

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **tions 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.

## **macie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **ologie 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.

## **ique :**

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.

## **ntaire :**

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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1833

Société :

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ERRAHMOUDI ALLAL

Date de naissance : 01-01-1950

Adresse : Bloc S n° 3 DERAOUA

Tél. : 0693525741 Total des frais engagés :

1302,00

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL MOURID Monta  
CARDIOLOGUE  
Lot Nassim, Immeuble et Aloui,  
App 4, 1er Étage, Beroua  
Tél: 0522031674 / 0660627007

Date de consultation : 20/12/2011

Nom et prénom du malade : Errahmoudi 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 : DETROUZ

Le : 08/10/2012

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet de signature du Médecin D'attestation du paiement des Actes
25/12/2021	Consultation	1000 DT	1000 DT	Dr. EL MOURID Monia CARDIOLOGUE Nassim, 1 <sup>er</sup> étage, Deroua Tel: 0522031674 / 0660627007
25/12/2021	Consultation	4000 DT	4000 DT	Dr. EL MOURID Monia CARDIOLOGUE Nassim, 1 <sup>er</sup> étage, Deroua Tel: 0522031674 / 0660627007

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/05/2011	352,00

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		Montants des soins
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis
				Date de l'exécution

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 المريدي مني  
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

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 الموجي للقلب والشرايين

فحص القلب بالصدى عند العهد

تسجيل الضغط الدموي ودقن القلب على المدى الطويل. تحفيظ الجنيد

## ORDONNANCE

29/12/2020

Mme Errahmani Hala

103, ° س  
87,70/-

DR. EL MOURID MONIA  
CARDIOLOGUE  
LOTISSEMENT NASSIM APPARTEMENT DIAR EL ALAOUI. APP 4.  
TERREAU 16744 DERRUA 0660627007  
INEX: 061259198



69,30 ₣

Nalospray SV

1 Rty si doucer

92,00 ₢

Cover Sy 1

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



352,-

SARLAU Tel: 05 22 53 28 58  
N°210 LOT EL WAHDAA  
PHARMACEUTIQUE  
DEROUA

Alm 02 m

جزءة 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.drelmourid@gmail.com

87, 20

**VASCOR LM 35mg**  
60 comprimés pelliculés



6 118000 081890

**VASCOR LM 35mg**  
60 comprimés pelliculés



6 118000 08189

103,00

6 118001 " 040140  
NATISPRAY 0,30mg  
Solution (18ml)  
BOTTU S.A PPV : 69DH30

**COVERSYL®**

Périndopril arginine  
Comprimés pelliculés sécable

5 mg



6 11800-100294

9200



**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 ALAOUI APP 4  
INPE: 061259198 / TEL: 0522031674 / ICE: 002841634000069

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  
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى ابن رشد - الدار البيضاء  
طبيبة 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 29/12/2021

Mr ERRAHMOUNI ALLAL

## **COMPTE RENDU D'ECHO CARDIOGRAPHIE**

- 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 25cm<sup>2</sup> 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 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  
Immeuble Diar El Alaoui App N°4 1er étage - Deroua  
Lotissement Nassim No 26 Immeuble Diar El Alaoui App N°4 1er étage - Deroua  
0522031674 Urgences : 0660627007 cabinet.drelmourid@gmail.com

ID: 598  
ERRAHMOUNI, ALLAL  
HOMME 71 ANS  
TAILLE: --- POIDS: --- TA: ---/---  
TRAITEMENT:  
OPÉRATEUR:  
NOTES:

29/12/2021 15:28:36  
FC: 66 bpm  
PR: 140 ms  
QRSd: 138 ms  
QT/QTC: 430/440 ms  
QTcB: 450 ms  
QTcF: 443 ms  
Rv5-a/Sv1: 1,04/0,28 mV  
Sok-Lyon: 1,33 mV  
AXES: 51/-52/-13 °

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





