## **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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 20/01/2016      | CSA ECH           |                       | 145.000                         | INP : 000165121193   |
| 20/01/2016      | EDOAN             |                       | 145.000                         | Cariditologue  |

- Centre de Santé et de Recherche sur les Maladies du Cerveau et de la Moelle épinière -

Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale - INSERM

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

| Cachet du Pharmacien<br>du Fournisseur  | Date       | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
|  | 28/09/2021 | 329,3                 |

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date       | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| Dr.Khalid HADER<br>Médecin Biologiste               | 29/09/2021 | B 3.00                       | 360DH                  |

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature<br>du Particien | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé<br>des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
|                                     |                   | A M    | P C | I M | I V |                                    |
|                                     | .....             |        |     |     |     | .....                              |
|                                     | .....             |        |     |     |     | .....                              |
|                                     | .....             |        |     |     |     | .....                              |
|                                     | .....             |        |     |     |     | .....                              |
|                                     | .....             |        |     |     |     | .....                              |

#### **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 d

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr.EL MOURID Monia**  
CARDIOLOGUE

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca  
Diplômée de l'Université Paris Descartes en cardiologie pédiatrique  
Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd - Casablanca  
Ancien médecin interne des CHU de Paris

Echographie doppler cardiaque et vasculaire  
Echocardiographie de stress  
Holter ECG/ Holter Tensionnel / Epreuve d'effort



الدكتورة المرید متی  
اخصائية في أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب والصيدلة الدار البيضاء  
دبلوم أمراض القلب للأطفال بجامعة باريس  
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى ابن رشد - الدار البيضاء  
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفيات الجامعية باريس

الغوص بالصدى الصوقي للقلب والشرايين

فحص القلب بالصدى عند الجهد

تسجيل الضغط المموج ودقائق القلب على المدى الطويل. تحفيظ الجهد

## ORDONNANCE

Le 21/10/2021

Nom & Prénom:

Hme Mellatti Souha

137, 2 ص  
Y - Vestarel 31 mg



1 g + 3



do

181

53.12

x 3 / Zelaxo 600 mg

329,8



Deroua - Tel: 0522031674 App N°4 1er étage  
Immeuble Diar El Alaoui App N°26 2ème étage

Lotissement Nassim N°26

Cabinet Dr El Mourid

جربة النسمم رقم 26 عمارة ديار العلوي رقم 04 الطابق الأول - الدروة

Lotissement Nassim No 26 Immeuble Diar El Alaoui App N°4 1er étage - Deroua  
0522031674 Urgences : 0660627007 cabinet.drelmourid@gmail.com



RELAXOL 500MG/2MG  
CP B20

LOT : 21E003  
PER : 12/2023

P.P.V : 53DH10

6 118000 060833

**Dr.EL MOURID Monia**  
**CARDIOLOGUE**



Diplômée de l'Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca  
Diplômée de l'Université Paris Descartes en cardiologie pédiatrique  
Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd - Casablanca

Ancien médecin interne des CHU de Paris

Echographie doppler cardiaque et vasculaire

Echocardiographie de stress

Holter ECG/ Holter Tensionnel / Epreuve d'effort

**الدكتورة المرید متی**  
**أخصائية في أمراض القلب والشرايين**

خريجة كلية الطب والصيدلة الدار البيضاء  
دبلوم أمراض القلب للأطفال بجامعة باريس  
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى ابن رشد - الدار البيضاء  
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفيات الجامعية باريس

الفحص بالصدى المغناطيسي للقلب والشرايين

فحص القلب بالصدى عند الجهد

تسجيل الضغط الدموي ودقائق القلب على المدى الطويل. تحضير الجهد

## ORDONNANCE

Le

25/08/2022

Nom & Prénom:

Mellouli Souad

PHARMACIE ELFAIZ  
N°50 Lot Khadija 2 Deroua  
Tel:0522515869  
INPE:062071030

5/1

349,00 ₣ Loveno x 0,8 ml  
Ivy x 21

Dr. El Mourid Monia  
Cardiologue  
Loyerissement Nassim N° 26  
Deroua - Tel: 0522 03 16 24 10660 62 7097

جزءة النسيم رقم 26 عمارة ديار العلوى رقم 04 الطابق الأول- الدروة

Loyerissement Nassim No 26 Immeuble Diar El Alaoui App N°4 1er étage - Deroua  
0522031674 Urgences : 0660627007 cabinet.drelmourid@gmail.com

**Dr.ELMOURID Monia**  
CARDIOLOGUE

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca  
Diplômée de l'Université Paris Descartes en cardiologie pédiatrique  
Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd - Casablanca  
Ancien médecin interne des CHU de Paris

Echographie doppler cardiaque et vasculaire  
Echocardiographie de stress  
Holter ECG/ Holter Tensionnel / Epreuve d'effort



**الدكتورة المرید منی**  
**اخصلية في امراض القلب والشرايين**

خريجة كلية الطب والصيدلة الدار البيضاء  
دبلوم أمراض القلب للأطفال بجامعة باريس  
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى ابن رشد - الدار البيضاء  
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفيات الجامعية باريس  
الفحص بالصدى المغناطيسي للقلب والشرايين  
فحص القلب بالصدى عند الجندي  
تسجيل الضغط الدموي ودقات القلب على المدى الطويل. تحضير الجهد

