

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Éducation :

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

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19-0033960

102781

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1933 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ERRACH MOUNT ALLAL

Date de naissance : 01-01-1950

Adresse : Bloc 5 n° 9 MEKRAM

Tél. : 069352541 Total des frais engagés : 1302,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL MOURID Mouta
CARDIOLOGUE
Lot Nassim, Immeuble El Agouj,
App 4, 1er Étage, Daroua
Tél: 0522031474 / 0660427007

Date de consultation : 29/12/2021

Nom et prénom du malade : Errachmouni Allal Age :

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

Nature de la maladie : AVC

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 : DEKRA Le : 08/02/2022

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien
29/12/2021	Rece	2000	2000	Dr. EL MOURID Monia
29/12/2021	Rece	4000	4000	Dr. EL MOURID Monia

Dr. EL MOURID Monia
 CARDIOLOGUE
 Lot Nassim, Immeuble El Alaoui,
 App 4, 1er Etage, Deroua
 Tel: 0522031674 / 0660627007

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture



29/12/21 352,00

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 Montant détaillé des Honoraires

A M P C I M I V

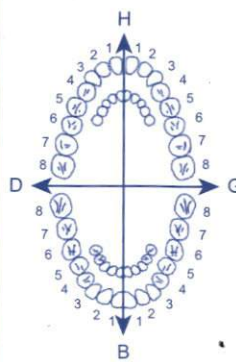
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

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 المريد منى
إخصائية في أمراض القلب والشرائين

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 بالمعدي الصوتي للقلب والشرائين
فحص القلب بالمعدي عند الجهد
تسجيل الضغط الدموي ودقات القلب على المدى الطويل - تخطيط الجهد

ORDONNANCE

29/12/2017

Mr. Grahmani Alal

103, ص

87,7% / -

DR. EL MOURID MONIA
CARDIOLOGUE
LOTISSEMENT NASSIM NO 26 IMMEUBLE DIAR EL ALAOU, APP 4,
1ER ÉTAGE, DEROUA
TEL: 0522031674 / 0660627007
INSEE: 061259198



69,3° 2/

Nalo spray



1 Rq si Daler

92,0° 3/

Coversy 1



352, ص



DR. EL MOURID Monia
CARDIOLOGUE
Lot Nassim, Immeuble Diar El Alaoui,
App 4, 1er Étage, Deroua
Teli: 0522031674 / 0660627007

لا ماز

تجزة النسيم 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.dreilmourid@gmail.com

87,20

VASCOR LM 35mg
60 comprimés pelliculés



VASCOR LM 35mg
60 comprimés pelliculés



103,00

6 118001 040148
NATISPRAY 0,30mg
solution (18ml)
BOTTU S.A PPV : 69DH30

COVERSYL®

Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables 5mg



92,00



Cabinet de Cardiologie et d'explorations cardio-vasculaires

Dr El MOURID Monia

ICE 002841634000069

INPE 061259198

Deroua le : 29/12/2021

FACTURE N° 12/21

Mr ERRAHMOUNI ALLAL

Bilan	Montant
Echo doppler cardiaque	700 DH

SIGNE :

DR. EL MOURID MONIA
LOTISSEMENT NASSIM, IMMEUBLE DIAR EL ALAOU, APP 4
CABINET DE CARDIOLOGIE
TEL: 0522031674 / 066062700
INPE: 061259198



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 الصوتي للقلب والشرابين

فحص القلب بالصدى عند الجهد

تسجيل الضغط الدموي ودقات القلب على المدى الطويل - تخطيط الجهد

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

Le 29/12/2021

Mr ERRAHMOUNI ALLAL

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

- VG non dilaté Siège d'une HVG concentrique modérée, de bonne contractilité globale et segmentaire, FEVG à 55%
- Profil mitral normal, pressions de remplissage du VG non élevées.
- OG dilatée à 25cm2 libre d'échos.
- Valve mitrale fine sans fuite ni sténose.
- Valve aortique tricuspide 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 de calibre normal dans les segments étudiés.

Au Total :Aspect de cardiopathie hypertensive, FEVG = 55%

Absence de valvulopathie mitro aortique significative

Bon VD

Absence d'HTP

Dr. El Mourid Monia
Cardiologue
App N°4 1er étage
Immeuble Diar El Alaoui - Deroua
Tel: 0660 627007

ID: 598

ERRAHMOUNI, ALLAL

HOMME 71 ANS

TAILLE: --- POIDS: --- TA: ---

TRAITEMENT:

OPÉRATEUR:

NOTES:

29/12/2021 15:28:36

FC: 66

PR: 140

QRSd: 138

QT/QTc: 430/440

QTcB: 450

QTcF: 443

Rv5-6/Sv1 1,04/0,28

Sok-Lyon: 1,33

AXES: 51/-52/-13

bpm

ms

ms

ms

ms

ms

mV

mV

°

Rythme sinusal

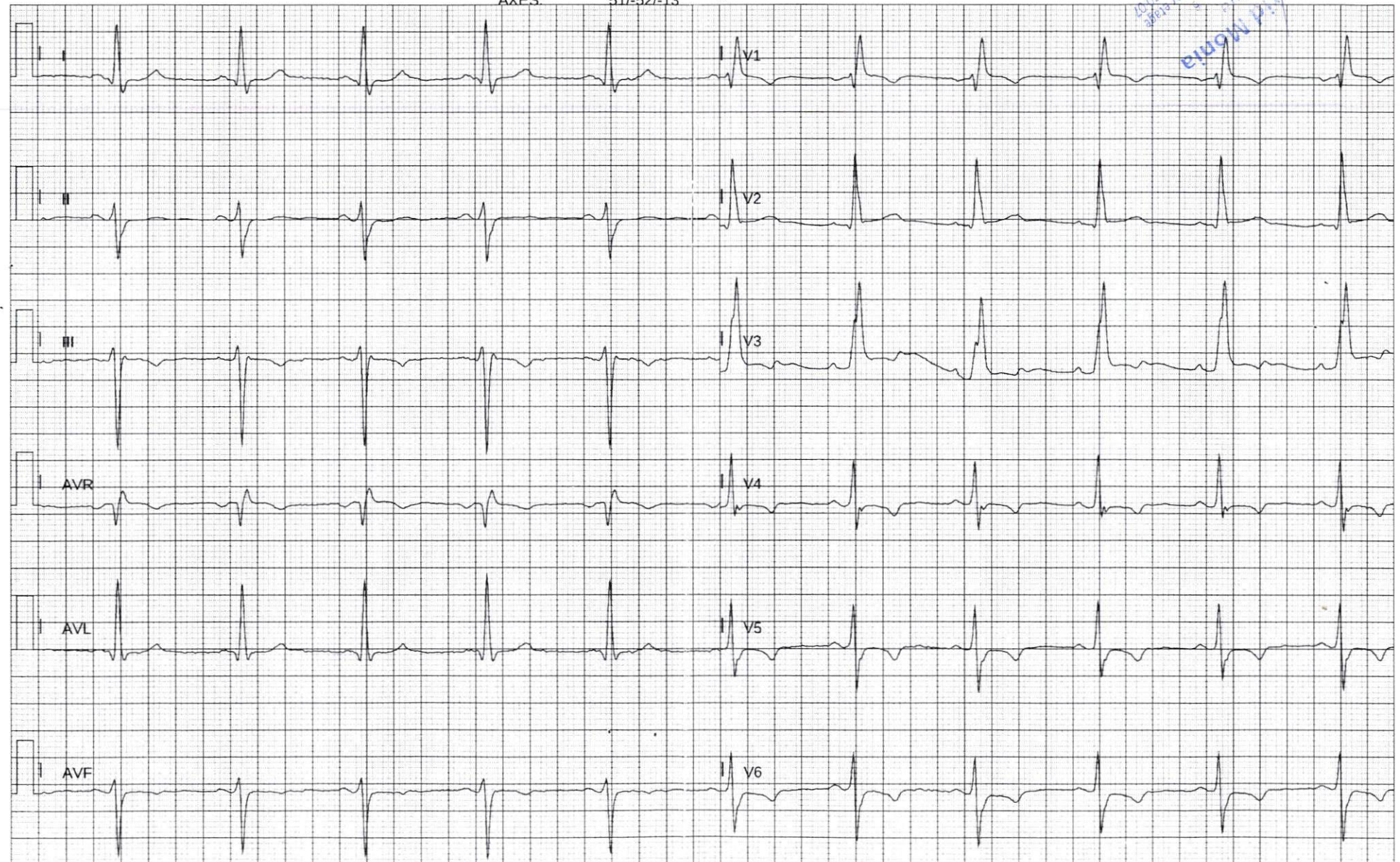
BBD avec bloc du faisceau antérieur gauche

Hypertrophie ventriculaire gauche

Anomalie ST-T inférieure/latérale peut être dû à l'hypertrophie et/ou ischémie

ECG anormal

Non confirmé





Rech. Masq. Rech. par Nom patient

Infos d'étude

N° patient: 29122021-142951
 Date naissance: JJ-MM-AAAA
 Sexe: Aucun

Indication: JJ-MM-AAAA

Hauteur: cm
 Poids: kg
 SC

Application Card

Diagnostique par:
 Médecin ref:
 Opérateur:
 Nombre d'accès:
 Deux prénom:
 Prénom:
 Nom:
 Date exam:
 Application: Card

N° patient	Nom patient	Date naiss	Sexe	Dr. exam.	Application
28122021-125713	ABOUJAAF ZAHRA	28-12-2021	Fém.		Card
28122021-114342	ZIN BOUCHAIB	28-12-2021	Msc.		Card
27122021-122532	CHEIKOU YAHYA	27-12-2021	Fém.		Card
25122021-120907	FATIMA ABAYA	25-12-2021	Fém.		Card
25122021-114844	LIJOUY KHADIA	25-12-2021	Fém.		Card
25122021-111542	JEMAA JAMAD	25-12-2021	Msc.		Card