## ORDONNANCE

Le 28/08/2018

Nom & Prénom: Hwe Mellassi Zadi

Tropoïne 50  
(un) ml



Dr. EL MOURID Monia  
Lottissement Nassim No 26 Immeuble Diar El Alaoui App N°4 1er étage - Deroua  
0522031674 Urgences : 0660627007 cabinet.drelmourid@gmail.com

فزنـة التـسـيمـ رقمـ 26ـ عمـارـة دـيـارـ العـلـوـيـ رقمـ 04ـ الطـابـقـ الـأـوـلـ الدـرـوـةـ

📍 Lottissement Nassim No 26 Immeuble Diar El Alaoui App N°4 1er étage - Deroua  
📞 0522031674 🚑 Urgences : 0660627007 📩 cabinet.drelmourid@gmail.com

**Cabinet de Cardiologie et d'explorations cardio-vasculaires**

**Dr El MOURID Monia**

**ICE 002841634000069**

**INPE 061259198**

Deroua le : 29/09/2021

**FACTURE N°25/21**

**Mme BOUCHRA NEBLAOUI**

| BILAN             | Montant      |
|-------------------|--------------|
| Consultation+ECG  | 250DH        |
| ECHOCARDIOGRAPHIE | 700DH        |
| <b>TOTAL</b>      | <b>950DH</b> |

SIGNE :

*Dr. El Mourid Monia  
Cardiologue  
Lotissement Nassim N° 26  
Immeuble Diar El Alaoui, App N° 4 1<sup>er</sup> etage  
Deroua Tel: 0522 03 16 74 / 0660 62 70 07*

---

**Lotissement Nassim, Immeuble Diar El Alaoui, App 4, 1<sup>er</sup> etage, Deroua**

**0522031674**



**L.A.M.M**

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Prélèvement du : 29/09/2021 à 12:52

Résultats édités le: 29/09/2021



*Prescripteur: Docteur EL MOURID MONIA*

**MME NEBLAOUI BOUCHRA**

Dossier N° 21I468

Page: 1/1

**MARQUEURS CARDIAQUES**

(Sur Automates VIDAS , Cobas E411 - Roche®)

**TROPONINE I-HS cardiaque ultrasensible**

(Technique : ELFA - VIDAS Biomérieux)

Résultat..... < 1,5 ng/L

**Interprétation :**

- T0 < 2 ng/l OU T0 et T2h < 6ng/l : EXCLUSION.
- T0 > ou = 100 ng/l OU T2h-T0 > 10 ng/l : SUSPICION D'IDM à corréler aux données cliniques.
- Autres : ZONE D'OBSERVATION

Total de pages: 1



Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca  
Diplômée de l'Université Paris Descartes en cardiologie pédiatrique  
Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd - Casablanca  
Ancien médecin interne des CHU de paris

Echographie doppler cardiaque et vasculaire  
Echocardiographie de stress  
Holter ECG/ Holter Tensionnel / Epreuve d'effort



خريجة كلية الطب والصيدلة الدار البيضاء  
دبلوم أمراض القلب للأطفال بجامعة باريس  
طبية داخلية سابقة بمستشفى ابن رشد - الدار البيضاء  
طبية داخلية سابقة بالمستشفيات الجامعية باريس

الفحص بالصدى الصوتي للقلب والشرايين

فحص القلب بالصدى عند الجهد

تسجيل الضغط الدموي ودقات القلب على المدى الطويل- تحضير الجهد

Le 29/09/2021

Mme NEBLAOUI BOUCHRA

### COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

- VG non dilaté non hypertrophié, de bonne contractilité globale et segmentaire, FEVG à 60%
- Profil mitral normal, pressions de remplissage du VG non élevées.
- OG non dilatée libre d'échos.
- Valve mitrale fine sans fuite ni sténose
- Valve aortique tricuspidé sans fuite ni sténose
- Cavités droites non dilatées, de bonne fonction longitudinale systolique du VD.
- Absence d'IT exploitable, Absence de signes indirects en faveur d'HTP
- VCI non dilatée compliant.
- Absence d'épanchement péricardique.
- Aorte non dilatée dans les segments étudiés.

**Au Total :** Bon VG, FEVG = 60%

Absence de valvulopathies mitro aortique significative

Bon VD, Absence d'HTP



**LABORATOIRE MAKHLOUF  
D'ANALYSES MEDICALES**



**L.A.M.M**

**مختبر مخلوف  
للتحاليلات الطبية**

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

DEROUA le: **29/09/2021**

**FACTURE N° 3269/21**

|                |                                |
|----------------|--------------------------------|
| Médecin        | <b>Docteur EL MOURID MONIA</b> |
| Nom du patient | <b>MME NEBLAOUI BOUCHRA</b>    |
| Examens        | <b>- TROPI</b>                 |
| Cotation       | <b>B 300</b>                   |
| Montant        | <b>360,00 DH</b>               |

**Arrêtée la présente facture à la somme de: TROIS CENT SOIXANTE DIRHAMS**

*Dr.Khalid HADER*  
*Médecin Biologiste*

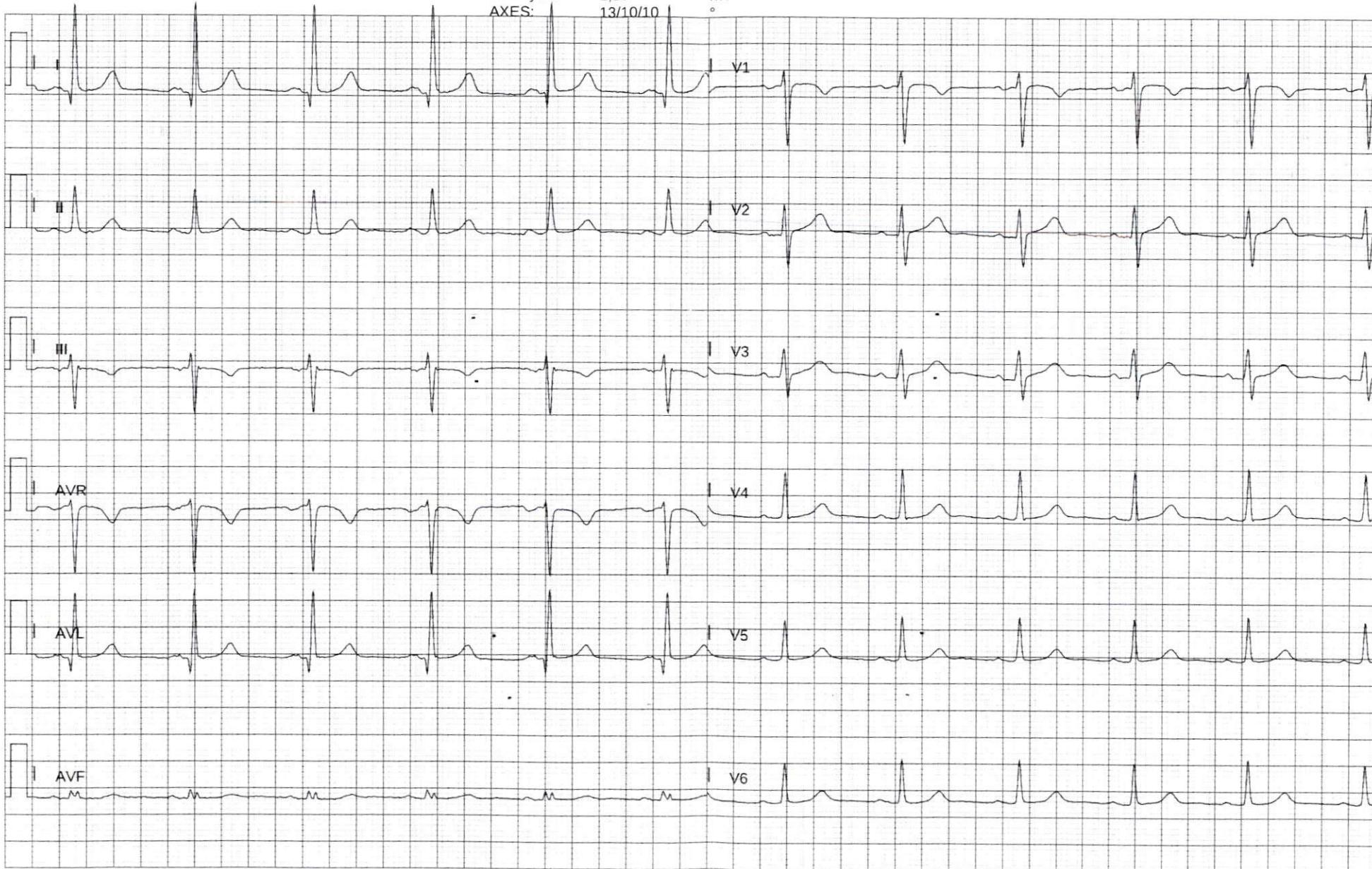
ICE : 002397299000057

INPE



ID: 281  
NEBLAOUI, BOUCHRA  
FEMME 47 ANS  
TAILLE: --- POIDS: --- TA: ---/---  
TRAITEMENT:  
OPÉRATEUR:  
NOTES:

29/09/2021 13:19:01  
FC: 68 bpm Rythme sinusal  
PR: 160 ms ECG normal  
QRSd: 86 ms  
QT/QTc: 408/422 ms Non confirmé  
QTcB: 434 ms  
QTcF: 425 ms  
Rv5-a/Sv1: 0,88/1,01 mV  
Sok-Lyon: 1,89 mV  
AXES: 13/10/10 °



Rythme sinusal

Infarctus latéral - Age indéterminé

ECG abnormal

Non confirmé

DR. EL MOURID MONIA  
Cardiologue  
Domicile Dr El Mourid Monia N° 26  
Immeuble Dr El Aliaoui, Appartement 4, 1er étage  
Déroue, tel: 0522 03 16 74 / 060 62 70 01

